



Declaración pública **Declaración inicial** de **MIGUEL ANGEL HERNANDEZ RAMIREZ** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "B" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2023**

---

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

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Miguel Angel Hernandez Ramirez**

Correo electrónico institucional: **miguelhernandez@miguelhidalgo.gob.mx**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Especialidad en Finanzas Corporativas y Bursátiles**

Institución educativa: **Universidad la Salle**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **14 de Julio de 2009**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Institución educativa: **Universidad del Desarrollo Empresarial y Pedagógico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **12 de Abril de 2013**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Contaduría Pública**

Institución educativa: **Universidad la Salle**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **16 de Octubre de 2008**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Área de adscripción: **Dirección General de Administración**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **1167086**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2023**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **Parque Lira**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **94**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Observatorio**

Código postal: **11860**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

|                                                                                                             |                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                         | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Hq00500-li-S</b>                                                                   |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Federal</b>                                                                   | Especifique función principal: <b>Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b> |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Fovissste</b>                     | Fecha de ingreso: <b>1 de Noviembre de 2005</b>                                                                         |
| Área de adscripción / Área: <b>Departamento de Auditoria</b>                                                | Fecha de egreso: <b>14 de Enero de 2011</b>                                                                             |
|                                                                                                             | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                                     |
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Privado</b>                                                         | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Administrador</b>                                                                  |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Instituto Medico de la Vision</b> | Fecha de ingreso: <b>1 de Junio de 2012</b>                                                                             |
| Área de adscripción / Área: <b>Administracion</b>                                                           | Fecha de egreso: <b>31 de Mayo de 2013</b>                                                                              |
| R.F.C. (Si es sector privado): <b>(Ninguno)</b>                                                             | Sector al que pertenece: <b>Servicios de Salud</b>                                                                      |
|                                                                                                             | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                                     |

#### Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **24,542.00**

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): **24,542.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**

#### 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.

**(NINGUNO)**

Tipo de inmueble: **Departamento**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **12.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **27 de Agosto de 2009**

Superficie de construcción: **81.00 - Metro cuadrado**

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

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **726,748.00**

#### 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.

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Porcentaje: **100**

Titular: **DECLARANTE**

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

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Tch850701Rm1**

Razón social (solamente si es persona moral): **Tiendas Chedraui**

Descripción general del bien: **Refrigerador, Lavadora, Estufa**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **20,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Abril de 2020**

Tipo de bien mueble: **Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)**

Porcentaje: **100**

Titular: **DECLARANTE**

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

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Tch850701Rm1**

Razón social (solamente si es persona moral): **Tiendas Chedraui**

Descripción general del bien: **Recamaras, Sala y Comedor**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **25,500.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Febrero de 2017**

### 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**

Porcentaje: **100**

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

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Marca: **FORD**

Modelo: **Fiesta Sedan**

Año: **2013**

Valor de adquisición: **199,900.00**

Forma de adquisición: **Cesión**

Forma de pago: **no Aplica**

Fecha de adquisición del vehículo: **1 de Marzo de 2023**

### 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: **Hsbc Mexico**

R.F.C. De la institución: **HMI950125KG8**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Cheques**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Saldo a la fecha (situación actual): **6,292.00**

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

Institución o razón social: **Banco Nacional de Mexico**

R.F.C. De la institución: **BNM840515VBI**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Cheques**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Saldo a la fecha (situación actual): **0.00**

¿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**

Fecha de adquisición: **9 de Junio de 2023**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **54,688.00**

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

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **HMI950125KG8**

Monto original del adeudo / pasivo: **57,728.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Hsbc Mexico**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Yucatán**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **31 de Mayo de 2023**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **81,716.00**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **HMI950125KG8**

Monto original del adeudo / pasivo: **89,962.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Hsbc Mexico**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **25 de Mayo de 2023**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **7,334.00**

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

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CFA950628CAA**

Monto original del adeudo / pasivo: **14,677.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Tarjetas Banamex**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **27 de Mayo de 2023**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **3,268.00**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **AEC810901298**

Monto original del adeudo / pasivo: **3,269.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **American Express Company (Mexico)**

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.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Rafaga Producciones**

Lugar dónde se ubica: **México - Ciudad de México**

R.F.C.: **RPR150320BU7**

Sector productivo al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **17%**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

Tipo de participación: **Accionista**

##### **¿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