



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **FERNANDO DAVID RAMIREZ OROPEZA** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Comisión Ejecutiva de Atención a Víctimas de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Fernando David Ramirez Oropeza**

Correo electrónico institucional: **framirezor@cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

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

Fecha: **28 de Julio de 2011**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Especialización en Derechos Humanos**

Documento obtenido: **Título**

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

Fecha: **16 de Junio de 2016**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Derechos Humanos y Democracia**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales Sede México**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Comisión Ejecutiva de Atención a Víctimas de la Ciudad de México**

Calle: **Republica de Cuba**

Área de adscripción: **Dirección del Fondo de Víctimas de la Ciudad de México**

Número interior: **pb**

Número exterior: **43**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **32**

Código postal: **06000**

Especifique función principal: **Otro - Atención Integral a Víctimas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **10 de Mayo de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **5591314694**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Otro</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Ceead/Ceneval</p> <p>Área de adscripción / Área: Consultoría</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Consultor Para el Proyecto "Examen de Habilidades Cognitivas en el Sistema de Justicia Penal Acusatorio"</p> <p>Fecha de ingreso: 27 de Junio de 2019</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Agosto de 2019</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal</p> <p>Área de adscripción / Área: Centro de Investigación Aplicada en Derechos Humanos</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Investigador</p> <p>Especifique función principal: Otro - Investigación en Derechos Humanos</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Mayo de 2015</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2018</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Federal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Nacional Electoral</p> <p>Área de adscripción / Área: Unidad Técnica de Fiscalización</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Abogado Resolutor</p> <p>Especifique función principal: Otro - Auditoría en Materia Fiscal Electoral</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Enero de 2015</p> <p>Fecha de egreso: 15 de Mayo de 2015</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Federal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Comisión Nacional de los Derechos Humanos</p> <p>Área de adscripción / Área: Segunda Visitaduría General</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Secretario Particular de la Dirección General</p> <p>Especifique función principal: Otro - Apoyo Especializado a la Dirección General</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Octubre de 2013</p> <p>Fecha de egreso: 15 de Diciembre de 2014</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Federal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Comisión Nacional de los Derechos Humanos</p> <p>Área de adscripción / Área: Segunda Visitaduría General</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Proyectista de Recomendaciones e Informes</p> <p>Especifique función principal: Otro - Proyección de Recomendaciones e Informes</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Enero de 2013</p> <p>Fecha de egreso: 15 de Octubre de 2013</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>

Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **168,048.00**

II - Otros ingresos 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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **168,048.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

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): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **(Ninguno)**

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

II.2 - Por actividad financiera (Después de impuestos): **(Ninguno)**

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

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **49,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **27 de Abril de 2014**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SOM101125UEA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sears Operadora México**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **65,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **22 de Agosto de 2017**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **DLI931201MI9**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Distribuidora Liverpool**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **4,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **27 de Octubre de 2007**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BME970312IY6**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bradescard Mexico**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **74,500.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Noviembre de 2006**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CFA950628CAA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Tarjetas Banamex**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **16,900.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **28 de Septiembre de 2016**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BII931004P61**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Inbursa**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **58,500.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **4 de Octubre de 2019**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

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

¿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 económico no serán públicos.

No aplica