



Declaración pública **Declaración inicial** de **BARBARA MARIA PRIEGO ANDRADE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Movilidad** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Barbara María Priego Andrade**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Relaciones Comerciales**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Fecha: **11 de Junio de 2004**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico en Administración de Empresas**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Fecha: **17 de Junio de 2000**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Alvaro Obregon**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Secretaria de Movilidad**

Número exterior: **269**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Roma Norte**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homólogo**

Código postal: **06700**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2022** Teléfono de oficina y extensión: **52099911 - 1354**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Consultores Asociados en Protección Privada Empresarial

Fecha de ingreso: **30 de Noviembre de 2021**

Fecha de egreso: **25 de Abril de 2022**

Área de adscripción / Área: **Centro de Monitoreo**

Sector al que pertenece: **Otro - Seguridad Privada**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Capitán de Belleza y Salud**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Comercializadora Grupo Scorpion sa de cv

Fecha de ingreso: **16 de Noviembre de 2018**

Fecha de egreso: **1 de Noviembre de 2021**

Área de adscripción / Área: **Salud y Belleza**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Operadora Walmart srl de cv

Fecha de ingreso: **13 de Julio de 2018**

Fecha de egreso: **11 de Octubre de 2018**

Área de adscripción / Área: **Comercial**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

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

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **11,260.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **3,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **3,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Pensión alimenticia**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **14,260.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No