

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALFREDO ABUELA PEZA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Alfredo Abuela Peza**

Correo electrónico institucional: **alfredo_abuela@fgjcdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencias Políticas**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México Ciudad Universitaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **29 de Mayo de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México Ciudad Universitaria**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **20 de Septiembre de 1991**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

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

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

Calle: **sur 157**

Área de adscripción: **Coordinación de Agentes del Ministerio Público Auxiliares del Procurador**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

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

Colonia/Localidad: **Gabriel Ramos Millán**

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

Código postal: **08730**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552009406**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2012**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Apoyo del Director**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Gobernación

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 1996**

Área de adscripción / Área: **Cefereso no. 1**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 1996**

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): **625,307.00**

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): **625,307.00**