



Declaración pública **Declaración de modificación** de **HERIBERTO ARMENTA GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Corporación Mexicana de Impresión S.A. de C.V.** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Heriberto Armenta Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secundaria**

Institución educativa: **Lic. Adolfo Lopez Mateos**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1982**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Corporación Mexicana de Impresión S.A. de C.V.**

Área de adscripción: **Coordinación Operativa**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Supervisor de Piso**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **14 de Mayo de 1998**

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

Calle: **General Victoriano Zepeda**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **22**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Observatorio**

Código postal: **11860**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55168586 - 243**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Corporación Mexicana de Impresión S.A. de C.V.

Área de adscripción / Área: **Coordinación Operativa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor de Hologramas**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **14 de Mayo de 1998**

Fecha de egreso: **22 de Octubre de 1998**

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:
Hologramas de México

Área de adscripción / Área: **Producción**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operador de Máquina**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **8 de Agosto de 1989**

Fecha de egreso: **14 de Abril de 1998**

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): **273,248.00**

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): **273,248.00**