

Declaración pública **Declaración de modificación** de **EVELIN LOPEZ RAMIREZ** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Mecanismo De Protección Integral De Personas Defensoras De Derechos Humanos Y Periodistas** en 2021

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Evelin Lopez Ramirez**

Correo electrónico institucional: **elopezr@cdmx.gob.mx**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **(NINGUNO)**

Carrera: **Trabajo Social**

Estatus: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **(NINGUNO)**

Carrera: **Trabajo Social**

Estatus: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Trabajo Social**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

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

Nombre del ente público: **Mecanismo de Protección Integral de Personas Defensoras de Derechos Humanos y Periodistas**

Calle: **General Prim**

Número interior: **sn**

Área de adscripción: **Coordinacion de Evaluacion e Implementacion de Medidas de Proteccio**

Número exterior: **2**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 2)**

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

Código postal: **06010**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **jud de Trabajo Multisectorial**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Teléfono de oficina y extensión: **55187348 - 1008**

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

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Brazos que Construyen ac**

Fecha de ingreso: **13 de Abril de 2015**

Fecha de egreso: **25 de Noviembre de 2018**

Área de adscripción / Área: **Presidencia**

Sector al que pertenece: **Otro - Asociación Civil**

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): **258,907.00**

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): **258,907.00**

#### 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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2020**

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

Valor de adquisición: **235,344.00**

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: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **11 de Junio de 2020**

Marca: **CHEVROLET**

---

#### 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: **Bbva Bancomer s.a de c.v**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Monto original del adeudo / pasivo: **217,220.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **12 de Junio de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

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

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **16,200.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **12 de Agosto de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

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

¿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)**

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno de la Ciudad**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **(Ninguno)**

Nivel u orden de gobierno: **Estatat**

Forma de recepción del apoyo: **Especie**

Especifique el apoyo: **Beca**

---

##### **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