



Declaración pública **Declaración de modificación** de **FILIBERTO RAMIREZ HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Policia Auxiliar de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Filiberto Ramirez Hernandez**

Correo electrónico institucional: **filibertoramirezhddez@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Inea**

Institución educativa: **Secundaria**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **17 de Julio de 1996**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Ninguno**

Institución educativa: **Inea**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Judicial**

Nombre del ente público: **Policia Auxiliar de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Sector 69**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Policia Auxiliar**

Especifique función principal: **Otro - Vigilar Inmueble**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **29 de Junio de 1988**

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

Calle: **Zaragoza**

Número interior: **6**

Número exterior: **280**

Municipio/Alcaldía: **(Ninguno)**

Colonia/Localidad: **(Ninguno)**

Código postal: **(Ninguno)**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **52866844 - 1288**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Área de adscripción / Área: **Sector Salud**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Policia**

Fecha de ingreso: **14 de Enero de 1988**

Fecha de egreso: **14 de Febrero de 1988**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **10,000.00**

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): **10,000.00**