



Declaración pública **Declaración inicial** de **STEPHANY KARINA COLIN NUÑEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Órgano Regulador de Transporte** en **2023**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Stephany Karina Colin Nuñez**

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

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contabilidad**

Institución educativa: **Instituto gva Consultoria y Capacitacion**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **16 de Febrero de 2023**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Órgano Regulador de Transporte**

Área de adscripción: **Finanzas**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Tecnico Hon-Especialista b**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Marzo de 2022**

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

Calle: **Avenida del Taller**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **17**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **Álvaro Obregón**

Código postal: **15990**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557646775 - 105**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Grupo Integral Luis Hoyo, S.A. de C.V.**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2016**

Fecha de egreso: **1 de Diciembre de 2016**

Área de adscripción / Área: **Contabilidad**

Sector al que pertenece: **Otro - Logística Integral**

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: **Auxiliar**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Luis Borioli, S.A. de C.V.**

Fecha de ingreso: **3 de Enero de 2017**

Fecha de egreso: **4 de Agosto de 2017**

Área de adscripción / Área: **Contabilidad**

Sector al que pertenece: **Otro - Soluciones Integrales y Suministro de Bombas de Vacío o Doble Diafragma**

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: **Auxiliar**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Asesoría Integralespecializada Ekar, S.C.**

Fecha de ingreso: **4 de Julio de 2017**

Fecha de egreso: **29 de Diciembre de 2017**

Área de adscripción / Área: **Contabilidad**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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: **Auxiliar**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Fonseca Cobos y Asociados Contadores**

Fecha de ingreso: **24 de Noviembre de 2020**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2022**

Área de adscripción / Área: **Auditoría**

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

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: **Auxiliar de Cuentas por Pagar**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Instrumentacion y Servicio en Analítica, S.A. de C.V.**

Fecha de ingreso: **26 de Diciembre de 2017**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2022**

Área de adscripción / Área: **Contabilidad**

Sector al que pertenece: **Otro - Equipos Analíticos**

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): **10,423.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

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): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **10,423.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

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

