



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MONSERRAT GARCIA ZAMORA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Movilidad 1, SM1 (Red de Transporte de Pasajeros de la Ciudad de México)** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Montserrat Garcia Zamora**

Correo electrónico institucional: **monserrat_z_g@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administración Financiera**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Tecnologico de Estudios Superiores de Ixtapaluca**

Fecha: **9 de Febrero de 2015**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Administración**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **cbt n 1 dr Leopoldo rio de la Loza**

Fecha: **9 de Julio de 2010**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **sec of 111 Gabriela Mistral**

Fecha: **6 de Julio de 2007**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección de Control Vehicular, Licencias y Permisos de Particulares**

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: **Operador**

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 Julio de 2022**

Teléfono de oficina y extensión: **52081597**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor de Calidad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Grupo ndm

Fecha de ingreso: **2 de Julio de 2018**

Fecha de egreso: **7 de Noviembre de 2022**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Sector al que pertenece: **Otro - Plataforma de Transporte**

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: **Empleada de Mostrador**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Foto Estudio Adriana**

Fecha de ingreso: **10 de Febrero de 2015**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2018**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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

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): **150,408.00**

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): **150,408.00**