Declaracion pública **Declaración de modificación** de **BULFRANO TREJO HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Venustiano Carranza** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Bulfrano Trejo Hernandez**

Correo electrónico institucional: **bulfra55@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Enfermeria**

Institución educativa: **Hospital Psiquiátrico Samuel Ramirez Moreno y Fray Bernardino Álvarez**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **31 de Diciembre de 1976**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Venustiano Carranza**

Área de adscripción: **Direccion General de Gobierno y Asuntos Jurídicos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Mantenimiento en General**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2004**

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

Calle: **eje 3 Ote. Francisco del Paso y Troncoso**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **219**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **Jardín Balbuena**

Código postal: **15900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557649400**

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: **Hospital Psiquiátrico Samuel Ramirez Moreno**

Área de adscripción / Área: **Enfermería**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enfermero General**

Especifique función principal: **Otro - Enfermería**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 1973**

Fecha de egreso: **30 de Agosto de 2015**

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: **Gobierno de la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Alcaldía Venustiano Carranza**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Mantenimiento en General**

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

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 1991**

Fecha de egreso: **4 de Diciembre de 2021**

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): **149,722.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **190,948.00**

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): **190,948.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Pensión por Jubilación**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **340,670.00**