



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARCO ANTONIO CERON ARENAS** en el puesto **COORDINADOR "C" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Cultura** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Marco Antonio Ceron Arenas**

Correo electrónico institucional: **melanch-17@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniero Arquitecto**

Institución educativa: **Esia Arquitectura, Instituto Politécnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **14 de Agosto de 1990**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección de Administración**

Empleo, cargo o comisión: **Coordinador "c" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Coordinador Especializado**

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2022**

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

Calle: **av. de la paz**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **26**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Chimalistac**

Código postal: **01070**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5517193000 - 1229**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Coordinador Especializado
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Policia Auxiliar	Fecha de ingreso: 16 de Julio de 2005
Área de adscripción / Área: Dirección Ejecutiva y de Desarrollo Institucional	Fecha de egreso: 16 de Enero de 2019
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirector de Mejoramiento Urbano
Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía	Especifique función principal: Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Delegación Gustavo a. Madero	Fecha de ingreso: 16 de Octubre de 2001
Área de adscripción / Área: Dirección General de Servicios Públicos	Fecha de egreso: 15 de Octubre de 2003
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Proyectos
Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía	Especifique función principal: Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Delegación Gustavo a. Madero	Fecha de ingreso: 1 de Junio de 2001
Área de adscripción / Área: Dirección General de Servicios Públicos	Fecha de egreso: 15 de Octubre de 2001
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Auxiliar Administrativo
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Universidad de la Salud	Fecha de ingreso: 16 de Octubre de 2020
Área de adscripción / Área: Dirección General	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2020
	Lugar donde se ubica: México

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **9,209,160.00**

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): **9,209,160.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

No aplica

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

Nombre del programa: **Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores Inapam**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Institución que otorga el apoyo: **Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores Inapam**

Forma de recepción del apoyo: **Especie**

Tipo de apoyo: **Servicio**

Especifique el apoyo: **Descuentos en Autobuses Foraneos, Aerolíneas y Autobuses Urbanos y el Metro**

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica