



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SARA RAMIREZ GARCIA** 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): **Sara Ramirez Garcia**

Correo electrónico institucional: **sara441971@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Bachillerato en el Area de Ciencias Administrativas y Sociales**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Sistema Educativo Nacional**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

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

Calle: **Avenida Telecomunicaciones**

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Gerencia Modular 04**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

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

Colonia/Localidad: **Unidad Ejército Constitucionalista**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Asistente Administrativo**

Código postal: **09220**

Especifique función principal: **Otro - Elaboracion de Oficios, Recepcion de Oficios, Control de Accidentes, Control de Vacaciones**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **30 de Octubre de 2017**

Teléfono de oficina y extensión: **5551316877 - 007**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente Administrativo**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Otro - Elaboracion de Oficio, Recepcion de Oficios, Control de Accidentes, Control de Vacaciones**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **red de Transporte de Pasajeros del Distrito Federal**

Fecha de ingreso: **30 de Octubre de 2017**

Fecha de egreso: **26 de Mayo de 2021**

Área de adscripción / Área: **Gerencia Modulo 4**

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): **13,019,657.00**

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): **13,019,657.00**