



Declaración pública **Declaración de modificación** de **BENJAMIN RODRIGUEZ BUENDIA** en el puesto **DIRECTOR GENERAL "B" U HOMOLOGO(A)** en **Agencia Digital de Innovación Pública** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Benjamin Rodriguez Buendia**

Correo electrónico institucional: **benjamin.rodriguez@cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Humanidades (Filosofía)**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Metropolitana**

Fecha: **9 de Febrero de 2010**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Informatica**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Secretaria de Educacion Publica**

Ubicación: **México**

Nivel: **Doctorado**

Carrera: **Educación y Diversidad**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad Pedagógica Nacional**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencia Política**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Metropolitana**

Fecha: **8 de Enero de 2007**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Control de Calidad**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Colegio Nacional de Educacion Profesional Tecnica**

Fecha: **13 de Febrero de 2002**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Agencia Digital de Innovación Pública**

Área de adscripción: **Direccion General de Contacto Ciudadano**

Empleo, cargo o comisión: **Director General "b" u Homologo(A)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Dirección de Servicios de Información, Reportes y Servicios Integrales**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar Servicios de Atención Telefonica**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Febrero de 2022**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Calle Plaza de las Vizcanas**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **30**

Municipio/Alcaldía: **Cauhtémoc**

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

Código postal: **06080**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **54840430**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Agencia Digital de Innovación Pública

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Contacto Ciudadano**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Dirección General de Contacto Ciudadano**

Especifique función principal: **Otro - Administración de Call Center Locatel y Seguimiento Normativo de la Atención Ciudadana**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2020**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Agencia Digital de Innovación Pública

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Contacto Ciudadano**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Atención y Asignación**

Especifique función principal: **Otro - Administración de Call Center Locatel**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Centro de Atención a Emergencias

Área de adscripción / Área: **Dirección General del Servicio Público de Localización Telefónica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Dirección de Localización y Servicios Integrales**

Especifique función principal: **Otro - Administración de Área de Call Center Para Captación de Reportes Ciudadanos y Servicios Integrales**

Fecha de ingreso: **5 de Diciembre de 2018**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Centro de Atención a Emergencias

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Tecnologías**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirección de Sistemas**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2016**

Fecha de egreso: **4 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Agencia Digital de Innovación Pública

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Contacto Ciudadano**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Dirección de Estrategias y Mejora Para la Atención Ciudadana**

Especifique función principal: **Otro - Seguimiento y Cumplimiento al Miac y Suac**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2021**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2022**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): 906,424.00

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): 266,654.00

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): 110,824.00

TIPO DE SERVICIO PRESTADO Profesor/Asesor en línea

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): 0.00

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): 155,830.00

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO Profesor universitario

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): 1,173,078.00

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.

Tipo de inmueble: Departamento

Forma de adquisición: COMPRA VENTA

Titular del inmueble: Declarante

Tipo de moneda: Peso Mexicano

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: 100%

Fecha de adquisición: 26 de Agosto de 2020

Superficie del terreno: 98.00 - Metro cuadrado

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: Contrato

Superficie de construcción: 52.00 - Metro cuadrado

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

Forma de pago: CRÉDITO

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: Condominios Urbanos Premier, S.A. de c.v

Valor de adquisición: 1,113,521.00

RFC de quien adquirió el inmueble: IQC090714AC6

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**

Porcentaje: **100**

Titular: **DECLARANTE**

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

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Cop920428Q20**

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

Descripción general del bien: **Televisor / Pantalla**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **10,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Marzo de 2020**

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

Porcentaje: **100**

Titular: **DECLARANTE**

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

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Nwm9709244W4**

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

Descripción general del bien: **Refrigerador**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **6,500.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **8 de Julio de 2020**

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

Porcentaje: **100**

Titular: **DECLARANTE**

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

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Nwm9709244W4**

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

Descripción general del bien: **Lavadora**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **4,130.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **6 de Septiembre de 2020**

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Equinox**

Porcentaje: **100**

Año: **2017**

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

Valor de adquisición: **269,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Iztacalco Motors, S.A. de c.v**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **IMO011119RG8**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **21 de Enero de 2021**

Marca: **CHEVROLET**

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: **Prudential Seguros México, S.A. de C.V.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **PSM060220M72**

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

Porcentaje: **100**

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

Tipo de inversión/activo: **Afores y Otros**

Subtipo de inversión: **Afores**

Institución o razón social: **Allianz Mexico**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **AMS950419EG4**

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

Porcentaje: **100**

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

Tipo de inversión/activo: **Afores y Otros**

Subtipo de inversión: **Afores**

Institución o razón social: **Banamex**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **AVB7609098R9**

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

Porcentaje: **100**

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

Tipo de inversión/activo: **Afores y Otros**

Subtipo de inversión: **Afores**

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

No aplica

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: **Pension Para el Bienestar de Personasl Adultas Mayores**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaria del Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,500.00**

Otro tipo de apoyo: **Pension**

Nombre del programa: **Pension Para el Bienestar de Personas Adultas Mayores**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaria del Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,500.00**

Otro tipo de apoyo: **Pension**

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