



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GERARDO LUNA LEYVA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

---

#### **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

##### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Gerardo Luna Leyva**

Correo electrónico institucional: **geleyva.luna@gmail.com**

##### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura Relaciones Comerciales**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **ipn**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura Relaciones Comerciales**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **ipn**

Ubicación: **México**

---

##### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Norte 82 b**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **cs tii Gertrudis Sanchez**

Número exterior: **6205**

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

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

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

Colonia/Localidad: **Gertrudis Sánchez 2a Sección**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Apoyo Administrativo Experto en Salud c**

Código postal: **07839**

Especifique función principal: **Otro - Promoción de la Salud**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 7061**

##### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor de Rutas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Nominatec**

Fecha de ingreso: **12 de Diciembre de 2012**

Fecha de egreso: **1 de Junio de 2015**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

Sector al que pertenece: **Otro - Alimenticio**

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: **Supervisor de Rutas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **sia**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2007**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2012**

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

Sector al que pertenece: **Otro - Alimenticio**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente de Turno**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **mc Donald'S**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2004**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

Fecha de egreso: **2 de Marzo de 2007**

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

Sector al que pertenece: **Otro - Fast Food**

Lugar donde se ubica: **México**

---

#### **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): **111,271.00**

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): **111,271.00**