



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