



Declaración pública **Declaración de modificación** de **BERNARDO DÁVILA DÁVILA** en el puesto **DIRECTOR GENERAL "A" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de Salud** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Bernardo Dávila Dávila**

Correo electrónico institucional: **director.hgt@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Preparatoria Varonil**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Autonoma de Guadalajara**

Fecha: **15 de Julio de 1989**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Escuela de Medicina**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autonoma de Guadalajara**

Fecha: **12 de Enero de 1995**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Otorrinolaringología**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Secretaria de Salud/Instituto Nacional de Enfermedades**

Fecha: **29 de Febrero de 2000**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestro en Admon. Organizaciones de Salud, Especialidad en Salud Pública**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad la Salle/Facultad de Negocios**

Fecha: **31 de Mayo de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Doctorado**

Carrera: **Alta Direccion**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Centro de Estudios de Posgrado del Estado de Mexico**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dgpsmu**

Empleo, cargo o comisión: **Director General "a" u Homologo(A)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Encargado de la Dirección del Hospital General Topilejo**

Especifique función principal: **Otro - Director Hospital**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril 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: **Secretaría de Salud**

Área de adscripción / Área: **Dgpsmu**

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

Calle: **Tetenco**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sn**

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

Colonia/Localidad: **san Miguel Topilejo**

Código postal: **14500**

Entidad federativa: **None**

Teléfono de oficina y extensión: **5518854197 - 0000**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Responsable de la Dirección Médica de Hospital**

Especifique función principal: **Otro - Director Hospital**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **760,973.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **749,070.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **1,097.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **OTRO**
OTRO CTA NOMINA

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **747,973.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **MEDICO ESPECIALISTA "C"**

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): **1,510,043.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Superficie del terreno: **61.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **110.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **2,120,000.00**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Noviembre de 2013**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: **Bvva**

RFC de quien adquirió el inmueble: **BBA830831LJ2**

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Escape**

Porcentaje: **100**

Año: **2017**

Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **443,400.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Ford Credit**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **FCM950703D3A**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **6 de Septiembre de 2017**

Marca: **FORD**

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Bvva**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Porcentaje: **100**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Institución o razón social: **Santander**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Porcentaje: **100**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **0.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **3 de Enero de 2007**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bvva**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **29,100.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Junio de 2016**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bbva**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **29,100.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Junio de 2016**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bvva**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Estado de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **1,590,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Octubre de 2013**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bvva**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Monto original del adeudo / pasivo: **317,542.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Agosto de 2017**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **FCM950703D3A**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Ford Credit**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **227,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Octubre de 2013**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **ISS6001015A3**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Fovisste**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **0.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Agosto de 2007**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **AEC810901298**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **American Express**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica