Declaracion pública **Declaración de modificación** de **GABRIELA PEDRAZA CORTES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Movilidad 1, SM1 (Red de Transporte de Pasajeros de la Ciudad de México)** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Gabriela Pedraza Cortes**

Correo electrónico institucional: **gpedraza@rtp.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secundaria**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Técnica no. 21**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **31 de Julio de 1988**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Secretaria**

Institución educativa: **Academia Secretarial - Delegación Álvaro Obregón**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **31 de Agosto de 1990**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Bachillerato**

Institución educativa: **Centro de Estudios de Computo Cafetales de Coyoacan**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **28 de Agosto de 2019**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Sistema de Movilidad 1, sm1 (Red de Transporte de Pasajeros de la Ciudad de México)**

Área de adscripción: **Gerencia de Servicios**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Supervisor Ejecutivo b**

Especifique función principal: **Otro - Correspondencia**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **30 de Abril de 2021**

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

Calle: **Versalles**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **46**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Juárez**

Código postal: **06600**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5513256300 - 6412**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Bocar Servicios sa de cv**

Área de adscripción / Área: **Mantenimiento**

R.F.C. (Si es sector privado): **BSE960930C62**

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

Fecha de ingreso: **3 de Enero de 1995**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2003**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

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): **157,018.00**

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): **157,018.00**