



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE LUIS HERNANDEZ BARRERA** en el puesto **COORDINADOR "B" U HOMOLOGO (A)** en **Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno CDMX** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Luis Hernandez Barrera**

Correo electrónico institucional: **luishdez@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Contaduria**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Mayo de 2019**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno Cdmx**

Área de adscripción: **Direccion General**

Empleo, cargo o comisión: **Coordinador "b" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Coordinador de Administracion**

Especifique función principal: **Otro - Recursos Humanos, Materiales y Financieros**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av Insurgentes Norte**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700**

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Coordinador de Administracion
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Otro - Recursos Humanos, Materiales Financieros y Auditorias
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno del Distrito Federal	Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2019
Área de adscripción / Área: Direccion General	Fecha de egreso: 31 de Mayo de 2022
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Director de Administracion
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Otro - Recursos Humanos, Materiales Financieros y Auditorias
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones de la Ciudad de México	Fecha de ingreso: 23 de Marzo de 2016
Área de adscripción / Área: Direccion General	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2019
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Coordinador de Recursos Financieros
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Otro - Recursos Humanos, Materiales Financieros y Auditorias
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones de la Ciudad de México	Fecha de ingreso: 1 de Febrero de 2012
Área de adscripción / Área: Direccion de Administracion	Fecha de egreso: 22 de Marzo de 2016
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Director de Finanzas
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones de la Ciudad de México	Fecha de ingreso: 1 de Mayo de 2011
Área de adscripción / Área: Direccion Ejecutiva de Administracion	Fecha de egreso: 31 de Enero de 2012
	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): **441,925.00**

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): **441,925.00**

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.

Tipo de inmueble: **Departamento**

Forma de adquisición: **RIFA O SORTEO**

Titular del inmueble: **Declarante**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato:
100%

Fecha de adquisición: **3 de Octubre de 2019**

Superficie del terreno: **52.00 - Metro cuadrado**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Contrato**

Superficie de construcción: **52.00 - Metro cuadrado**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble:
Constructora y Urbanizadora Ara, sa de cv

Valor de adquisición: **575,000.00**

RFC de quien adquirió el inmueble: **CUA850526EM3**

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.

No aplica

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.

No aplica

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**

Fecha de adquisición: **12 de Septiembre de 2019**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **FCC180730DN2**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Fimubac sa de cv Sofom e n r**

Monto original del adeudo / pasivo: **34,003.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿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)

No aplica

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