



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CESAR DAVID GALEANA GUERRERO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2022**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Cesar David Galeana Guerrero**

Correo electrónico institucional: **osama87143@hotmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencia Política y Administración Urbana**

Institución educativa: **Universidad Autónoma de la Ciudad de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **9 de Mayo de 2017**

---

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Diseño Arquitectónico**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios 002**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **4 de Diciembre de 2006**

---

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Núm. 43 Justo Sierra**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **4 de Julio de 2003**

---

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Primaria Basilio Vadillo**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **6 de Julio de 2000**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Hospital Pediátrico Azcapotzalco**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **1017**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2014**

#### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**González Sellografic**

Área de adscripción / Área: **Mensajería**

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

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

Calle: **Castilla Oriente**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **90**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Centro de Azcapotzalco**

Código postal: **02000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5555610891**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Mensajero**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2013**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2014**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Mexdam**

Área de adscripción / Área: **Captura**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Capturista**

Fecha de ingreso: **18 de Marzo de 2013**

Fecha de egreso: **19 de Abril de 2013**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Honorable Congreso de la Unión**

Área de adscripción / Área: **Módulo de Atención Ciudadana**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo**

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

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2010**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2012**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Asamblea Legislativa del Distrito Federal**

Área de adscripción / Área: **Módulo de Atención Ciudadana**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo**

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

Fecha de ingreso: **15 de Octubre de 2007**

Fecha de egreso: **29 de Julio de 2009**

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): **85,952.00**

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): **85,952.00**