

Declaración pública **Declaración de modificación** de **BRENDA MAGALI ALONSO LOPEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Movilidad** en 2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Brenda Magali Alonso Lopez**

Correo electrónico institucional: **breenrs1516@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Uam- Azcapotzalco**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Calle: **Alvaro Obregon**

Nombre del ente público: **Secretaría de Movilidad**

Número interior: **7**

Área de adscripción: **Dirección General de Seguridad Vial y Sistemas de Movilidad Urbana Sustentable**

Número exterior: **269**

Empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Colonia/Localidad: **Roma Norte**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **1140**

Código postal: **06700**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo - Control de Gestión**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicios de Salud Pública del Distrito Federal**

Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 2016**

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Programación y Control Presupuestal**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2017**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo Admonistrativo**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Administrativa**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría del Medio Ambiente**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2018**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Cultura, Diseño e Infraestructura Ciclista**

Fecha de egreso: **28 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

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): **18,700.00**

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): **18,700.00**