



Declaración pública **Declaración inicial** de **CESAR CARLOS TAPIA GONZALEZ** en el puesto **ENLACE "A" U HOMOLOGO (A)** en **Junta de Asistencia Privada del Distrito Federal** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Cesar Carlos Tapia Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **cesar_tapia10@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencias de la Comunicación**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Fcpys, Unam**

Fecha: **13 de Junio de 2017**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Calderon de la Barca**

Nombre del ente público: **Junta de Asistencia Privada del Distrito Federal**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Secretaría Ejecutiva**

Número exterior: **92**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **Polanco v Sección**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Analista Especializado en Comunicación**

Código postal: **11560**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **21 de Septiembre de 2023**

Teléfono de oficina y extensión: **5552797072 - 7338**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Consultor Externo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Asociación Nacional de Distribuidores de Insumos Para la Salud

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2019**

Fecha de egreso: **19 de Agosto de 2019**

Área de adscripción / Área: **Consultor Externo**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

R.F.C. (Si es sector privado): **AND980928430**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Social Media Evaluator**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Appen Butler Hill

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2016**

Fecha de egreso: **30 de Enero de 2018**

Área de adscripción / Área: **Consultor Externo**

Sector al que pertenece: **Medios Masivos**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Corrector de Estilo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Consorcio Interamericano de Comunicación

Fecha de ingreso: **15 de Julio de 2012**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 2016**

Área de adscripción / Área: **Corrector de Estilo**

Sector al que pertenece: **Medios Masivos**

R.F.C. (Si es sector privado): **CIC970922LKA**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Leader Marketing Communications**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Nielsen Ibope

Fecha de ingreso: **6 de Noviembre de 2010**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2016**

Área de adscripción / Área: **Marketing Communications**

Sector al que pertenece: **Medios Masivos**

R.F.C. (Si es sector privado): **IAM980408128**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Copywriter y Ejecutivo de Cuenta**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Avant Graph

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2008**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2010**

Área de adscripción / Área: **Agencia de Publicidad**

Sector al que pertenece: **Medios Masivos**

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

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **24,000.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **24,000.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No

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.

Tipo de inmueble: **Departamento**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **59.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **18 de Agosto de 2008**

Superficie de construcción: **59.00 - Metro cuadrado**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Contrato**

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **455,000.00**

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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2010**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **100,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **19 de Marzo de 2013**

Marca: **CHEVROLET**

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.

Institución o razón social: **Banorte**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **0.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

México, Ciudad de México

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: **Pilares**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Institución que otorga el apoyo: **Sectei**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Servicio**

Monto aproximado del apoyo mensual: **8,000.00**

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