



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANA MARIA ROBLES RIVERA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Servicio de Transportes Eléctricos** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **ana Maria Robles Rivera**

Correo electrónico institucional: **AROBLES\_GMT@STE.CDMX.GOB.MX**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Comercio**

Institución educativa: **Escuela Libre Para Oficinistas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Mayo de 1985**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Servicio de Transportes Eléctricos**

Área de adscripción: **Gerencia de Mantenimiento Trolebuses**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Asistente de Gerencia**

Especifique función principal: **Otro - Asistencia a Gerencia**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Enero de 2002**

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

Calle: **Municipio Libre**

Número interior: **sn**

Número exterior: **402**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **san Andrés Tetepilco**

Código postal: **09440**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5525950014**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Agenda, Correo, Atender Telefono**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Consejo de Incautación de Autotransportes Urbanos de Pasajeros Ruta 100**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 1998**

Fecha de egreso: **1 de Febrero de 2000**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Supervisión y Evaluación**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Agenda, Correo, Atender Telefono**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Banco Nacional del Ejército, Fuerza Aérea y Armada**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 1989**

Fecha de egreso: **1 de Octubre de 1995**

Área de adscripción / Área: **Dirección Fiduciaria**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Seguros Monterrey sa. de c.v**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 1986**

Fecha de egreso: **1 de Junio de 1989**

Área de adscripción / Área: **Gerencia de Resguardo**

Sector al que pertenece: **Servicios Financieros**

R.F.C. (Si es sector privado): **SMN930802FN9**

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): **261,434.00**

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): **261,434.00**