



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JUAN CARLOS VILLANUEVA RAMIREZ** 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): **Juan Carlos Villanueva Ramirez**

Correo electrónico institucional: **carlos42@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Bachillerato**

Institución educativa: **Conalep Guadalupe Victoria Ecatepec 3**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **7 de Noviembre de 2018**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Policía Auxiliar**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Personal Operativo**

Especifique función principal: **Otro - Otro**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Julio de 2008** Teléfono de oficina y extensión: **53824411**

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

Calle: **Paganini**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **127**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Vallejo**

Código postal: **07870**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Salud**

Área de adscripción / Área: **Hospital Materno Infantil Inguaran**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Personal Operativo**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2012**

Fecha de egreso: **1 de Octubre de 2012**

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): **220,500.00**

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): **220,500.00**