



Declaración pública **Declaración de modificación** de **PILAR KERENA VARGAS MAZA** en el puesto **SUBDIRECTOR "B" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Pilar Kerena Vargas Maza**

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

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **Universidad Latina**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **31 de Agosto de 2006**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **65 Alcaldía de Miguel Hidalgo**

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: **Otro - Coordinar la Debida Defensa de los Juicios en los que la Alcaldía sea Parte**

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

### 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: **52767700 - 7723**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Abogado Desarrollo Inmobiliario**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Axtel S.A.B. de C.V.**

Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 2021**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2021**

Área de adscripción / Área: **Gerencia Comercial**

Sector al que pertenece: **Otro - Intertel y Telefonía Empresarial**

R.F.C. (Si es sector privado): **AXT940727FP8**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Líder Coordinador de Proyectos**

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

Especifique función principal: **Otro - dar Seguimiento a los Asuntos Substanciados en el mp**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Alcaldía Xochimilco**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2020**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2021**

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Legalidad**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Abogado Instructor**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto de Vivienda de la Ciudad de México**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2020**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2020**

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental de Control y Seguimiento**

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

Especifique función principal: **Otro - Llevar el Control y Darle el Seguimiento Respectivo a Toda la Correspondencia Recibida en la Dirección**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegación Miguel Hidalgo**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Obras Públicas**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Departamento de Integración de Informes**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Realizar Informes Periódicamente de las Actividades de los Centros**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Comunicaciones y Transportes**

Fecha de ingreso: **15 de Septiembre de 2017**

Fecha de egreso: **30 de Julio de 2018**

Área de adscripción / Área: **Cordinación General de Centros sct**

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): **129,593.00**

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): **129,593.00**

#### **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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **crv**

Porcentaje: **100**

Año: **2014**

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

Valor de adquisición: **232,500.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Contreras Automotriz de Coyoacán S.A. de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **CAC980717I20**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **15 de Febrero de 2021**

Marca: **HONDA**

---

#### **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: **Banorte S.A. de C.V.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

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

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

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

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

---

#### **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

No aplica

**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)**

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno de la Ciudad**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **435.00**

Otro tipo de apoyo: **Beca**

---

**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