



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ARMANDO GODINEZ BELLO** en el puesto **DIRECTOR "B" U HOMOLOGO(A)** en **Agencia Digital de Innovación Pública** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Armando Godinez Bello**

Correo electrónico institucional: **agodinezb@cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniería en Comunicaciones**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **2 de Septiembre de 2003**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Técnico en Electrónica**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **28 de Febrero de 1998**

---

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Oficial Jesús Reyes Heróles**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1990**

---

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Primaria Francisco i. Madero**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 1987**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniería en Comunicaciones**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Agencia Digital de Innovación Pública**

Área de adscripción: **Dirección General de Asuntos Jurídicos y Normatividad**

Empleo, cargo o comisión: **Director "b" u Homologo(A)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director de Seguimiento de Programas de Mejora Regulatoria**

Especifique función principal: **Otro - Seguimiento de los Programas de Mejora Regulatoria de los Sujetos Obligados de la Cdmx**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2020**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **Plaza de la Constitucion**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **2**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 8)**

Código postal: **06080**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5530900500 - 13330**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Agencia Digital de Innovación Pública**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Asuntos Jurídicos y Normatividad**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Dirección de Seguimiento de Programas de Mejora Regulatoria y Simplificación Administrativa**

Especifique función principal: **Otro - Seguimiento de los Programas de Mejora Regulatoria de los Sujetos Obligados de la Cdmx**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2020**

Fecha de egreso: **30 de Agosto de 2020**

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:  
**Agencia Digital de Innovación Pública**

Área de adscripción / Área: **Dirección General del Centor de Normatividad**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Dirección de Gestión Institucional**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo de la Dirección General en Asuntos Diversos**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2019**

Fecha de egreso: **29 de Febrero de 2020**

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 Atención a Emergencias**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Administración de Personal**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2018**

Fecha de egreso: **4 de Diciembre de 2018**

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:  
**Delegación Venustiano Carranza**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Personal de Base**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **16 de Noviembre de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2018**

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 Atención a Emergencias**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Remuneraciones y Relaciones Laborales**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **16 de Diciembre de 2013**

Fecha de egreso: **15 de Noviembre de 2015**

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): **577,600.00**

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): **577,600.00**

#### **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.

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.

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: **2019**

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

Valor de adquisición: **257,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Mazda Churubusco**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **MCU1304122U6**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **19 de Agosto de 2019**

Marca: **MAZDA**

---

#### **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: **16 de Agosto de 2019**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banorte**

Monto original del adeudo / pasivo: **222,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

---

#### **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