

Declaración pública **Declaración de modificación** de **AURELIO POMPA CAMPOS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Aurelio Pompa Campos**

Correo electrónico institucional: **PCAURELIO1106APC@GMAIL.COM**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Diseño Grafico**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Yacatia**

Fecha: **10 de Marzo de 2011**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Lic. Martinez de Castro**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **U.P.C. la Noria**

Número exterior: **436**

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

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

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

Colonia/Localidad: **san Mateo Xalpa**

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

Código postal: **16800**

Especifique función principal: **Otro - pie Tierra**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Julio de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **5552425100**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Área de adscripción / Área: **Direccion de Operacion Zona Vial 4**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento**

Especifique función principal: **Otro - Supervicion**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **19 de Enero de 2019**

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:
Secretaría de Seguridad Pública

Área de adscripción / Área: **Direccion de Operacion Zona Vial 4**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental**

Especifique función principal: **Otro - Supervicion**

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2018**

Fecha de egreso: **10 de Abril de 2019**

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:
Secretaria de Seguridad Ciudadana de la Ciudad de Mexico

Área de adscripción / Área: **la Noria**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Suboficial**

Especifique función principal: **Otro - pie Tierra**

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2020**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2023**

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): **224,428.00**

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): **224,428.00**