



Declaración pública **Declaración inicial** de **JUAN ANTONIO OROZCO MONTOYA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en **2025**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Juan Antonio Orozco Montoya**

Correo electrónico institucional: **jaojam@live.com.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **11 de Noviembre de 2010**

---

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Derecho Sanitario**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **19 de Septiembre de 2024**

---

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Mediación y Medios Alternativos de Solución de Controversias**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Boleta**

Fecha: **28 de Noviembre de 2024**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Coordinación General Jurídica y de Derechos Humanos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Facilitador**

Especifique función principal: **Otro - Facilitador**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Enero de 2025**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **Digna Ochoa y Placido**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **56**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **53455202 - 5213**

<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Federal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Comisión Nacional de Arbitraje Médico</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Oficina del Comisionado Nacional</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Encargado del Despacho</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Otro - Dirigir, Coordinar y Controlar a la Comisión</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>16 de Junio de 2022</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>3 de Mayo de 2024</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Federal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Comisión Nacional de Arbitraje Médico</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Subcomisión Jurídica</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Subcomisionado Jurídico</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Otro - Representación Jurídica de la Comisión</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>16 de Febrero de 2019</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>31 de Mayo de 2024</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Federal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Secretaría de Salud</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Oficina del Abogado General</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Subdirector de Área</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Otro - Atención a Órganos Fiscalizadores</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>16 de Julio de 2018</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>31 de Diciembre de 2018</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Caja de Previsión de la Policía Auxiliar</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Contraloría Interna</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Subcontralor Interno</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Junio de 2016</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>31 de Diciembre de 2017</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Privado</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Ferraez, Benet &amp; Segovia, S.C.</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Administrativa</b></p> <p>R.F.C. (Si es sector privado): <b>(Ninguno)</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Abogado jr.</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Junio de 2014</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>15 de Junio de 2015</b></p> <p>Sector al que pertenece: <b>Otro - Jurídicos</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>

#### Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **293,389.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **293,389.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

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): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

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

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**