



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MANUEL FERNANDO CERELLANA CASTRO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Milpa Alta** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Manuel Fernando Cerellana Castro**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. en Odontología**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud Unidad Santo Tomas**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **11 de Diciembre de 2008**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Blvd. Prolongacion Nuevo Leon no. 386**

Nombre del ente público: **Alcaldía Milpa Alta**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **24 Secretaria de Salud de la Cdmx**

Número exterior: **386**

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

Municipio/Alcaldía: **Milpa Alta**

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

Colonia/Localidad: **Villa Milpa Alta Centro**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **730**

Código postal: **12000**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Diciembre de 2012**

Teléfono de oficina y extensión: **5558441553 - 000**

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): **350,250.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **150,788.00**

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): **150,788.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Servicio Dental**

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): **501,038.00**

