

Declaración pública **Declaración inicial** de **CARLOS ALBERTO GONZALEZ MARTINEZ** en el puesto **LIDER COORDINADOR DE PROYECTOS "B" U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en 2022

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Carlos Alberto Gonzalez Martinez**

Correo electrónico institucional: **caralb\_g@hotmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Justicia Penal y Derechos Humanos**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Instituto de Formacion Profesional Fgjcđmx**

Ubicación: **México**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

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

Calle: **Isabel la Católica**

Área de adscripción: **Coordinación General de Investigación de Delitos de Género y Atención a Víctimas**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **185**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Obrera**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Agente del Ministerio Público**

Código postal: **06800**

Especifique función principal: **Otro - Investigación y Persecución de Hechos con Apariencia de Delito**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553455072 - 5072**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2017**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                               | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Oficial Secretario del Ministerio Publico</b>                                                                                    |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatel</b>                                                                                         | Especifique función principal: <b>Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)</b> |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México</b> | Fecha de ingreso: <b>1 de Abril de 2014</b>                                                                                                                           |
| Área de adscripción / Área: <b>Dirección General de Atención a Víctimas del Delito</b>                                            | Fecha de egreso: <b>1 de Febrero de 2017</b>                                                                                                                          |
|                                                                                                                                   | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                                 | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Abogado Victimal por Honorarios</b>                                                                                              |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatel</b>                                                                                           | Especifique función principal: <b>Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)</b> |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal</b> | Fecha de ingreso: <b>1 de Enero de 2010</b>                                                                                                                           |
| Área de adscripción / Área: <b>Dirección General de Atención a Víctimas del Delito</b>                                              | Fecha de egreso: <b>31 de Diciembre de 2013</b>                                                                                                                       |
|                                                                                                                                     | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                                                                                   |

#### **Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

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): **329,908.00**

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): **329,908.00**

#### **¿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)**

#### **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.

No aplica

## 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.

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Descripción general del bien: **Pantalla 48 Pulgadas, Marca Samsung**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CRÉDITO**

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

Valor de adquisición: **10,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Sams Club**

Fecha de adquisición: **21 de Junio de 2020**

## 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.

No aplica

## 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

No aplica

## 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)

|                                                          |                                                     |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Nombre del programa: <b>Beca Escolar</b>                 | Nivel u orden de gobierno: <b>Federal</b>           |
| Institución que otorga el apoyo: <b>Gobierno Federal</b> | Forma de recepción del apoyo: <b>Monetario</b>      |
| Tipo de apoyo: <b>Otro</b>                               | Monto aproximado del apoyo mensual: <b>9,120.00</b> |
| Otro tipo de apoyo: <b>Beca Escolar</b>                  |                                                     |

---

|                                                                       |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Nombre del programa: <b>Salario Rosa</b>                              | Nivel u orden de gobierno: <b>Estatal</b>            |
| Institución que otorga el apoyo: <b>Gobierno del Estado de México</b> | Forma de recepción del apoyo: <b>Monetario</b>       |
| Tipo de apoyo: <b>Otro</b>                                            | Monto aproximado del apoyo mensual: <b>14,400.00</b> |
| Otro tipo de apoyo: <b>Económico</b>                                  |                                                      |

---

**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