



Declaración pública **Declaración inicial** de **HIRAM MELGAREJO GONZALEZ** en el puesto **SUBDIRECTOR "B" U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Hiram Melgarejo Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **hiram_melgarejo@fgjcdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **14 de Diciembre de 2000**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Fiscalía Especializada Para la Atención de Delitos Electorales**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **32**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2021**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **General Gabriel Herndez**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **56**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553455370 - 11092**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor Parlamentario**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Especifique función principal: **Legislar a Nivel Federal, Estatal y Cabildo Municipal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Cámara de Diputados**
Fecha de ingreso: **15 de Octubre de 2018**
Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2021**
Área de adscripción / Área: **Comisión de Salud**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor Parlamentario**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Especifique función principal: **Legislar a Nivel Federal, Estatal y Cabildo Municipal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Cámara de Diputados**
Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 2016**
Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2018**
Área de adscripción / Área: **Comisión de Trabajo y Previsión Social**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Capacitación**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Otro - Elaborar e Impartir Cursos de Capacitación**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Tribunal Electoral del Distrito Federal**
Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2015**
Fecha de egreso: **31 de Enero de 2016**
Área de adscripción / Área: **Centro de Capacitación**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor Parlamentario**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Especifique función principal: **Legislar a Nivel Federal, Estatal y Cabildo Municipal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Cámara de Diputados**
Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2013**
Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2015**
Área de adscripción / Área: **Grupo Parlamentario**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Jurídico**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Gobernación**
Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2013**
Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2013**
Área de adscripción / Área: **Dirección General de rtc**
Lugar donde se ubica: **México**

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): **30,763.00**

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): **30,763.00**

¿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)**

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: **COMPRA VENTA**

Titular del inmueble: **Declarante**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Fecha de adquisición: **8 de Marzo de 2012**

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

Superficie del terreno: **62.00 - Metro cuadrado**

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

Superficie de construcción: **62.00 - Metro cuadrado**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: **geo Guerrero S.A. de C.V.**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **494,600.00**

RFC de quien adquirió el inmueble: **GGU851119CH2**

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.

Institución o razón social: **Banco Santander**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

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

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **6.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

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

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

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: **8 de Marzo de 2012**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **846,270.00**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **ISS6001015A3**

Monto original del adeudo / pasivo: **494,600.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Fovissste**

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