



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA CRISTINA PEÑA RODRIGUEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Coyoacán** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria Cristina Peña Rodríguez**

Correo electrónico institucional: **cristypr03@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Contaduría**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha: **20 de Julio de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Primaria Netzahualcoyotl**

Fecha: **6 de Julio de 2007**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Diurna 190 Carlos Pellicer**

Fecha: **9 de Julio de 2010**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Nacional Preparatoria #5 José Vasconcelos**

Fecha: **2 de Mayo de 2014**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Caballo Calco**

Nombre del ente público: **Alcaldía Coyoacán**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **jud de Nomina y Pagos**

Número exterior: **22**

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

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

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

Colonia/Localidad: **Barrio la Concepción**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo Experto Pr-"B"**

Código postal: **04020**

Especifique función principal: **Otro - Administrativa**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **5554844500 - 1361**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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:
A&Ac Asesoría Administrativa Contable S.C.

Fecha de ingreso: **20 de Agosto de 2018**

Fecha de egreso: **15 de Septiembre de 2021**

Área de adscripción / Área: **Contabilidad**

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

R.F.C. (Si es sector privado): **AAA071109AM0**

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): **99,957.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **27,842.00**

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): **27,842.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Auxiliar Contable**

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): **127,799.00**