



Declaración pública **Declaración de modificación** de **VICTOR MANUEL CORTES GARCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Victor Manuel Cortes Garcia**

Correo electrónico institucional: **acuario09_1964@yahoo.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato General**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Prepa en Línea sep**

Fecha: **2 de Julio de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secundaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **esc sec Oficial Mahadma Ghandi**

Fecha: **30 de Junio de 1982**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Primaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Edmundo Tortoledo Covarrubias**

Fecha: **30 de Junio de 1979**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Manchuria**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Centro de Salud T-iii Romero Rubio**

Número exterior: **8**

Empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Colonia/Localidad: **Aquiles Serdán**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo en Salud a4**

Código postal: **15430**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **29 de Febrero de 2024**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7791**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Servicios Generales**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Mantenimiento**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Comunicaciones y Transportes

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 1984**

Área de adscripción / Área: **Recursos Humanos**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2010**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor de Personal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Macro Clim, S.A. de C.V.

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2000**

Área de adscripción / Área: **Supervisión**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2004**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios de Limpieza**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor de Personal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Limpia Jet, S.A. de C.V.

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2005**

Área de adscripción / Área: **Supervisión**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2008**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios de Limpieza**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor de Personal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fumigaciones y Limpieza Integral , s.a de C.V.

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2009**

Área de adscripción / Área: **Supervisión**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2010**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios de Limpieza y Fumigación**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **237,720.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **237,720.00**