

Declaración pública **Declaración inicial** de **MIGUEL COLIN BENITEZ** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Coyoacán** en **2021**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Miguel Colin Benitez**

Correo electrónico institucional: **mcolinb@acoyoacan.cdmx.gob.mx**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contador Público**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **14 de Abril de 2004**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Coyoacán**

Área de adscripción: **Dirección General de Desarrollo Social y Fomento Económico**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "a" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Nivel 25**

Especifique función principal: **Otro - Funcionamiento Interno y Externo de Bibliotecas en la Alcaldía y Fomento a la Lectura**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2021**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **Pacífico**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **181**

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

Colonia/Localidad: **Barrio la Concepción**

Código postal: **04020**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5555447533**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor Comercial**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Tiempo y Vida, S.A. de C.V.**

Fecha de ingreso: **23 de Febrero de 2021**

Fecha de egreso: **13 de Marzo de 2021**

Área de adscripción / Área: **Ventas Marketing**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios Funerarios**

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: **Asesor de Ventas**

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

Fecha de ingreso: **5 de Noviembre de 2020**

Fecha de egreso: **23 de Febrero de 2021**

Área de adscripción / Área: **Comercial**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios Funerarios**

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: **Docente**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Centro de Estudios de Computo Cafetales, S.C.**

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2015**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 2020**

Área de adscripción / Área: **Coordinación Academica**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios Educativos**

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 Contable**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Espacios en red y Servicios, S.A. de C.V.**

Fecha de ingreso: **18 de Abril de 2012**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2013**

Área de adscripción / Área: **Gerencia de Administración y Finanzas**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios de Infraestructura Digital**

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 Contable**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Information Transport Systems Consulting, S.A. de C.V.**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2011**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2012**

Área de adscripción / Área: **Gerencia de Administración**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios de Infraestructura Digital**

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

Lugar donde se ubica: **México**

#### **Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

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): **20,201.00**

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): **20,201.00**

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

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

## Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

## Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Descripción general del bien: **Pantalla led 39 Pulgadas Marca Cobia**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CONTADO**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **3,999.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Tcm951030A17**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Tienda Comercial Mexicana, S.A. de C.V.**

Fecha de adquisición: **18 de Mayo de 2012**

---

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Descripción general del bien: **Refrigerador Blanco Mabe**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Cesión**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **NO APLICA**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **0.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Fecha de adquisición: **15 de Marzo de 2011**

---

## Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

## Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Banco Mercantil del Norte, S.A.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **0.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, Ciudad de México**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

---

Institución o razón social: **Banco Inbursa, S.A.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BII931004P61**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **0.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:  
**México, Ciudad de México**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

---

## Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **20 de Octubre de 2020**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **38,343.00**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BII931004P61**

Monto original del adeudo / pasivo: **30,000.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Inbursa, S.A.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **4 de Noviembre de 2020**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **15,900.00**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BII931004P61**

Monto original del adeudo / pasivo: **10,000.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Inbursa, S.A.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **15 de Abril de 2019**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **27,793.00**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

Monto original del adeudo / pasivo: **16,500.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bbva Bancomer, S.A.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **6 de Mayo de 2020**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **10,000.00**

Tipo de adeudo: **Otro**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **GDF9712054NA**

Monto original del adeudo / pasivo: **10,000.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Fondo Para el Desarrollo Social Cdmx**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

#### **Préstamo o comodato por terceros**

No aplica

#### **II. DECLARACIÓN DE INTERESES**

##### **Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

##### **¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

##### **Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

|                                                                               |                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del programa: <b>Bienestar Para Niños y Niñas mi Beca Para Empezar</b> | Nivel u orden de gobierno: <b>Estatal</b>                                                                                                                             |
| Institución que otorga el apoyo: <b>Fidegar Ciudad de México</b>              | Forma de recepción del apoyo: <b>Especie</b>                                                                                                                          |
| Tipo de apoyo: <b>Otro</b>                                                    | Especifique el apoyo: <b>a Traves de una Tarjeta se Recibe un Apoyo Economico por los Meses que Indiquen las Reglas de Operación Para Evitar la Deserción Escolar</b> |
| Otro tipo de apoyo: <b>Programa Social</b>                                    |                                                                                                                                                                       |
| <hr/>                                                                         |                                                                                                                                                                       |
| Nombre del programa: <b>Entrega de Utiles Escolares</b>                       | Nivel u orden de gobierno: <b>Municipal/Alcaldía</b>                                                                                                                  |
| Institución que otorga el apoyo: <b>Alcaldía Coyoacán</b>                     | Forma de recepción del apoyo: <b>Especie</b>                                                                                                                          |
| Tipo de apoyo: <b>Otro</b>                                                    | Especifique el apoyo: <b>Entrega de Apoyo de Utiles Escolares al Inicio del Ciclo Escolar, Solamente se Entregan una vez al Iniciar el Ciclo Escolar</b>              |
| Otro tipo de apoyo: <b>Entrega de Utiles</b>                                  |                                                                                                                                                                       |
| <hr/>                                                                         |                                                                                                                                                                       |
| Nombre del programa: <b>Financiamiento Emergente Covid</b>                    | Nivel u orden de gobierno: <b>Estatal</b>                                                                                                                             |
| Institución que otorga el apoyo: <b>Fondeso</b>                               | Forma de recepción del apoyo: <b>Monetario</b>                                                                                                                        |
| Tipo de apoyo: <b>Otro</b>                                                    | Monto aproximado del apoyo mensual: <b>10,000.00</b>                                                                                                                  |
| Otro tipo de apoyo: <b>Financiamiento</b>                                     |                                                                                                                                                                       |

**Representación (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

**Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

No aplica

**Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica