



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ARMANDO PEREZ MARTINEZ** 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): **Armando Perez Martinez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Seguridad Publica**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela Libre de Ciencias Administración Publica de Oriente**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **15 de Enero de 2022**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **tsu Policía de Investigación**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Secretaría de Educación Pública**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **4 de Julio de 2023**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **tsu en Seguridad Pública**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Secretaría de Educación Pública**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **4 de Noviembre de 2017**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Judicial**

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

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

Calle: **dr. Lavista**

Área de adscripción: **Policía de Investigación**

Número interior: **0**

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

Número exterior: **139**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **943**

Colonia/Localidad: **Doctores**

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

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 2022**

Teléfono de oficina y extensión: **5552426094 - 6094**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **114,000.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **36,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **36,000.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **FARMACIA NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE**
TIPO DE NEGOCIO **FARMACEUTICO**

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): **150,000.00**