



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARCO ANTONIO CERON ARENAS** en el puesto **COORDINADOR "C" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Cultura** en **2024**

---

## 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**

Ambito 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**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador Especializado**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
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**  
Fecha de egreso: **16 de Enero de 2019**  
Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva y de Desarrollo Institucional**  
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**  
Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2003**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Servicios Públicos**  
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**  
Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2001**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Servicios Públicos**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
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**  
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General**  
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): **239,434.00**

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): **239,434.00**

#### **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 económico no serán públicos.

No aplica