

Declaración pública **Declaración de modificación** de **AMHED YIBRAM LOPEZ HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Alcaldía Álvaro Obregón en 2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Amhed Yibram Lopez Hernandez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Contaduria Publica**

Institución educativa: **Cnci**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **17 de Diciembre de 2021**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Álvaro Obregón**

Área de adscripción: **Dirección de Desarrollo Cultural**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **159 Jefe de Oficina**

Especifique función principal: **Otro - Auxiliar Administrativo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2018**

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

Calle: **Calle 10 Esq. Canario**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Cristo rey**

Código postal: **01150**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552766800 - 3204**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Banco Walmart de Mexico

Área de adscripción / Área: **Call Center**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Agente Telefonico**

Fecha de ingreso: **10 de Octubre de 2008**

Fecha de egreso: **8 de Marzo de 2010**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Grupo Nacional Provincial

Área de adscripción / Área: **Finanzas**

R.F.C. (Si es sector privado): **GNP9211244P0**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Analista Contable jr.**

Fecha de ingreso: **9 de Agosto de 2023**

Fecha de egreso: **24 de Mayo de 2024**

Sector al que pertenece: **Otro - Seguros**

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): **162,552.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **115,511.00**

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): **115,511.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSION PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EMPLEO GNP**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **278,063.00**