



Declaración pública **Declaración inicial** de **OBED RAMIREZ GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Obed Ramirez Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **fainalrago@live.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Icub**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **20 de Diciembre de 2017**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Área de adscripción: **san Ángel**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **80 Policía**

Especifique función principal: **Otro - Prevención del Delito**

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

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

Calle: **Tlaxcala**

Número interior: **0**

Número exterior: **0**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Tizapan**

Código postal: **01090**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55501021**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Farmacias del Ahorro
Área de adscripción / Área: **Operaciones**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Repartidor**
Especifique función principal: **Otro - Repartir Medicamentos**
Fecha de ingreso: **2 de Mayo de 2017**
Fecha de egreso: **28 de Enero de 2020**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Symet
Área de adscripción / Área: **Mantenimiento**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ayudante General**
Especifique función principal: **Otro - Mantenimiento**
Fecha de ingreso: **8 de Julio de 2012**
Fecha de egreso: **27 de Febrero de 2017**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Frisa s.a de C.V.**
Área de adscripción / Área: **Mantenimiento**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ayudante General**
Especifique función principal: **Otro - Atención al Cliente**
Fecha de ingreso: **2 de Abril de 2010**
Fecha de egreso: **8 de Junio de 2012**
Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

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): **8,905.00**

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): **8,905.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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