



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MIGUEL ANGEL GARCIA PEDRAZA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Transporte Colectivo, Metro** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Miguel Angel Garcia Pedraza**

Correo electrónico institucional: **rodrigo.garcia@metro.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Tecnica**

Institución educativa: **Idea**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **20 de Junio de 2022**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Contraloría**

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

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

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

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **12 de Septiembre de 2022**

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

Calle: **Jose Maria Izazaga**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **68**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 2)**

Código postal: **06010**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **56274776 - 4777**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Área de adscripción / Área: **Clinica**

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

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

Fecha de ingreso: **25 de Mayo de 2017**

Fecha de egreso: **21 de Diciembre de 2017**

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

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): **8,400.00**

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): **8,400.00**