



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANTONIO MARTIN ESTRADA SANCHEZ** 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): **Antonio Martin Estrada Sanchez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contaduría**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Facultad de Contaduría Administracio e Informatica**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **enp 4 "Vidal Castañeda y Najera"**

Fecha: **26 de Octubre de 2004**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Esc. Sec. Diurna Numero 15 "Albert Einstein"**

Fecha: **10 de Julio de 1998**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Benm Luis Hidalgo Monroy**

Fecha: **30 de Junio de 1995**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **av. Jose Maria Izazaga**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Coordinación de Prestaciones**

Número exterior: **73**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

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

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

Código postal: **06010**

Especifique función principal: **Otro - Acciones Enfocadas a la Salud**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **24 de Abril de 2023** Teléfono de oficina y extensión: **5556274593 - 2531**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor de Calidad Roaming vi**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Anexa Aplicaciones Administrativas y Jurídicas

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2016**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2023**

Área de adscripción / Área: **Calidad**

Sector al que pertenece: **Medios Masivos**

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

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): **278,491.00**

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): **278,491.00**