



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARTHA EMILIA OCEGUERA MAGAÑA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Obras y Servicios** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Martha Emilia Ocegüera Magaña**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencias de la Comunicación**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Fcpys Unam**

Fecha: **17 de Mayo de 1988**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencias y Humanidades**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **cch sur Unam**

Fecha: **15 de Julio de 1981**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Conocimientos Basicos**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secundaria Diurna 8 Presidente Masarik**

Fecha: **16 de Julio de 1977**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Conocimientos Basicos**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Profesor Leopoldo Garcia Veyran**

Fecha: **15 de Julio de 1974**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Avenida rio Churubusco**

Nombre del ente público: **Secretaría de Obras y Servicios**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Secretaria de Obras y Servicios**

Número exterior: **1155**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

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

Colonia/Localidad: **Carlos Zapata Vela**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **179**

Código postal: **08040**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 1993**

Teléfono de oficina y extensión: **5556508659**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Oficina**Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Alcaldía CuauhtemocFecha de ingreso: **1 de Mayo de 1994**Fecha de egreso: **30 de Abril de 1995**Área de adscripción / Área: **Parques y Jardines**Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declaranteI - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **208,117.00**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): **208,117.00**