



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GABRIELA GRISELL BENITEZ DIAZ** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Metrobús** en **2021**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Gabriela Grisell Benitez Diaz**

Correo electrónico institucional: **gbenitezd@metrobus.cdmx.gob.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Contaduría Pública**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Mayo de 2018**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Metrobús**

Área de adscripción: **Metrobús**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Titular del Órgano Interno de Control**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2020**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **Avenida Cuauhemoc**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **16**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557616858 - 103**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefatura de Unidad Departamental de Auditoría Operativa y Administrativa**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**  
Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México**  
Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2019**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial**  
Fecha de egreso: **31 de Enero de 2020**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Contraloría Telmex**  
Fecha de ingreso: **12 de Febrero de 2019**  
Fecha de egreso: **12 de Julio de 2019**  
Área de adscripción / Área: **Dirección de Finanzas**  
Sector al que pertenece: **Otro - Telecomunicaciones (Servicios ti, Telefonía Fija e Internet)**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Auditoría**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**  
Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Contraloría Interna en la Secretaría de Desarrollo Social**  
Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2018**  
Área de adscripción / Área: **Contraloría General de la Ciudad de México**  
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor Especializado**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**  
Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Contraloría Interna en la Secretaría de Gobierno**  
Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2013**  
Área de adscripción / Área: **Contraloría General de la Ciudad de México**  
Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2018**  
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): **325,692.00**

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): **325,692.00**

#### **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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **15 de Junio de 2016**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Mercantil del Norte, s.a de C.V.**

Monto original del adeudo / pasivo: **30,000.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

---

### **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