



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARCO ANTONIO PARRA GARCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México** en 2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Marco Antonio Parra Garcia**

Correo electrónico institucional: **markozf350@outlook.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Informatica**

Institución educativa: **Cloegio de Bachilleres no. 06 "Vicente Guerrero"**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **2 de Enero de 1996**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de las Personas con Discapacidad y Desarrollo Comunitario**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Supervisor**

Especifique función principal: **Otro - Servicio a la Comunidad**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **6 de Junio de 2010**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Construcciones Industriales Cepam, s. a. de c. v.**

Área de adscripción / Área: **Soldadura**

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

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

Calle: **Xochicalco**

Número interior: **Edificio a 2o Piso**

Número exterior: **1000**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Atoyac**

Código postal: **03310**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556040127 - 6206**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ayudante de Soldador / Chofer**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2009**

Fecha de egreso: **29 de Mayo de 2010**

Sector al que pertenece: **Construcción**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Grupo Sabritas, s. de r. l. de c. v.**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Chofer Vendedor**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2008**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2009**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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): **54,242.00**

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): **54,242.00**