

DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022

Declarante:	RAUL MARTINEZ ZUÑIGA	Folio:	2023062016540381
Dependencia:	JURISDICCION SANITARIA No. I	Fecha de Presentación:	20/jun./2023
Cargo declarado:	MEDICO GENERAL "A"	Clase declaración:	Simplificada - B

SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial
------------------	---

SECCIÓN	Datos Generales
----------------	------------------------

Nombre (s)	RAUL
Primer Apellido	MARTINEZ
Segundo Apellido	ZUÑIGA
Correo electrónico institucional	raulmtzslp@hotmail.com

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante
----------------	--

Nivel de Escolaridad	Maestría
Institución educativa	Instituto Nacional de Salud Publica
Carrera o Área de conocimiento	Salud Publica
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	28/02/1997
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

SECCIÓN	Datos del empleo, cargo o comisión
----------------	---

Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	JURISDICCION SANITARIA No. I
Área de Adscripción	CS SIMON DIAZ - MEDICINA DE NUCLEO BASICO
Empleo, Cargo o Comisión	MEDICO GENERAL "A"
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/12/1989
Especifique la función principal	MEDICO GENERAL "A"
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	CALZADA DE GUADALUPE, 530, BARRIO DE SAN MIGUELITO, 78339, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

SECCIÓN	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)
----------------	--

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	HOSPITAL GENERAL DE SOLEDAD
Área de Adscripción / Área	CONSULTA EXTERNA
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	ATENCION MEDICA EN CONSULTA EXTERNA, AREA TOCO QUIRURGICA, ALOJAMIENTO CONJUNTO Y URGENCIAS PEDIATRICAS-
Fecha de ingreso	02/05/2022
Fecha de Egreso	15/09/2022
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 2

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatad
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI, JURISDICCION SANITARIA No. 1
Área de Adscripción / Área	CENTRO DE SALUD "SIMON DIAZ"
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	MEDICO GENERAL
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	MEDICO GENERAL ADSCRITO AL CENTRO DE SALUD Y UNIDAD MONITORA COVID19
Fecha de ingreso	16/10/2018
Fecha de Egreso	15/09/2021
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 3

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Federal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	SECRETARIA DE SALUD
Área de Adscripción / Área	DIRECCION GENERAL DE PLANEACION Y DESARROLLO EN SALUD
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	DIRECTOR DE AREA
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	COORDINADOR DEL CONVENIO INTERISNSTITUCIONAL DE ATENCION A LA EMERGENCIA OBSTETRICA.
Fecha de ingreso	15/06/2015
Fecha de Egreso	30/05/2017
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN Ingresos Netos del Declarante, Pareja y / o dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

I. Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos).)	\$116,723.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).)	\$4,600.00
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (después de impuestos) (Sin centavos)	\$4,600.00
Tipo de servicio prestado	CONSULTORIA MEDICA
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$121,323.00

C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$121,323.00
---	--------------