

Declaración pública **Declaración de modificación** de **KARLA ALEJANDRA MARCOS DOMINGUEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Metrobús** en 2025

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Karla Alejandra Marcos Dominguez**

Correo electrónico institucional: **kmarcosd@metrobus.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniería en Transporte**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Upiicsa**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Nuevo Leon**

Nombre del ente público: **Metrobús**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Supervisión**

Número exterior: **11800**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Buнавista**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Supervisora de Regulación**

Código postal: **06350**

Especifique función principal: **Otro - Operativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **22 de Julio de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **5545986687**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisora de Operación**

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Especifique función principal: **Otro - Operación**

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

Fecha de ingreso: **30 de Abril de 2019**

Fecha de egreso: **30 de Enero de 2021**

Área de adscripción / Área: **Supervisión**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Especifique función principal: **Otro - Mantenimiento**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **san Pedro Santa Clara**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2018**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2020**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

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): **16,200.00**

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): **16,200.00**