



Declaración pública **Declaración de modificación de Belem Gomez Gomez** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Belem Gomez Gomez**

Correo electrónico institucional: **belemgomez42985@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Criminología y Criminalística**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Academia Internacional en Formación de Ciencias Forenses**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **25 de Noviembre de 2019**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

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

Calle: **dr. Lavista**

Área de adscripción: **Fiscalia General de la Ciudad de Mexico**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **139**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Agente de la Policía de Investigación**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **52009006**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Asociación de Psicólogos**

Fecha de ingreso: **2 de Noviembre de 2018**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

Fecha de egreso: **26 de Enero de 2019**

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

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **241,002.00**

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): **241,002.00**