



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **Armando GODINEZ Godinez** en el puesto **DIRECTOR "B" U HOMOLOGO(A)** en **Agencia Digital de Innovación Pública** en **2023**

---

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

### **Datos generales del declarante**

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

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

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ingeniería en Comunicaciones**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Fecha: **2 de Septiembre de 2003**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico en Electrónica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Fecha: **28 de Febrero de 1998**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

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

Fecha: **30 de Junio de 1990**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

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

Fecha: **30 de Junio de 1987**

Ubicación: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito 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 Homólogo(A)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Dirección de Seguimiento Regulatorio Institucional**

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: **30 de Junio de 2023**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **Plaza de la Constitución**

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: **5554475100 - 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 Operación Institucional**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Dirección 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 ingreso: **1 de Marzo de 2020**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2021**

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: **Municipal/Alcaldía**

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 año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **797,366.00**

II - Otros ingresos 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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **797,366.00**

**¿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 y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (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 (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 anual neto del declarante (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.

Tipo de inmueble: **Terreno**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato:  
**100%**

Forma de adquisición: **CESIÓN**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **200.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **1 de Febrero de 2000**

Superficie de construcción: **0.00 - Metro cuadrado**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Contrato**

Forma de pago: **NO APLICA**

Valor de adquisición: **0.00**

---

#### **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**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **1 de Abril de 2019**

Porcentaje: **100**

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

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **185,000.00**

¿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 económico no serán públicos.

No aplica