



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MANUEL GALVAN ESQUIVEL** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Manuel Galvan Esquivel**

Correo electrónico institucional: **galvesmandoc1@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Médico Cirujano**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **24 de Octubre de 1984**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Centro de Salud Manuel Cárdenas de la Vega**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Médico General b**

Especifique función principal: **Otro - Consulta General**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Diciembre de 1992**

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

Calle: **5 de Febrero**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **12**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Martín Carrera**

Código postal: **07070**

Entidad federativa: **None**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7030**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **460,099.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **72,388.00**

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): **72,388.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Honorarios del Sistema de Transporte Colectivo**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **532,487.00**

