

Declaración pública **Declaración inicial** de **ANAYELI OCEGUEDA OLVERA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gestión Integral del Agua**, en 2025

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Anayeli Ocegueda Olvera**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencias de la Comunicación**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Nivel: **(NINGUNO)**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **(NINGUNO)**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **rio de la Plata**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gestión Integral del Agua.**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección de Comunicación**

Número exterior: **48**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Cuauhtémoc**

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

Código postal: **06500**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2025** Teléfono de oficina y extensión: **5590174603 - 1402**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Recepción y Atención a Clientes**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Slim Center**

Fecha de ingreso: **31 de Agosto de 2017**

Fecha de egreso: **2 de Marzo de 2018**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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 mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **7,668.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **7,668.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**