



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CARLOS HERNANDEZ XOCHIPILTECATL** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Carlos Hernandez Xochipiltecatl**

Correo electrónico institucional: **xocho_21@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contabilidad**

Institución educativa: **Universidad Insurgentes**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **21 de Julio de 2017**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil**

Área de adscripción: **Dirección General de Análisis de Riesgos**

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

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

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **3 de Marzo de 2020**

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

Calle: **Abraham Gonzlez**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **67**

Municipio/Alcaldía: **Cauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Juárez**

Código postal: **06600**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

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: **Financiera Nacional de Desarrollo**

Área de adscripción / Área: **Fiduciario**

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Noviembre de 2017**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **del Barrio y Cía., S.C.**

Área de adscripción / Área: **Auditoría**

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

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

Fecha de ingreso: **17 de Febrero de 2014**

Fecha de egreso: **15 de Noviembre de 2017**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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): **135,224.00**

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): **135,224.00**