



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIBEL CITLALLI BETANZOS MARTINEZ** en el puesto **LIDER COORDINADOR DE PROYECTOS "A" U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maribel Citlalli Betanzos Martinez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico Cirujano y Partero**

Institución educativa: **Escuela Superior de Medicina**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **31 de Diciembre de 2019**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Coordinacion General de Servicios Periciales**

Empleo, cargo o comisión: **Lider Coordinador de Proyectos "a" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Perito Profesional o Tecnico**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **General Gabriel Hernandez**

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: **55226757**

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Estatal Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal Área de adscripción / Área: Fiscalía de Delitos Sexuales	Empleo cargo o comisión / Puesto: Perito Profesional o Tecnico Especifique función principal: Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.) Fecha de ingreso: 1 de Noviembre de 2019 Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2019 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Medworks (At&A) Área de adscripción / Área: Capacitacion R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Empleo cargo o comisión / Puesto: Medico de Empresa Fecha de ingreso: 6 de Mayo de 2016 Fecha de egreso: 7 de Junio de 2019 Sector al que pertenece: Otro - Medico Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Medworks (Televisa) Área de adscripción / Área: Capacitacion R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Empleo cargo o comisión / Puesto: Medico de Empresa Fecha de ingreso: 14 de Mayo de 2013 Fecha de egreso: 2 de Mayo de 2016 Sector al que pertenece: Otro - Medico Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Medworks (Arvato de Mexico; Empresa Manufacturera de Cd'S) Área de adscripción / Área: Capacitacion R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Empleo cargo o comisión / Puesto: Medico de Empresa Fecha de ingreso: 14 de Junio de 2012 Fecha de egreso: 17 de Mayo de 2013 Sector al que pertenece: Otro - Medico Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Grupo de Opciones Holding Área de adscripción / Área: Medica R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Empleo cargo o comisión / Puesto: Medico Consultaexterna Fecha de ingreso: 25 de Junio de 2010 Fecha de egreso: 10 de Julio de 2012 Sector al que pertenece: Servicios de Salud Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Estatal Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Centro de Salud Tecuescontitlan Área de adscripción / Área: Medica	Empleo cargo o comisión / Puesto: Pasante Especifique función principal: Otro - Atencion Medica Fecha de ingreso: 10 de Mayo de 2008 Fecha de egreso: 4 de Agosto de 2009 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público Nivel / Orden de gobierno: Estatal Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: umf num 23 del Imss Área de adscripción / Área: Medica	Empleo cargo o comisión / Puesto: Internado Rotatorio Especifique función principal: Otro - Atencion Medica Fecha de ingreso: 15 de Abril de 2007 Fecha de egreso: 8 de Diciembre de 2008 Lugar donde se ubica: México

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **242,306.00**

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): **242,306.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de inmueble: **Departamento**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Titular del inmueble: **Declarante**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Fecha de adquisición: **25 de Mayo de 2017**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

Superficie del terreno: **0.00 - Metro cuadrado**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Superficie de construcción: **0.00 - Metro cuadrado**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble:

Forma de pago: **CRÉDITO**

Instituto de Vivienda del Distrito Federal

Valor de adquisición: **500,604.00**

RFC de quien adquirió el inmueble: **IVD980929879**

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2016**

Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **202,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Angar Azcapotzalco**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **25 de Julio de 2020**

Marca: **CHEVROLET**

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **31 de Diciembre de 2020**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM840515VB1**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banamex. Banco Nacional de México, S.A.**

Monto original del adeudo / pasivo: **9,300.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica