



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LORENA DEL MONTE JUAREZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Transporte Colectivo, Metro** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Lorena del Monte Juarez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Cirujano Dentista**

Institución educativa: **Universidad Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **27 de Septiembre de 2011**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Sistema de Transporte Colectivo, Metro**

Área de adscripción: **Taquillera**

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

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

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

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **12 de Enero de 2023**

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

Calle: **Avenida Balderas**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **58**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 8)**

Código postal: **06080**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Bacher Zoppi**

Área de adscripción / Área: **Servicios de Salud**

R.F.C. (Si es sector privado): **BZO981218UX7**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Especialista en Urologia**

Fecha de ingreso: **4 de Diciembre de 2020**

Fecha de egreso: **28 de Mayo de 2024**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **230,852.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **435,315.00**

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): **435,315.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **SALARIOS EN SECTOR PRIVADO**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **666,167.00**