

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANTINEA MOBARAK SILVA** en el puesto **LIDER COORDINADOR DE PROYECTOS "B" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Benito Juárez** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Antinea Mobarak Silva**

Correo electrónico institucional: **antymob72@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnico en Administración de Empresas Turisticas**

Institución educativa: **Instituto Panamericano de Turismo**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Boleta**

Fecha: **11 de Diciembre de 2018**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Benito Juárez**

Área de adscripción: **Desarrollo Social**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Lider Coordinador de Proyectos de Cultura y Proteccion a Animales de Compañia**

Especifique función principal: **Otro - Todo lo Relacionado a los Animales de Compañia**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. Cuauhtemoc**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1242**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Atoyac**

Código postal: **03310**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **54225300**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora General**

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

Fecha de ingreso: **10 de Febrero de 2017**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2018**

Área de adscripción / Área: **Empresa Privada**

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

R.F.C. (Si es sector privado): **CTO0212053L9**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental**

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

Especifique función principal: **Otro - Todo lo Relacionado a los Animales de Compañía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Órgano Administrativo en Benito Juárez

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

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2017**

Área de adscripción / Área: **Direccion General de Desarrollo Social**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora General**

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

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2012**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2015**

Área de adscripción / Área: **Empresa Privada**

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

R.F.C. (Si es sector privado): **CTO0212053L9**

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): **285,189.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **251,569.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **201,353.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **OPERACIONES IMPLEMENTADAS EN LA PRODUCTIVIDAD DEL CAPITAL HUMANO**
TIPO DE NEGOCIO **ASESORIA**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **50,216.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **CONSULTORIA**

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): **536,758.00**

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: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2015**

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

Valor de adquisición: **95,120.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Mobarak y Cia. sa de cv**

Forma de adquisición: **Donación**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **MOB820505E93**

Forma de pago: **no Aplica**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **21 de Agosto de 2020**

Marca: **RENAULT**

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

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.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Ceilidh Tours sa de cv**

Lugar dónde se ubica: **México - Ciudad de México**

R.F.C.: **CTO0212053L9**

Sector productivo al que pertenece: **Otro - Sector Privado**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **35%**

¿Recibe remuneración por su participación?: **Si**

Tipo de participación: **Accionista**

Monto mensual neto: **0.00**

¿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