



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2023



CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante: Amanda Karina Contreras Quijada Folio: 2024053003484097
Dependencia: CONSEJO POTOSINO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA Fecha de presentación: May 30 2024 3:48AM
Cargo declarado: Director de Análisis y Prospectiva Clase declaración: Completa - A

Campo declaracion **Valor formateado**

SITUACION DECLARACION **Declaración de Situación Patrimonial**

SECCION DECLARACION **Datos Generales**

Nombre (s) Amanda Karina
Primer Apellido Contreras
Segundo Apellido Quijada
CURP COQA880401MSPNJM06
RFC COQA880401
Homoclave FEA
Correo electrónico institucional acontreras@copocyt.gob.mx
Correo electrónico personal contreras.ak@gmail.com
Número telefónico de casa
Número Celular Personal
Situación Personal / Estado civil Soltero (a)
País de nacimiento Mexico
Nacionalidad MEXICANA
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

SECCION DECLARACION **Domicilio del Declarante**

Domicilio del declarante en México Latón, 137, Morales, 78180, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí,
Domicilio del declarante en el extranjero
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

SECCION DECLARACION **Datos curriculares del declarante**

Nivel de Escolaridad Maestría
Institución educativa Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey campus San Luis Potosí
Carrera o Área de conocimiento Administración Empresarial con especialidad en Estrategia
Estatus Finalizado
Documento Obtenido Título
Fecha de obtención del documento 16/12/2020
Lugar donde se ubica la institución educativa En México
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

Declarante: Amanda Karina Contreras Quijada Folio: 2024053003484097
Dependencia: CONSEJO POTOSINO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA Fecha de presentación: May 30 2024 3:48AM
Cargo declarado: Director de Análisis y Prospectiva Clase declaración: Completa - A

SECCION DECLARACION Datos curriculares del declarante - 2	
Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey campus San Luis Potosí
Carrera o Área de conocimiento	Mercadotecnia
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	08/12/2010
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	

SECCION DECLARACION Datos curriculares del declarante - 3	
Nivel de Escolaridad	Bachillerato
Institución educativa	Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey campus San Luis Potosí
Carrera o Área de conocimiento	Preparatoria Bilingüe
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Certificado
Fecha de obtención del documento	12/05/2016
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	

SECCION DECLARACION Datos curriculares del declarante - 4	
Nivel de Escolaridad	Secundaria
Institución educativa	Colegio Miguel Ángel
Carrera o Área de conocimiento	
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Certificado
Fecha de obtención del documento	04/06/2003
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	

SECCION DECLARACION Datos curriculares del declarante - 5	
Nivel de Escolaridad	Primaria
Institución educativa	Colegio Miguel Ángel



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2023



Declarante: Amanda Karina Contreras Quijada Folio: 2024053003484097
 Dependencia: CONSEJO POTOSINO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA Fecha de presentación: May 30 2024 3:48AM
 Cargo declarado: Director de Análisis y Prospectiva Clase declaración: Completa - A

Carrera o Área de conocimiento

Estatus Finalizado
Documento Obtenido Certificado
Fecha de obtención del documento 07/07/1997
Lugar donde se ubica la institución educativa En México

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

SECCION DECLARACION Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de Gobierno Estatal
Ámbito Público Ejecutivo
Nombre del ente Público CONSEJO POTOSINO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA
Área de Adscripción Dirección de Análisis y Prospectiva
Empleo, Cargo o Comisión Director de Análisis y Prospectiva
¿Está contratado por honorarios? NO
Nivel del empleo o cargo o comisión 05
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión 11/02/2011
Especifique la función principal Asesorar a la Direccion General en la planeación,
Teléfono de oficina y extensión 4448116666 ext. 203
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México Camino a la Presa, 985, Lomas cuarta sección , 78216, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Pot

Domicilio del empleo, cargo o comisión en el extranjero

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado? NO

SECCION DECLARACION Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que Laboraste Público
Nivel / Orden de Gobierno Estatal
Ámbito Público Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación Consejo Potosino de Ciencia y Tecnologia
Área de Adscripción / Área Subdirección de Capacitación y Asistencia Técnica
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto Subdirectora de Capacitación y Asistencia Técnica
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres) Coordinación de programas orientados a la formación de recursos humanos especializados de alto nivel

Fecha de ingreso

Declarante:	Amanda Karina Contreras Quijada	Folio:	2024053003484097
Dependencia:	CONSEJO POTOSINO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA	Fecha de presentación:	May 30 2024 3:48AM
Cargo declarado:	Director de Análisis y Prospectiva	Clase declaración:	Completa - A

Fecha de Egreso 02/05/2022

Lugar donde se Ubica En México

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

SECCION DECLARACION Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 2

Ámbito / Sector en el que Laboraste Público

Nivel / Orden de Gobierno Estatal

Ámbito Público Ejecutivo

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación Consejo Potosino de Ciencia y Tecnología

Área de Adscripción / Área Dirección de Análisis y Prospectiva

Empleo, Cargo o Comisión / Puesto Operador de Análisis

Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres) Apoyo en la operación de programas de financiamiento con participación federal y estatal, formulación de políticas y revisión de programas y reportes

Fecha de ingreso 02/04/2012

Fecha de Egreso 15/10/2021

Lugar donde se Ubica En México

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

SECCION DECLARACION Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 3

Ámbito / Sector en el que Laboraste Público

Nivel / Orden de Gobierno Estatal

Ámbito Público Ejecutivo

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación Consejo Potosino de Ciencia y Tecnología

Área de Adscripción / Área Subdirección de Capacitación y Asistencia Técnica

Empleo, Cargo o Comisión / Puesto Encargada de la Subdirección

Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres) Coordinación de programas orientados a la formación de recursos humanos especializados de alto nivel

Fecha de ingreso 03/02/2020

Fecha de Egreso 30/10/2020

Lugar donde se Ubica En México

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

SECCION DECLARACION Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 4

Ámbito / Sector en el que Laboraste Público

Declarante:	Amanda Karina Contreras Quijada	Folio:	2024053003484097
Dependencia:	CONSEJO POTOSINO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA	Fecha de presentación:	May 30 2024 3:48AM
Cargo declarado:	Director de Análisis y Prospectiva	Clase declaración:	Completa - A

Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Consejo Potosino de Ciencia y Tecnología
Área de Adscripción / Área	Dirección de Vinculación y Divulgación
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Encargada de la Dirección
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	Coordinación y seguimiento de grupos de trabajo y apoyo en la operación de los órganos directivos del Sistema de Ciencia, Tecnología e Innovación
Fecha de ingreso	01/08/2019
Fecha de Egreso	31/10/2019
Lugar donde se Ubica	En México

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

SECCION DECLARACION Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 5

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	Consejo Potosino de Ciencia y Tecnología
Área de Adscripción / Área	Dirección de Análisis y Prospectiva
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	Encargada de la Dirección
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	Coordinación de reportes internos y externos ante dependencias como Secretaría de Finanzas y Secretaría Técnica del Gabinete, seguimiento a programas
Fecha de ingreso	03/09/2018
Fecha de Egreso	30/04/2019
Lugar donde se Ubica	En México

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

SECCION DECLARACION Ingresos Netos del Declarante, Pareja y / o dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

I. Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos).)	\$543,535.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).)	\$148,029.00
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) (Sin centavos).)	
II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (Sin centavos))	

Declarante:	Amanda Karina Contreras Quijada	Folio:	2024053003484097
Dependencia:	CONSEJO POTOSINO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA	Fecha de presentación:	May 30 2024 3:48AM
Cargo declarado:	Director de Análisis y Prospectiva	Clase declaración:	Completa - A

II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (después de impuestos) (Sin centavos)

II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos) (Sin centavos)

II.5 Otros Ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos) (Sin centavos). \$148,029.00

Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.)

A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos)) \$691,564.00

B.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) (Sin centavos).)

C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B). \$691,564.00

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres) Los otros ingresos corresponden a honorarios asimilables por la Red Nacional de Consejos y Organismos Estatales de Ciencia y Tecnología, A.C., que pre

SECCION DECLARACION Vehículos (entre el 1 de enero y el 31 de diembre del año inmediato anterior)

Tipo de Vehículo Automóvil / Motoneta

Titular del Vehículo Declarante

Marca General Motors

Modelo Sonic

Año del Vehículo 2014

Número de Serie o Registro 3G1J85CC8FS544563

Lugar donde se encuentra registrado el Vehículo En México

Entidad Federativa 24

Transmisor Persona Moral

Nombre o Razón Social del Transmisor Herrera Motors SA de CV

RFC del Transmisor

Relación del Transmisor del Vehículo con el Titular Ninguno

Forma de Adquisición del Vehículo Compraventa

Forma de Pago Contado

Valor de adquisición del vehículo \$201,900.00

Tipo de Moneda Peso

Fecha de Adquisición del Vehículo 29/09/2014

En caso de baja del Vehículo incluir motivo

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2023



CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante: Amanda Karina Contreras Quijada Folio: 2024053003484097
 Dependencia: CONSEJO POTOSINO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA Fecha de presentación: May 30 2024 3:48AM
 Cargo declarado: Director de Análisis y Prospectiva Clase declaración: Completa - A

SECCION DECLARACION Adeudos / Pasivos (Entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre del año inmediato anterior)

Titular del Adeudo Declarante
Tipo de adeudo Crédito Automotriz
Número de cuenta o contrato
Fecha de adquisición del adeudo / contrato
Monto original del adeudo / pasivo
Tipo de Moneda
Saldo Insoluto al 31 de diciembre del año inmediato anterior
Otorgante del crédito Persona Moral
Nombre / Institución o Razón Social Banco Santander
RFC
¿Dónde se localiza el adeudo? En México

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

SITUACION DECLARACION Declaración de intereses

SECCION DECLARACION Clientes Principales (Hasta los 2 últimos años)

¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión? NO

SITUACION DECLARACION Declaración fiscal

SECCION DECLARACION Presentación de declaración fiscal

Acuse de recibo de declaración fiscal COQA880401FEA.6.2023.pdf