

Declaración pública **Declaración de modificación** de **VERONICA JUDITH CAMPOS HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Heroico Cuerpo de Bomberos de la Ciudad de México(1)** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Veronica Judith Campos Hernandez**

Correo electrónico institucional: **vecahdezgoliatsillo@outlook.es**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Cirujano Dentista**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **9 de Mayo de 2009**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Cirujano Dentista**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Julio de 2009**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Heroico Cuerpo de Bomberos de la Ciudad de México(1)**

Área de adscripción: **Capital Humano**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **730**

Especifique función principal: **Otro - Atencion Medico Dental alm Personal del Organismo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **9 de Septiembre de 2014**

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

Calle: **Frayservando Teresa de Mier**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **Merced Balbuena**

Código postal: **15810**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **57683700**

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): **405,590.00**

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): **405,590.00**