



Declaración pública **Declaración inicial** de **LUIS HERNANDEZ LEYVA** en el
puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Desarrollo Urbano y Vivienda** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Luis Hernandez Leyva**

Correo electrónico institucional: **chovileyva63@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Electronica**

Institución educativa: **Gabino Palma**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **1 de Septiembre de 1979**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Desarrollo Urbano y Vivienda**

Área de adscripción: **Coordinacion de Servicios e Imagen Urbana**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

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

Especifique función principal: **Otro - Mensajero**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Abril de 2015** Teléfono de oficina y extensión: **5551302100 - 2123**

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

Calle: **Amores**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **322**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **del Valle Centro**

Código postal: **03100**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Sport Clinic**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2008**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 2010**

Área de adscripción / Área: **sin Area**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2007**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 2008**

Área de adscripción / Área: **sin Area**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Holcim Apasco**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 1993**

Fecha de egreso: **1 de Abril de 2007**

Área de adscripción / Área: **sin Area**

Sector al que pertenece: **Construcción**

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: **Laboratorista**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Concretos de Alta Resistencia**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 1988**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 1993**

Área de adscripción / Área: **sin Area**

Sector al que pertenece: **Construcción**

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: **Empleado de Mostrador**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Ferretubos Delta**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 1986**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 1988**

Área de adscripción / Área: **sin Area**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

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

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

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): **151,974.00**

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): **151,974.00**

¿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)**