



Declaración pública **Declaración de modificación** de **RANDY LUNA ZALPA** en el puesto **DIRECTOR "A" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de Movilidad** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Randy Luna Zalpa**

Correo electrónico institucional: **rlzrandy@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Icel**

Fecha: **30 de Enero de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Especialidad en Litigación y Estrategias de Defensa en Juicios Orales**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Centro de Estudios Superiores en Ciencias Jurídicas y Criminológicas**

Fecha: **31 de Octubre de 2016**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Litigación en Juicios Orales**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Centro de Estudios Superiores en Ciencias Jurídicas y Criminológicas**

Fecha: **31 de Octubre de 2016**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Avenida Alvaro Obregon**

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

Número interior: **Esquina Canal de Apatlaco**

Área de adscripción: **Dirección General de Asuntos Jurídicos**

Número exterior: **269**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Roma Norte**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director "a" u Homologo**

Código postal: **06700**

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2025** Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **por Cuenta Propia**

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2015**

Fecha de egreso: **1 de Agosto de 2015**

Área de adscripción / Área: **Autoempleo**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider Coordinador de Proyectos**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Substanciación de Procedimientos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegación Coyoacán**

Fecha de ingreso: **29 de Agosto de 2009**

Fecha de egreso: **2 de Octubre de 2009**

Área de adscripción / Área: **Dirección Jurídica**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Personal Especializado en Funciones de Verificación**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Actividad de Inspección**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto de Verificación Administrativa del Distrito Federal**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2010**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2015**

Área de adscripción / Área: **Coordinación de Verificación**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Área**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

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

Fecha de ingreso: **15 de Septiembre de 2015**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2016**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Calidad y Educación en Salud**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Seguridad Vialidad y Protección Civil**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Desarrollo Económico**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2021**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2025**

Área de adscripción / Área: **Coordinación General de la Central de Abasto**

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): **374,074.00**

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): **374,074.00**

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.

No aplica

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.

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