



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **DANIEL HERNANDEZ RAMIREZ** en el puesto **DIRECTOR "B" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

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

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad del Valle de México**

Fecha: **18 de Enero de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Administración Pública**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Universidad del Valle de Mexico**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Informatica Administrativa**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Tecnologico Roosevelt Taxqueña**

Fecha: **21 de Diciembre de 2009**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Andador Primero de Octubre**

Nombre del ente público: **Secretaría de la Contraloría General**

Número interior: **Lote 1**

Área de adscripción: **Secretaría de la Contraloría General**

Número exterior: **Manzana 7**

Empleo, cargo o comisión: **Director "b" u Homologo(A)**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

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

Colonia/Localidad: **la Conchita**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director de Vigilancia Movil**

Código postal: **01109**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Abril de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **56279700 - 57024**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Titular del Órgano Interno de Control en la Secretaría de Administración y Finanzas**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de la Contraloría General**
Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2019**
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Coordinación a Organos Interno de Control Sectorial**
Fecha de egreso: **15 de Enero de 2020**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Titular del Órgano Interno de Control en el Heroico Cuerpo de Bomberos**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de la Contraloría General**
Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Coordinación a Organos Interno de Control Sectorial**
Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2019**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Administración**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Autoridad de la Zona Patrimonio Mundial, Natural y Cultural de la Humanidad de Xochimilco, Tlahuac y Milpa Alta en la Ciudad de México**
Fecha de ingreso: **16 de Mayo de 2018**
Área de adscripción / Área: **Jefatura de Gobierno de la Ciudad de México**
Fecha de egreso: **15 de Diciembre de 2018**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Auditoría Operativa y Administrativa "a"**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Contraloría General de la Ciudad de México**
Fecha de ingreso: **16 de Agosto de 2017**
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Organos Internos de Control en Delegaciones**
Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2018**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Coordinación a Organos Interno de Control Sectorial "c"**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México**
Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2020**
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Coordinación a Organos Interno de Control Sectorial**
Fecha de egreso: **31 de Julio de 2020**
Lugar donde se ubica: **México**

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): **164,709.00**

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): **164,709.00**

¿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.

Institución o razón social: **Grupo Financiero Santander México, S.A.B. de C.V. Santander**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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

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: **Préstamo Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **163,262.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **21 de Noviembre de 2013**

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**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **121,229.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **19 de Julio de 2017**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **FIM0805061MA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Fimubac, S.A. de C.V.**

¿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)

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Institución que otorga el apoyo: **Fidegar**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Monetario**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **380.00**

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