Declaracion pública **Declaración de modificación** de **DOROTEO DE LA CRUZ SAGAON** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Movilidad** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Doroteo de la Cruz Sagaon**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administracion**

Institución educativa: **Universidad Latino Americana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Movilidad**

Área de adscripción: **Direccion de Control Vehicular Licencias y Permisos de Particulares**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Honorarios Asimilados a Salarios**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2016**

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

Calle: **Alvaro Obregon**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **269**

Municipio/Alcaldía: **(Ninguno)**

Colonia/Localidad: **(Ninguno)**

Código postal: **(Ninguno)**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Distribucion y Servicio Integrales de Mexico sa de cv**

Área de adscripción / Área: **Comercializacion**

R.F.C. (Si es sector privado): **DSI9709054G6**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor de Ventas**

Fecha de ingreso: **3 de Mayo de 2013**

Fecha de egreso: **14 de Agosto de 2015**

Sector al que pertenece: **Otro - Abarrotes**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Área de adscripción / Área: **Direccion de Control Vehicular, Licencias y Permisos de Particulares**

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

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2016**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2021**

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): **180,600.00**

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): **180,600.00**