



Declaración pública **Declaración de modificación** de **DIANA HERNANDEZ ORDOÑEZ** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Diana Hernandez Ordoñez**

Correo electrónico institucional: **dhernandezo@iapa.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Dereho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam fes Aragon**

Fecha: **25 de Septiembre de 2015**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Formación Inicial Para Policías Federales con Perfil Investigación 2007** Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secretaria de Seguridad Pública ssp Policia Federal Preventiva pfp**

Fecha: **18 de Julio de 2007**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Unam Colegio de Ciencias y Humanidades Oriente C.C.H. Ote.**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **5 de Septiembre de 2001**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico en Informática**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Patria de Chalco**

Fecha: **31 de Agosto de 1998**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secundaria Oficial no 345 Belisario Dominguez**

Fecha: **10 de Julio de 1997**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones**

Área de adscripción: **Dirección de Difusión Para la Prevención de las Adicciones**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirectora de Política Social**

Especifique función principal: **Otro - Supervisar la Implementación de las Actividades que Desarrollan las Diferentes Dependencias Institucionales, en Materia de la Disminución de Riesgos Psicosociales que Fortalezcan Factores de Prevención y Disminución del Consumo de Sustancias Psicoactivas.**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegación del Gobierno de la Ciudad de México en Tlalpan**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Seguridad Ciudadana**

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

Calle: **av. rio Mixcoac**

Número interior: **1er Piso**

Número exterior: **234**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Acacias**

Código postal: **03240**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5546313035 - 1206**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirección Operativa y de Participación Ciudadana**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2015**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicio Legal Integral**

Área de adscripción / Área: **Area Jurídica**

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

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

Fecha de ingreso: **4 de Marzo de 2014**

Fecha de egreso: **28 de Agosto de 2015**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Policía Federal**

Área de adscripción / Área: **Seguridad Regional**

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

Especifique función principal: **Fuerza de Seguridad e Inteligencia**

Fecha de ingreso: **17 de Agosto de 2007**

Fecha de egreso: **4 de Febrero de 2014**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicio Legal Integral**

Área de adscripción / Área: **Area Jurídica**

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

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

Fecha de ingreso: **10 de Enero de 2006**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2007**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

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): **362,727.00**

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): **362,727.00**

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.

No aplica

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: **Bbva Bancomer**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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

Institución o razón social: **Caja Popular Mexicana**

R.F.C. De la institución: **CPM960127M3A**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Organizaciones Privadas y/o Mercantiles**

Subtipo de inversión: **Cajas de Ahorro**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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

Institución o razón social: **Skandia Life S.A. de c. v.**

R.F.C. De la institución: **SBI950405U92**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Fondos de Inversión**

Subtipo de inversión: **Sociedades de Inversión**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

¿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**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **23,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bbva Bancomer**

¿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 económico no serán públicos.

No aplica