



Declaración pública **Declaración inicial** de **MARIA DEL PILAR GARIBAY RIVERA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Salud** en **2024**

---

## 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: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secretaría de Educación Pública**

Fecha: **1 de Septiembre de 2000**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secretaría de Educación Pública**

Fecha: **31 de Julio de 2004**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Medicina Veterinaria y Zootecnia**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana**

Fecha: **1 de Septiembre de 2016**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **av. Insurgentes Norte**

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

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **423**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo Especializado "I"**

Código postal: **06900**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 2023** Teléfono de oficina y extensión: **5551321250 - 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: **Estatad**  
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: **Dirección Ejecutiva de Administración**  
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 Física 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**

---

#### **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): **14,000.00**

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): **14,000.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

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

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

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

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**