



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MEDARDO CASTELLANOS FUENTES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en 2025

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Medardo Castellanos Fuentes**

Correo electrónico institucional: **vetmedcasfun@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnico Laboratorista Clinico**

Institución educativa: **Secretaria de Educacion Publica Cetis 10**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **15 de Junio de 2007**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico Veterinario Zootecnista**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **6 de Febrero de 1987**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Salud**

Área de adscripción: **Hospital General Tlahuac**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo Galene Salud**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Junio de 2010**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **la Turba**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **655**

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

Colonia/Localidad: **Villa Centro Americana**

Código postal: **13278**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **58501011 - 76029**

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Técnico Laboratorista
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Otro - Toma de Muestras y Procesamiento
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Imss	Fecha de ingreso: 24 de Junio de 1993
Área de adscripción / Área: Laboratorio	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2021
	Lugar donde se ubica: México

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Veterinario
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Otro - Toma de Muestras y Procesamiento
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Imss	Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2020
Área de adscripción / Área: Bioterio	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2023
	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): **185,008.00**

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): **185,008.00**