

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MIRIAM MICHELLE HERNANDEZ IBARRA** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Caja de Previsión de la Policía Preventiva CDMX** en **2021**

---

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

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Miriam Michelle Hernandez Ibarra**

Correo electrónico institucional: **mhernandez@contraloriadf.gob.mx**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Medio Superior**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Nacional Preparatoria no. 9 Pedro de Alba**

Fecha: **1 de Julio de 1999**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha: **7 de Septiembre de 2017**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administración y Capital Humano**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Unilab**

Fecha: **1 de Diciembre de 2019**

Ubicación: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Insurgente Pedro Moreno**

Nombre del ente público: **Caja de Previsión de la Policía Preventiva Cdmx**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial**

Número exterior: **219**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Guerrero**

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

Código postal: **06300**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventoría, Inspección**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Abril de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **51410807**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br/><b>Contraloría General</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Dirección de Vigilancia Móvil</b></p>                                                                                      | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Jefatura de Unidad Departamental de Verificación y Vigilancia</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Enero de 2019</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>15 de Febrero de 2020</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>                                                                                                  |
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br/><b>Secretaria de la Contraloria General de la Ciudad de México</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Dirección de Vigilancia Móvil</b></p>                                              | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Jefe de Unidad Departamental de Verificación y Vigilancia "a"</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>16 de Noviembre de 2020</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>15 de Abril de 2021</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>                                                                                               |
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br/><b>Contraloría General de la Ciudad de México</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Dirección General de Contralorías Internas ene Delegaciones</b></p>                                 | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Líder Coordinador de Proyectos b</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Otro - Requerir, Valorar, Analizar y Conjuntar Información Correspondiente a las 8 Contralorías Internas en Delegaciones, Rendir Informes Mensuales y Atención a Diversas Solicitudes Realizadas por las Áreas</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Mayo de 2016</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>31 de Diciembre de 2018</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p> |
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br/><b>Oficialia Mayor</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Coordinación General de Apoyo Administrativo, Dirección Ejecutiva de Apoyo en Recursos Humanos</b></p>                         | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Líder Coordinador de Proyectos "a"</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Otro - Realizar Estudios en Materia de Recursos Humanos a los Entes de la Administración Pública</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Marzo de 2014</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>15 de Marzo de 2016</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>                                                                                                                |
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br/><b>Secretaria de la Contraloria General de la Ciudad de México</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial</b></p> | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Subdirectora de Auditoría Operativa, Administrativa y Control Interno en el oic Semovi</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>16 de Febrero de 2020</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>15 de Noviembre de 2020</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>                                                                    |

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): **330,448.00**

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): **330,448.00**

#### 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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Grand Vítara**

Porcentaje: **100**

Año: **2020**

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

Valor de adquisición: **329,990.00**

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: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **14 de Agosto de 2020**

Marca: **SUZUKI**

---

#### 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: **Banamex**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BNM840515VB1**

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

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

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

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

---

#### 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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Monto original del adeudo / pasivo: **329,990.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **14 de Agosto de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BSM970519DU8**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Santander**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

**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)**

No aplica

**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