

Declarante:	RICARDO CORTES VEGA	Folio:	2023060112234865
Dependencia:	JURISDICCION SANITARIA No. I	Fecha de Presentación:	01/jun./2023
Cargo declarado:	MEDICO GENERAL "A"	Clase declaración:	Simplificada - B

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

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

Nombre (s)	RICARDO
Primer Apellido	CORTES
Segundo Apellido	VEGA

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 TERCERAS - 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	01/06/2008
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?	SI
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Órgano Autónomo
Nombre del ente Público	ISSSTE
Área de Adscripción	HOSPITAL GENERAL
Empleo, Cargo o Comisión	ASISTENTE DE DIRECCION
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	OPERATIVO
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	15/08/1998

SECCIÓN	Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual) (Versión Simplificada, no aplica por no estar obligado)
----------------	---

I.-Remuneración Mensual neta del declarante por su cargo Público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos).	\$429,391.00
II.-Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.4) (Sin decimales).	\$0.00
A.- Ingreso Mensual neto del declarante (suma del numeral I y II) (Sin centavos.)	\$429,391.00

C.- Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos).	\$429,391.00
--	--------------