



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LUIS ERNESTO TRUEBA RIVERA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Seguridad Ciudadana** en **2025**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Luis Ernesto Trueba Rivera**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **17 de Enero de 2019**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Judicial**

Nombre del ente público: **Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Área de adscripción: **Dirección de Operación Vial Zona 4 sur**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Analista Especializado**

Especifique función principal: **Otro - Contestar Oficios, Record de Documentos, Informes Mensuales y Anuales. Control de Asistencia de Personal, Justificaciones.**

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

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia**

Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Administración y Finanzas**

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

Calle: **Viaducto Tlalpan**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

Colonia/Localidad: **Viejo Ejido de Santa Úrsula Coapa**

Código postal: **04980**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargado Profesional hon f**

Especifique función principal: **Otro - Revision y Conciliacion de Facturas y Documentos**

Fecha de ingreso: **23 de Junio de 2017**

Fecha de egreso: **30 de Enero de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Proveedora de Oficinas y Despachos S.A. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Gerencia**

R.F.C. (Si es sector privado): **POD860317AQA**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente**

Fecha de ingreso: **15 de Junio de 2019**

Fecha de egreso: **10 de Octubre de 2019**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

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): **110,481.00**

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): **110,481.00**