



Declaración pública **Declaración de modificación** de **OMAR JESUS ARRIAGA RODRIGUEZ** en el puesto **OPERATIVO 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): **Omar Jesus Arriaga Rodriguez**

Correo electrónico institucional: **o.arriagar@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico Cirujano**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **11 de Abril de 2016**

---

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Informática**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **28 de Mayo de 2009**

---

### 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: **Coordinación de Servicios Periciales e Investigación Forense**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Realizar Dictámenes o Informes Médicos Referentes a la Petición de la Carpeta de Investigación**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **18 de Febrero de 2020**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. Toluca**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **10**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Tizapan**

Código postal: **01090**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552009559**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Medico Inplant**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **ji Administradora Integral en Outsourcing sa de cv**

Fecha de ingreso: **17 de Julio de 2017**

Fecha de egreso: **1 de Marzo de 2019**

Área de adscripción / Área: **Administracion de Recursos Humanos**

Sector al que pertenece: **Otro - Otros Servicios de Apoyo a Negocios**

R.F.C. (Si es sector privado): **JAI061023DB7**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor de Operaciones**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Infocredit s de rl de cv**

Fecha de ingreso: **25 de Febrero de 2019**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2021**

Área de adscripción / Área: **Eficasia**

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

R.F.C. (Si es sector privado): **INF960111P76**

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): **151,287.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **176,837.00**

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): **176,837.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Empleo privado**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **328,124.00**