



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 **2024**

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**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciado en Contaduría**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha: **31 de Mayo de 2005**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **av Insurgentes Norte**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección General**

Número exterior: **423**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

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

Código postal: **06900**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 5822**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Federal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Salud - Centro Nacional Para la Prevencion y el Control del Vih/Sida</p> <p>Área de adscripción / Área: Direccion General</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Departamento de Recursos Humanos, Materiales y Financieros</p> <p>Especifique función principal: Administración de Recursos Humanos</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2003</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Marzo de 2009</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Asamblea Legislativa del Distrito Federal</p> <p>Área de adscripción / Área: Tesoreria - Direccion de Control de Pagos</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirector de Nominas</p> <p>Especifique función principal: Administración de Recursos Humanos</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Noviembre de 2009</p> <p>Fecha de egreso: 15 de Mayo de 2011</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Para la Atención y Prevencion de las Adicciones en la Ciudad de Mexico</p> <p>Área de adscripción / Área: Direccion de Administracion</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Director de Recursos Financieros</p> <p>Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Mayo de 2011</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Enero de 2012</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Para la Atención y Prevencion de las Adicciones en la Ciudad de Mexico</p> <p>Área de adscripción / Área: Direccion General</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Coordinador de Recursos Financieros</p> <p>Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Febrero de 2012</p> <p>Fecha de egreso: 29 de Febrero de 2016</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Para la Atención y Prevencion de las Adicciones en la Ciudad de Mexico</p> <p>Área de adscripción / Área: Direccion General</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Director de Administracion</p> <p>Especifique función principal: Administración de Bienes</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Marzo de 2016</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2018</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Agencia de Proteccion Sanitaria del Gobierno de la Ciudad de Mexico</p> <p>Área de adscripción / Área: Direccion General</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Coordinador de Administracion</p> <p>Especifique función principal: Administración de Bienes</p> <p>Fecha de ingreso: 2 de Enero de 2019</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2022</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>

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): **469,134.00**

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): **469,134.00**

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**

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

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

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

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

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble:

Forma de pago: **CRÉDITO**

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: **20,200.00**

¿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