



Declaración pública **Declaración de modificación** de **OMAR RIVERA FLORES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Transporte Colectivo, Metro** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Omar Rivera Flores**

Correo electrónico institucional: **oriveraflor@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración de Empresas**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Universidad Iberoamericana**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato Superior**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centro Universitario México**

Fecha: **12 de Agosto de 1992**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Sistema de Transporte Colectivo, Metro**

Calle: **Avenida Jose Maria Izazaga**

Área de adscripción: **Coordinación de Control Interno Financiero en el Organismo Interno de Control**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **68**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Centro (Área 7)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auditor f**

Código postal: **06070**

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventoría, Inspección**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **17 de Febrero de 2000**

Teléfono de oficina y extensión: **53274425**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Administración Turísticas y Aeronáuticas, S.A. de C.V.

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2002**

Fecha de egreso: **7 de Febrero de 2007**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Sector al que pertenece: **Transporte**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Desarrollo Social del Gobierno del Distrito Federal

Fecha de ingreso: **3 de Abril de 1999**

Fecha de egreso: **16 de Febrero de 2000**

Área de adscripción / Área: **Contraloría Interna**

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): **267,728.00**

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): **267,728.00**