



Declaración pública **Declaración de modificación** de **PEDRO LUA DIAZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Transporte Colectivo, Metro** en **2023**

---

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

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Pedro lua Diaz**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Contador Público**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Superior de Estudios Comerciales**

Fecha: **30 de Septiembre de 1975**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Contador público**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Instituto Superior de Estudios Comerciales**

Fecha: **30 de Septiembre de 1975**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Contador Público**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Superior de Estudios Comerciales**

Fecha: **30 de Septiembre de 1975**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Contador Público**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Superior de Estudios Comerciales**

Fecha: **30 de Septiembre de 1975**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Contador Público**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Superior de Estudios Comerciales**

Fecha: **12 de Noviembre de 1975**

Ubicación: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Sistema de Transporte Colectivo, Metro**

Área de adscripción: **Contraloría Interna del stc**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Técnico Profesional Advo. a N-10**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **25 de Enero de 1968**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

No aplica

**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): **368,814.00**

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): **368,814.00**

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

Calle: **Jose Maria Izazaga**

Número interior: **1er Piso**

Número exterior: **68**

Municipio/Alcaldía: **Cauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Código postal: **06000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556274464 - 4464**