



Declaración pública **Declaración inicial** de **MARÍA YDIRIN ALONSO** en el puesto **DIRECTOR "A" U HOMOLOGO(A)** en **Alcaldía La Magdalena Contreras** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **María Ydirin Alonso**

Correo electrónico institucional: **m.ydirin@mcontreras.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniería Bioquímica**

Institución educativa: **Instituto Tecnológico de Veracruz**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **13 de Mayo de 2011**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Centro de Estudios Cristobal Colon**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **20 de Junio de 2003**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía la Magdalena Contreras**

Área de adscripción: **Unidad de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director a**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 2022**

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

Calle: **Calle Soledad**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **la Magdalena Contreras**

Colonia/Localidad: **Ampliación Potrerillo**

Código postal: **10368**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5554496048 - 1269**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Centro Nacional de Prevencion de Desastres

Área de adscripción / Área: **Direccion de Analisis y Gestion de Riesgos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirectora de Riesgos Sanitarios y Toxicologia**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **2 de Diciembre de 2013**

Fecha de egreso: **17 de Junio de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Arguilea sa de cv

Área de adscripción / Área: **Calidad**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargada de Auditorias**

Fecha de ingreso: **1 de Diciembre de 2017**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Alimentos Típicos Mexicanos gai sa de cv

Área de adscripción / Área: **Calidad**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Calidad**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2010**

Fecha de egreso: **17 de Diciembre de 2010**

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

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): **41,322.00**

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): **41,322.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**

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: **Sentra**

Porcentaje: **100**

Año: **2017**

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

Valor de adquisición: **117,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **uvi Tech Sapi de cv**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

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

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **17 de Septiembre de 2021**

Marca: **NISSAN**

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: **20 de Septiembre de 2022**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **20,000.00**

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

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Monto original del adeudo / pasivo: **20,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **20 de Septiembre de 2022**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **36,000.00**

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

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BSM970519DU8**

Monto original del adeudo / pasivo: **40,000.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Santander sa de cv**

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.

¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo cargo o comisión?:

Si

Nombre de la empresa o servicio que proporciona: **Asesoría en Materia de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil**

R.F.C. Del cliente principal (solamente si es persona moral): **IJ8111184L7**

R.F.C. Moral: **IJ8111184L7**

Sector productivo al que pertenece: **OTRO**

Nombre del cliente principal del negocio o actividad lucrativa (solamente si es persona moral): **Instituto de Investigaciones dr. Jose Maria Luis Mora**

Lugar donde se ubica: **MÉXICO, Ciudad de México**

Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual: **10000.00**

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