

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ISRAEL AGUIRRE MIRANDA** en el puesto **ENLACE "A" U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Israel Aguirre Miranda**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Mercadotecnia**

Institución educativa: **Universidad de Negocios Isec**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **28 de Marzo de 2019**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Administración de Negocios**

Institución educativa: **Universidad de Negocios Isec**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **28 de Marzo de 2019**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Coordinación General de Investigación de Delitos de Género y Atención a Víctimas**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Asistente Administrativo en pgj g**

Especifique función principal: **Otro - Enlace Administrativo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av san Pablo Xalpa**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **396**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **san Martín Xochinahuac**

Código postal: **02125**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **53468313 - 8313**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Procuraduría General de la Republica

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

Área de adscripción / Área: **Unidad Especializada en Analisis Financiero**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administrador de Cartera**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Grupo Finmart

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2013**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2015**

Área de adscripción / Área: **Operacion Cartera**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Especialista de Tarjetas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Banco Nacional de Mexico

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 1999**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2012**

Área de adscripción / Área: **Operacion Tarjeta Corporativa**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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

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): **219,088.00**

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): **219,088.00**

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.

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

No aplica

Préstamo o comodato por terceros

Tipo de préstamo o comodato: **Vehículo**

Tipo de bien: **Automóvil/ Motocicleta**

Nombre, denominación o razón social del dueño o titular (solamente si es persona moral): **GM FINANCIAL SERVICES**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **GME951215A8A**

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: **Adulto Mayor**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaria de Desarrollo Social**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,100.00**

Otro tipo de apoyo: **Monetario**

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