



Declaración pública **Declaración de modificación** de **HECTOR JOEL CHAMERRY VALENCIA** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Universidad de la Policía de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Hector Joel Chamerry Valencia**

Correo electrónico institucional: **joelchamerry@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestría en Administración Pública**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Centro Universitario de España y México**

Fecha: **19 de Agosto de 2017**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Administración**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana - Azcapotzalco**

Fecha: **3 de Junio de 2002**

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: **Universidad de la Policía de la Ciudad de México**

Calle: **Calzada al Desierto de los Leones**

Área de adscripción: **Universidad de la Policia de la Ciudad de Mexico**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **5715**

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

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirector de Planeación Educativa**

Colonia/Localidad: **Olivar de los Padres**

Especifique función principal: **Otro - Desarrollar Planes y Programas de Todos los Niveles Educativos Mediante Herramientas Metodológicas Para la Profesionalización de la Policía de la Ciudad de México**

Código postal: **01780**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **54902993**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Seguridad Pública del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Carrera Policial**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Prestaciones e Incentivos**

Especifique función principal: **Otro - Aplicar Políticas de Compensación Integral (Incentivos y Beneficios) al Personal en un Contexto de Identidad y Equidad a fin de Procurar el Compromiso con la Institución**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2013**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Jefatura de Gobierno del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Coordinación General de Relaciones Internacionales**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider Coordinador de Proyectos**

Especifique función principal: **Otro - Asesorar a la Coordinación General de Relaciones Internacionales del Gobierno del Distrito Federal en Asuntos Internacionales Ante las Distintas Representaciones Diplomáticas y Consulares Acreditadas en el D.F.**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2010**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2013**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Universidad Tecnológica de México (Unitec)

Área de adscripción / Área: **Dirección de Posgrado**

R.F.C. (Si es sector privado): **UTM7502128J2**

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

Fecha de ingreso: **5 de Agosto de 2017**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2021**

Sector al que pertenece: **Otro - Educación**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Cofepris (Secretaría de Salud)

Área de adscripción / Área: **Secretaría General**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente Ejecutivo de Desarrollo Administrativo**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar y Colaborar en el Desarrollo, Simplificación y Mejora de los Procesos y Procedimientos de la Cofepris**

Fecha de ingreso: **15 de Febrero de 2019**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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): **237,620.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **16,274.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **16,274.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **OTRO**
OTRO Banco

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): **253,894.00**

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.

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato:
100%

Forma de adquisición: **HERENCIA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **81.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **26 de Agosto de 1982**

Superficie de construcción: **105.00 - Metro cuadrado**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

Forma de pago: **NO APLICA**

Valor de adquisición: **105,271.00**

(NINGUNO)

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: **Camry**

Porcentaje: **100**

Año: **2007**

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

Valor de adquisición: **279,900.00**

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: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **17 de Mayo de 2006**

Marca: **TOYOTA**

(NINGUNO)

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: **Inbursa**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BII931004P61**

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 Cheques**

(NINGUNO)

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**

Fecha de adquisición: **16 de Febrero de 2021**

Porcentaje: **100**

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

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

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

Monto original del adeudo / pasivo: **15,950.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

(NINGUNO)

(NINGUNO)

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