



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARINA CORONA FERREIRA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Consejería Jurídica y de Servicios Legales** en 2022

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Marina Corona Ferreira**

Correo electrónico institucional: **macofe-co@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Programador de Computadoras**

Institución educativa: **Escuela de Profesionales en Informatica ac**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **20 de Mayo de 1985**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Consejería Jurídica y de Servicios Legales**

Área de adscripción: **Dirección General Jurídica y de Estudios Legislativos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo Técnico Operacional**

Especifique función principal: **Otro - Calificar Instrumentos Notariales**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 1993**

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

Calle: **Candelaria de los Patos**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sn**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **10 de Mayo**

Código postal: **15290**

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:  
**Consultorios Medicos de la Asociacion Nacional de Actores**

Área de adscripción / Área: **Area Administrativa**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Recepcionista**

Fecha de ingreso: **20 de Mayo de 1990**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1992**

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): **151,813.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **144,000.00**

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): **144,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSION ALIMENTICIA EXPEDIENTE 617-2014 JUZGADO 4TO FAMILIAR DEL DISTRITO JUDICIAL DE ECATEPEC  
CON RESIDENCIA EN COACALCO DE BERRIOZABAL, ESTADO DE MEXICO.**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **295,813.00**