



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA DEL PILAR GARIBAY RIVERA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **María del Pilar Garibay Rivera**

Correo electrónico institucional: **pgaribay.sedesa@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Medicina Veterinaria y Zootecnia**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **31 de Julio de 2018**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Secretaría de Educación Pública**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **5 de Enero de 2010**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Secretaría de Educación Pública**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 2000**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Salud**

Área de adscripción: **Dirección General de Administración y Finanzas**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Prestador de Servicios Profesionales**

Especifique función principal: **Otro - Coordinación de Control de Gestión Documental de la Dirección General de Administración y Finanzas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2021**

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

Calle: **av. Insurgentes Norte**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **551321250 - 1359**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios Profesionales**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Otro - Coordinación de Control de Gestion Documental, Asistente de la Directora Ejecutiva**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría del Medio Ambiente**
Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2018**
Fecha de egreso: **27 de Diciembre de 2019**
Área de adscripción / Área: **Direccion Ejecutiva de Administracion**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios Profesionales**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto de Infraestructura Fisica Educativa**
Fecha de ingreso: **10 de Noviembre de 2016**
Fecha de egreso: **30 de Mayo de 2018**
Área de adscripción / Área: **Gerencia de Relaciones Interinstitucionales**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Medico Veterinario**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hospital Veterinario Animal Home**
Fecha de ingreso: **11 de Agosto de 2013**
Fecha de egreso: **22 de Enero de 2016**
Área de adscripción / Área: **Hospital Veterinario**
Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gestor de Cobranza**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Financiera Independencia**
Fecha de ingreso: **20 de Febrero de 2008**
Fecha de egreso: **14 de Agosto de 2010**
Área de adscripción / Área: **Area de Cobranza**
Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Capturista**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Coorporativo Asiics**
Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2006**
Fecha de egreso: **30 de Diciembre de 2008**
Área de adscripción / Área: **Corporativo**
Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**
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): **29,135,760.00**

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): **29,135,760.00**