



Declaración pública **Declaración de modificación** de RITA RAYON ROCHA en el puesto **ENLACE "A" U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México en 2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rita Rayon Rocha**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Educación Media en el Área de Pedagogía**

Institución educativa: **Escuela Normal Superior de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Julio de 1996**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Nivel Medio Superior**

Institución educativa: **Colegio de Ciencias y Humanidades Plantel 3 Vallejo**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **29 de Mayo de 1984**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Nivel Basico**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Diurna 54 Republica de Bolivia**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1978**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Nivel Basico**

Institución educativa: **Sotero Prieto**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **1 de Septiembre de 1975**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Coordinacion General de Investigacion Forense y Servicios Periciales**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Perito Tecnico a**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 1999**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av Coyoacan**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1635**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **del Valle Centro**

Código postal: **03100**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552009050**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Educación Publica
Área de adscripción / Área: **Unidad de Servicios Educativos Iztapalapa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Docente**
Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2013**
Fecha de egreso: **30 de Julio de 2014**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Educación Publica
Área de adscripción / Área: **Unidad de Servicios Educativos Iztapalapa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Docente**
Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 1996**
Fecha de egreso: **2 de Febrero de 1999**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaria de Educacion, Cultura y Bienestar Social
Área de adscripción / Área: **Alfabetizacion Adultos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Docente**
Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1994**
Fecha de egreso: **1 de Enero de 1995**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Aurrera s.a
Área de adscripción / Área: **Privado**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cajera**
Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1983**
Fecha de egreso: **1 de Enero de 1986**
Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sumesa sa
Área de adscripción / Área: **Privado**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cajera**
Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1979**
Fecha de egreso: **1 de Enero de 1982**
Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**
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): **295,176.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **22,200.00**

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): **22,200.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **TARJETA BIENESTAR (DISCAPACIDAD) Y MI BECA PARA EMPEZAR**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **317,376.00**

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.

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: **lap top**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CRÉDITO**

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

Valor de adquisición: **22,219.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Dli931201M19**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Fecha de adquisición: **21 de Junio de 2022**

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

Descripción general del bien: **Boyle**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CRÉDITO**

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

Valor de adquisición: **5,884.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Hdm001017As1**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Home Depot**

Fecha de adquisición: **7 de Octubre de 2022**

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: **Santander**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

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: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Institución o razón social: **Banamex**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BNM840515VBI**

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: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta eje**

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**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **22,139.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **16 de Noviembre de 2021**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SOM101125UEA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sears**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **22,219.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **21 de Junio de 2022**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM840515VBI**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banamex**

¿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: **Tarjeta del Bienestar**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría de Inclusion y Bienestar Social de la Ciudad de Mexico**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,400.00**

Otro tipo de apoyo: **Apoyo Para Personas con Discapacidad**

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Institución que otorga el apoyo: **Fidegar**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **450.00**

Otro tipo de apoyo: **Apoyo Para la Educacion**

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 económico no serán públicos.

No aplica