



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA LIBIER OCAÑA PICIE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría del Medio Ambiente** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria Libier Ocaña Picie**

Correo electrónico institucional: **libier209@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Secretaría de Educacion Publica**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **16 de Mayo de 2010**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría del Medio Ambiente**

Área de adscripción: **Enlace Administrativo**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **190**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2022**

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

Calle: **rio de la Plata**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **48**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Cuauhtémoc**

Código postal: **06500**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552789931 - 1500**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Recepcion Auxiliar Administrativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Nipro Medical de Mexico S.A. de C.V.**

Fecha de ingreso: **9 de Septiembre de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2022**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

Sector al que pertenece: **Otro - Productos Medicos**

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: **Asistente de Direccion**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicios Integrales Mondelez s de rl de cv**

Fecha de ingreso: **4 de Agosto de 2014**

Fecha de egreso: **27 de Febrero de 2015**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

Sector al que pertenece: **Otro - Alimentos**

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: **Recepcion Auxiliar Administrativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Corporativo Finatrade S.A. de C.V.**

Fecha de ingreso: **9 de Septiembre de 2010**

Fecha de egreso: **16 de Julio de 2014**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

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): **175,625.00**

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): **175,625.00**