

Declaración pública **Declaración de modificación** de **REYNA BIRRUETE PONCE** en el
puesto **DIRECTOR "B" U HOMOLOGO(A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en 2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Reyna Birruete Ponce**

Correo electrónico institucional: **reyna_birruete@fgjcdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Derechos Humanos y Seguridad Pública**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Instituto Latinoamericano de la Comunicación
Educativa**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **27 de Agosto de 2019**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de
México**

Calle: **Doctor Lavista**

Área de adscripción: **Jefatura General de la Policía de Investigación**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **139**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Doctores**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias,
Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares
Ministeriales, Etc.)**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de
2019**

Teléfono de oficina y extensión: **52426420 - 6424**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Jefatura General de la Policía de Investigación**

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

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2019**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2019**

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:
Secretaría de Gobernación

Área de adscripción / Área: **Unidad de Gobierno**

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

Especifique función principal: **Otro - Gestión Administrativa**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2018**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Área de adscripción / Área: **Subsecretaría de Desarrollo Policial**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora General de Vinculación, Prevención del Delito y Relaciones Públicas**

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

Fecha de ingreso: **15 de Marzo de 2014**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2017**

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:
Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana

Área de adscripción / Área: **Guardia Nacional**

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

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

Fecha de ingreso: **16 de Junio de 2007**

Fecha de egreso: **16 de Noviembre de 2015**

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:
Fiscalía General de la República

Área de adscripción / Área: **Agencia de Investigación Criminal**

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

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Fecha de ingreso: **2 de Febrero de 2001**

Fecha de egreso: **15 de Junio de 2007**

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): **652,192.00**

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): **652,192.00**

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.

(NINGUNO)

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: 130.00 - Metro cuadrado	Fecha de adquisición: 12 de Marzo de 2010
Superficie de construcción: 130.00 - Metro cuadrado	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: Escritura Pública
Forma de pago: CRÉDITO	
Valor de adquisición: 1,520,000.00	

(NINGUNO)

(NINGUNO)

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.

(NINGUNO)

(NINGUNO)

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: **Scotiabank Inverlat**

R.F.C. De la institución: **SIN941202514**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Cheques**

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

(NINGUNO)

Institución o razón social: **Metlife**

R.F.C. De la institución: **MME920427EM3**

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

Institución o razón social: **Santander**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

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

(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

(NINGUNO)

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **62,021.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Diciembre de 2020**

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

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

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

(NINGUNO)

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **5,696.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Diciembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **DLI931201MI9**

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

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

(NINGUNO)

(NINGUNO)

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: Pensión Para Adulto Mayor	Nivel u orden de gobierno: Federal
Institución que otorga el apoyo: Secretaría de Binestar	Forma de recepción del apoyo: Monetario
Tipo de apoyo: Subsidio	Monto aproximado del apoyo mensual: 15,000.00
Nombre del programa: Pensión Para Adulto Mayor	Nivel u orden de gobierno: Federal
Institución que otorga el apoyo: Secretaría de Binestar	Forma de recepción del apoyo: Monetario
Tipo de apoyo: Subsidio	Monto aproximado del apoyo mensual: 15,000.00
Nombre del programa: Discapacidad	Nivel u orden de gobierno: Federal
Institución que otorga el apoyo: Secretaría de Bienestar	Forma de recepción del apoyo: Monetario
Tipo de apoyo: Subsidio	Monto aproximado del apoyo mensual: 15,000.00

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