



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MIGUEL ADOLFO DEL ROSAL GARCIA** en el puesto **DIRECTOR "B" U HOMOLOGO(A)** en **Órgano Administrativo en Iztacalco** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Miguel Adolfo del Rosal Garcia**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Administracion de Empresas**

Institución educativa: **Instituto Tecnologico Autonomo de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **26 de Octubre de 1978**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestria en Administracion Publica**

Institución educativa: **Instituto Nacional de Administracion Publica**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Boleta**

Fecha: **15 de Marzo de 2001**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Órgano Administrativo en Iztacalco**

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

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director de Finanzas**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 2018**

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

Calle: **Avenida te**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Gabriel Ramos Millán Sección Bramadero**

Código postal: **08000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553243458**

### 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 de Transporte Colectivo**

Área de adscripción / Área: **Subdirección General de Administración**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Finanzas**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de ingreso: **11 de Agosto de 2016**

Fecha de egreso: **15 de Agosto de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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 Transporte y Vialidad**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Ejecutivo de Administracion**

Especifique función principal: **Otro - Administración de Recursos Humanos, Financieros, Materiales y Servicios**

Fecha de ingreso: **5 de Diciembre de 2006**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2012**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Delegación Iztacalco**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director General de Administracio**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2003**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2006**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Infonavit**

Área de adscripción / Área: **Subdirección General de Administración de Cartera**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente Administrativo de Cartera**

Especifique función principal: **Otro - Administración de Contratos con Prestadores de Servicios de Recuperación de Cartera**

Fecha de ingreso: **19 de Abril de 2013**

Fecha de egreso: **26 de Mayo de 2016**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Asamblea Legislativa del Distrito Federal. ii Legislatura**

Área de adscripción / Área: **Tesorería General**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Tesorero General**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de ingreso: **10 de Octubre de 2000**

Fecha de egreso: **15 de Septiembre de 2003**

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): **618,598.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **495,436.00**

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): **495,436.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSION IMSS**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **1,114,034.00**

**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.

**(NINGUNO)**

---

**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.

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

**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.

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

**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: **Banco Nacional de México, s. a.**

R.F.C. De la institución: **BNM840515VB1**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Cheques**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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

---

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

Institución o razón social: **Banco Mercantil del Norte, S.A.**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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

---

**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: **60,701.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2021**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CFA950628CAA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Tarjetas Banamex, S.A. de C.V. Sofom, E.R.**

¿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 Enero de 2021**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **American Express Company (México), S.A. de C.V.**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **32,750.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2021**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **DLI931201MI9**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Distribuidora Liverpool, S.A. de C.V.**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **2,119.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **PHI830429MG6**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **el Palacio de Hierro, S.A. de C.V.**

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

---

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

#### **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 económico no serán públicos.

No aplica