



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JAVIER TROTSKY ORTEGA AGUILAR** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Javier Trotsky Ortega Aguilar**

Correo electrónico institucional: **zaya1_27@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Medicina Veterinaria y Zootecnia**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Unam**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **3 de Septiembre de 2009**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Maestría en Investigación Criminal en las Ciencias Forenses**

Institución educativa: **Centro de Estudios Superiores en Ciencias Jurídicas y Criminológicas**

Estatus: **Cursando**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Judicial**

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

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

Calle: **av. Coyoacan**

Área de adscripción: **Coordinación General de Investigación Forense y Servicios Periciales**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1635**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **del Valle Centro**

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

Código postal: **03100**

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: **52009019**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2018**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Verificador Sanitario**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventoría, Inspección**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Agencia de Protección Sanitaria de la Ciudad de México - Secretaría de Salud

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2012**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Fomento Sanitario, Análisis y Comunicación de Riesgos.**

Fecha de egreso: **29 de Diciembre de 2017**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Médico Veterinario Responsable Autorizado en Establecimientos tí y Médico Veterinario Tercero Especialista Autorizado.**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Distribuidora de Ternera América Luis S.A. de C.V. - Planta T.I.F. 355

Fecha de ingreso: **31 de Octubre de 2011**

Área de adscripción / Área: **Inspección Sanitaria / Inocuidad y Calidad del Producto.**

Fecha de egreso: **24 de Febrero de 2012**

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

Sector al que pertenece: **Otro - Sector Alimentario**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Médico Veterinario Responsable Autorizado en Establecimientos tí y Médico Veterinario Tercero Especialista Autorizado.**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Comercializadora Grumer S.A. de C.V. - Planta T.I.F. 516

Fecha de ingreso: **15 de Abril de 2010**

Área de adscripción / Área: **Inspección Sanitaria / Inocuidad y Calidad del Producto.**

Fecha de egreso: **14 de Octubre de 2011**

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

Sector al que pertenece: **Otro - Sector Alimentario**

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): **205,325.00**

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): **205,325.00**