



Declaración pública **Declaración de modificación** de **OSCAR RIVERA MARTINEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Fideicomiso de Recuperación Crediticia de la Ciudad de México en 2025

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Oscar Rivera Martinez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **25 de Mayo de 2017**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Fideicomiso de Recuperación Crediticia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Gerencia de Administración y Finanzas**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Analista Técnico de Crédito "a"**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2022**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fondo Mixto de Promoción Turística de la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Finanzas**

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

Calle: **dr. Lavista**

Número interior: **Piso 3**

Número exterior: **144**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **57091227 - 201**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **3 de Enero de 2022**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2022**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicios de Protección Privada Lobo, S.A. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Operaciones**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios Profesionales/Supervisor**

Fecha de ingreso: **4 de Abril de 2002**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2015**

Sector al que pertenece: **Servicios de Esparcimiento**

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): **261,881.00**

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): **261,881.00**