

Declaración pública **Declaración de modificación** de **VIANEY VIENA CALDERON** 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): **Vianey Viena Calderon**

Correo electrónico institucional: **vianey_viena@fgjcdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho**

Documento obtenido: **Boleta**

Institución educativa: **Universidad Latina Campus sur**

Fecha: **15 de Marzo de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Cirujano Dentista**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha: **15 de Agosto de 2005**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **av. dr. rio de la Loza**

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

Número interior: **Piso 8**

Área de adscripción: **Dirección General de Recursos Humanos**

Número exterior: **156**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Doctores**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo Operativo**

Código postal: **06720**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2017**

Teléfono de oficina y extensión: **52009091**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente de Ventas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sistemas Olinki

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2015**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2017**

Área de adscripción / Área: **Area de Ventas**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

R.F.C. (Si es sector privado): **SOL130830DZ8**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Consultorio Dental

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2005**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2015**

Área de adscripción / Área: **Consultorio Dental**

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

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

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): **145,755.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **84,000.00**

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): **84,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSION ALIMENTICIA**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **229,755.00**