



Declaración pública **Declaración de modificación de NORMA OCAMPO ARANDA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Álvaro Obregón** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Norma Ocampo Aranda**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Trabajo Social**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **23 de Mayo de 2013**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Álvaro Obregón**

Área de adscripción: **Icp de Centros "b"**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89**

Especifique función principal: **Otro - Auxiliar Administrativo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Diciembre de 2017**

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

Calle: **Romanos**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **1a Victoria**

Código postal: **01160**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552766800**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **135,963.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **18,600.00**

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): **18,600.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSION BIENESTAR DISCAPACIDAD**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **154,563.00**

