



Declaración pública **Declaración de modificación** de **BENITO JARQUIN GARCIA** 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): **Benito Jarquin Garcia**

Correo electrónico institucional: **beni210379@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Contabilidad**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Enero de 1998**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**

Ambito público: **Judicial**

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

Área de adscripción: **Fiscalía de Ejecución Penal**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **199**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Abril de 2015**

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: **5553468835 - 8437**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Grupo Grisi

Área de adscripción / Área: **Amores no. 1746**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Almacen**

Fecha de ingreso: **15 de Marzo de 2014**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2015**

Sector al que pertenece: **Otro - Rama Farmacéutica**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Laboratorios Servet S.A. de C.V.

Área de adscripción / Área: **Ermida Iztapalapa no. 436**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Laboratorista /Almacenista**

Fecha de ingreso: **4 de Febrero de 2013**

Fecha de egreso: **23 de Noviembre de 2013**

Sector al que pertenece: **Otro - Rama Farmacéutica**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Laboratorios Grossman S.A.

Área de adscripción / Área: **Calz. de Tlalpan 2021**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Almacenista Calificado**

Fecha de ingreso: **11 de Mayo de 1999**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2012**

Sector al que pertenece: **Otro - Rama Farmacéutica**

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): **212,927.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

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): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **212,927.00**