



Declaración pública **Declaración inicial** de **JOSE DANIEL MENDEZ BECKER** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "B" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Daniel Mendez Becker**

Correo electrónico institucional: **danbecker46@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Técnico Básico en Gestión Integral del Riesgo**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Protección Civil**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **26 de Mayo de 2018**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Técnico en Urgencias Medicas Básicas**

Institución educativa: **Ipn: Escuela de Medicina y Homeopatia**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **26 de Mayo de 2018**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administracion de Empresas**

Institución educativa: **Instituto Universitario Ueem**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **21 de Agosto de 2024**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Protección Civil y Resiliencia**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "b" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **27**

Especifique función principal: **Otro - Atencion de Emergencias de Rescate Urbano en la Alcaldía**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2024**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Parque Lira y gob Jose Moran**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Ampliación Daniel Garza**

Código postal: **11840**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552767700**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Delegación Miguel Hidalgo
Área de adscripción / Área: **Dirección de Seguridad Ciudadana**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider Coordinador de Proyectos**
Especifique función principal: **Otro - Representacion de la Alcaldia en la Zona Anahuac**
Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2018**
Fecha de egreso: **1 de Agosto de 2018**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Delegación Miguel Hidalgo
Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Protección Civil y Resiliencia**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider Coordinador de Proyectos**
Especifique función principal: **Otro - Atención de Emergencias Prehospitalarias**
Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2018**
Fecha de egreso: **31 de Julio de 2018**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Jefatura de Gobierno
Área de adscripción / Área: **Oficina del Jefe de Gobierno**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider Coordinador de Proyectos**
Especifique función principal: **Otro - Representacion del Jefe de Gobierno en los mp.**
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2013**
Fecha de egreso: **30 de Junio de 2013**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Protección Civil
Área de adscripción / Área: **Dirección de Atención de Emergencias**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Atención de Emergencias Mayores**
Especifique función principal: **Otro - Atención de Emergencias Mayores en las 16 Alcaldías**
Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2007**
Fecha de egreso: **15 de Diciembre de 2012**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Alcaldía Miguel Hidalgo
Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Protección Civil y Resiliencia**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Rescate Urbano**
Especifique función principal: **Otro - Atención de Emergencias de Rescate Urbano**
Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2021**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2023**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Alcaldía Miguel Hidalgo
Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Protección Civil y Resiliencia**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Rescate Urbano**
Especifique función principal: **Otro - Atención de Emergencias de Rescate Urbano**
Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2023**
Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2024**
Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **22,496.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

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

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **22,496.00**

¿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, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 (Rendimientos o ganancias) (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 neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (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.

Tipo de inmueble: **Casa**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Titular del inmueble: **Declarante**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Fecha de adquisición: **8 de Diciembre de 2012**

Superficie del terreno: **71.00 - Metro cuadrado**

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

Superficie de construcción: **73.00 - Metro cuadrado**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: **Fovissste**

Valor de adquisición: **527,390.00**

RFC de quien adquirió el inmueble: **CEF721226EH7**

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: **Banorte**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

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

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **0.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

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

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

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**

Fecha de adquisición: **1 de Junio de 2024**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **231,820.00**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **250,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **3 de Junio de 2024**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **4,731.00**

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

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

Monto original del adeudo / pasivo: **13,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿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