



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MIRIAM ARTEAGA TREJO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Miriam Arteaga Trejo**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medicina General**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **5 de Abril de 2018**

---

### 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**

Área de adscripción: **Coordinacion General de Investigacion Forense y Servicios Periciales**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Perito Medico Forense**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2023**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. Coyoacan**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1685**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Piedad Narvarte**

Código postal: **03000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552009019**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Medico General en Control de Peso**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **das sa de cv** Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2019**  
Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2019**  
Área de adscripción / Área: **Control de Peso** Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Agente Telefónico Especializado**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Eficiasia sa de cv** Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2019**  
Fecha de egreso: **1 de Agosto de 2019**  
Área de adscripción / Área: **Orientación Medica Telefónica** Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Medico Laboral**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Distribuidora Disur sa de cv** Fecha de ingreso: **5 de Marzo de 2018**  
Fecha de egreso: **12 de Octubre de 2018**  
Área de adscripción / Área: **Recursos Humanos** Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Medico Residente**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal** Especifique función principal: **Otro - Valoraciones Preanestésicas, Tecnicas Anestésicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto Mexicano del Seguro Social** Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2022**  
Fecha de egreso: **15 de Junio de 2023**  
Área de adscripción / Área: **Jefatura de Anestesiología** 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): **103,576.00**

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): **103,576.00**