



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ULISES REYES SANCHEZ DE LA VEGA** 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): **Ulises Reyes Sanchez de la Vega**

Correo electrónico institucional: **u.reyes@cdmx.gob.mx**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Gestión Integral de Riesgos**

Institución educativa: **Escuela de Administración Pública de la Cdmx**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **20 de Noviembre de 2018**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnico Superior Universitario en Urgencias Médicas Avanzado**

Institución educativa: **Colegio Mexicano en Medicina de Urgencia, Hospital Obregon, Elite Medical Care,**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **20 de Octubre de 2010**

---

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Especialidad en Dirección de Empresas Industriales**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de México Unitec**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Fecha: **5 de Diciembre de 2018**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Arquitectura**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de México Unitec**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **25 de Septiembre de 2000**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnico Superior Universitario en Urgencias Médicas**

Institución educativa: **Hospital Alvaro Obregón**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **5 de Diciembre de 2018**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección de Protección Civil**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director de Protección Civil**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2018**

#### **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:  
**Órgano Administrativo en la Magdalena Contreras**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Gobierno**

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

Calle: **Alvaro Obregon**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **20**

Municipio/Alcaldía: **la Magdalena Contreras**

Colonia/Localidad: **Barranca Seca**

Código postal: **10580**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **54496009**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Protección Civil**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2018**

Fecha de egreso: **5 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Universidad Autonoma Metropolitana**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Supervisión de Obras**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2014**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Tribunal Superior de Justicia del Distrito Federal**

Área de adscripción / Área: **Presidencia**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Protección Civil**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2006**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2011**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Seguridad Pública**

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Siniestros y Rescates Erum**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Medico General Erum**

Especifique función principal: **Otro - Coordinador de Capacitación en Protección Civil**

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 1997**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2002**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Cruz Roja Mexicana**

Área de adscripción / Área: **Coordinación Nacional de Capacitación**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Nacional de Escuelas de Socorrismo**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2000**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2005**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **677,242.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **666,907.00**

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): **597,495.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Consultoría y servicios profesionales en Arquitectura**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **69,412.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **inversión**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **1,344,149.00**

**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**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **5,653.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **9 de Noviembre de 2000**

Superficie de construcción: **55.00 - Metro cuadrado**

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

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **2,000,000.00**

---

**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: **Altima**

Porcentaje: **100**

Año: **2011**

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

Valor de adquisición: **335,700.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Imperio Automotriz del Poniente sa de cv**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **IAP9703193X2**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **28 de Febrero de 2011**

Marca: **NISSAN**

---

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2018**

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

Valor de adquisición: **1,071,600.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Autocom Metro Sapi de cv**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **AME110623A95**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **21 de Febrero de 2018**

Marca: **INFINITY**

---

#### **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.

**(NINGUNO)**

---

#### **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: **28 de Agosto de 2021**

Porcentaje: **100**

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

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Santander Mexico sa**

Monto original del adeudo / pasivo: **3,285,000.00**

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.

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