

Declaración pública **Declaración inicial** de **MARIBEL MUÑOZ BARRUETA** en el
puesto **SECRETARIO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Transporte Colectivo, Metro** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maribel Muñoz Barrueta**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administracion Industrial**

Institución educativa: **ipn Upiicsa**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **19 de Marzo de 2004**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Sistema de Transporte Colectivo, Metro**

Área de adscripción: **Gerencia de Adquisiciones y Contratacion de Servicios**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Vigilante 1**

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **24 de Febrero de 2025**

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

Calle: **Delicias**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **67**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 7)**

Código postal: **06070**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556274440**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente de udn**

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

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2012**

Fecha de egreso: **6 de Enero de 2019**

Área de adscripción / Área: **Recursos Humanos**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

R.F.C. (Si es sector privado): **MCO9709308E1**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ejecuivo Staffing**

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

Fecha de ingreso: **9 de Agosto de 2004**

Fecha de egreso: **26 de Abril de 2012**

Área de adscripción / Área: **Recursos Humanos**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

R.F.C. (Si es sector privado): **MCO9709308E1**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador "a" u Homologo (a)**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Caja de Prevision Para Trabajadores a Lista de Raya del Gobierno Cdmx**

Fecha de ingreso: **18 de Noviembre de 2021**

Área de adscripción / Área: **Recursos Materiales Abastecimientos y Servicios**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2022**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Profesional Independiente

Fecha de ingreso: **7 de Febrero de 2022**

Fecha de egreso: **22 de Diciembre de 2023**

Área de adscripción / Área: **Reclutamiento y Seleccion**

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): **7,300.00**

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): **7,300.00**

¿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.

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Superficie del terreno: **90.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **105.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **1,045,000.00**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **2 de Febrero de 2017**

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

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: **146,982.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Auto Haus sa de c.v**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **AHA910212QH5**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **27 de Marzo de 2015**

Marca: **VW**

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: **Caja de Ahorro de los Telefonistas, S.C. de A.P. de R.L. de C.V.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **CAT9505192V1**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **747,478.00**

Tipo de inversión/activo: **Organizaciones Privadas y/o Mercantiles**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Subtipo de inversión: **Cajas de Ahorro**

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: **8 de Febrero de 2020**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **2,000.00**

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

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM840515VB1**

Monto original del adeudo / pasivo: **2,000.00**

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

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)

Nombre del programa: **Apoyo de Discapacidad**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **dif**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **3,100.00**

Otro tipo de apoyo: **de Discapacidad**

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