



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CARLOS ALBERTO SANDOVAL MANRIQUE DE LARA** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Movilidad** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Carlos Alberto Sandoval Manrique de Lara**

Correo electrónico institucional: **carlos.sandovalm@cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniero en Transporte**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Unidad Profesional Interdisciplinaria de Ingeniería y Ciencias Sociales y Administrativas Upiicsa**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **28 de Mayo de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Cecytt 13 Ricardo Flores Magon**

Fecha: **28 de Mayo de 2020**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

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

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

Calle: **av del Taller**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de los Centros de Transporte Modal**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **17**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirector de Operación Supervisión y Vigilancia**

Colonia/Localidad: **Álvaro Obregón**

Código postal: **15990**

Especifique función principal: **Otro - Operación Supervisión y Vigilancia de los Centros de Transferencia Modal**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557646750**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2023**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Supervisor de Operaciones
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: dhl	Fecha de ingreso: 1 de Mayo de 2018
Área de adscripción / Área: Logística y Distribución	Fecha de egreso: 28 de Febrero de 2019
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Transporte
	Lugar donde se ubica: México

Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Supervisor de Distribución Secundaria
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Av-Inveb	Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2015
Área de adscripción / Área: Logística y Distribución	Fecha de egreso: 30 de Abril de 2018
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Transporte
	Lugar donde se ubica: México

Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Analista de Distrubución
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Conagra Foods	Fecha de ingreso: 1 de Noviembre de 2013
Área de adscripción / Área: Logistica	Fecha de egreso: 30 de Abril de 2014
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Comercio al por Mayor
	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): **352,466.00**

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): **352,466.00**

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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2006**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **126,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **30 de Diciembre de 2021**

Marca: **OTRO**

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **3 5p**

Porcentaje: **100**

Año: **2013**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **180,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **11 de Septiembre de 2016**

Marca: **MAZDA**

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.

Institución o razón social: **Santander**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Porcentaje: **100**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Institución o razón social: **Banco Nacional de México sa**

R.F.C. De la institución: **BNM840515VB1**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Porcentaje: **100**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Institución o razón social: **Banco Nacional de México sa**

R.F.C. De la institución: **BNM840515VB1**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Porcentaje: **100**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

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: **1 de Enero de 2022**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM840515VB1**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Nacional de México sa**

Monto original del adeudo / pasivo: **100,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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)

Nombre del programa: **Pension del Bienestar**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno de la Ciudad de México**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Subsidio**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,800.00**

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 economico no serán públicos.

No aplica