

# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022

Declarante:	HECTOR MANUEL UGARTE CRUZ	Folio:	2023071014004036
Dependencia:	JURISDICCION SANITARIA No. VI	Fecha de Presentación:	10/jul./2023
Cargo declarado:	ENFERMERA GENERAL TITULADA "C"	Clase declaración:	Simplificada - B

<b>SITUACIÓN</b>	<b>Declaración de Situación Patrimonial</b>
<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos Generales</b>

Nombre (s)	HECTOR MANUEL
Primer Apellido	UGARTE
Segundo Apellido	CRUZ
Correo electrónico institucional	csaxtla@hotmail.com

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos curriculares del declarante</b>
----------------	--

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	INSTITUTO DE CIENCIAS Y ESTUDIOS SUPERIORES DE SAN LUIS POTOSI
Carrera o Área de conocimiento	LICENCIATURA EN ENFERMERIA
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	06/01/2014
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos del empleo, cargo o comisión</b>
----------------	---

Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	JURISDICCION SANITARIA No. VI
Área de Adscripción	CS AXTLA DE TERRAZAS - ENFERMERIA
Empleo, Cargo o Comisión	ENFERMERA GENERAL TITULADA "C"
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	16/10/1997
Especifique la función principal	ENFERMERA GENERAL TITULADA "C"
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	CARRETERA MEXICO - LAREDO, 85, IXTLAPALACO, 79960, Tamazunchale, Tamazunchale, San Luis Potosí, Mexi
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

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

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.)	\$187,488.00
---	--------------

II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos.)	\$0.00
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$187,488.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$187,488.00