



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE DAVID RODRIGUEZ LARA** en el puesto **DIRECTOR EJECUTIVO "B" U HOMOLOGO(A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose David Rodriguez Lara**

Correo electrónico institucional: **davidrl07@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencias y Tecnicas de la Comunicacion**

Institución educativa: **Universidad del Tepeyac**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **31 de Mayo de 2018**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Área de adscripción: **Direccion Ejecutiva de Servicios Urbanos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director Ejecutivo de Servicios Urbanos**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Avenida Parque Lira**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **94**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Daniel Garza**

Código postal: **11830**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **52767701**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe Delegacional**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Especifique función principal: **Otro - Administracion de Recursos Humanos, Materiales y Financieros. Planeacion y Programacion. Servicios Públicos**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegación Miguel Hidalgo**
Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2018**
Área de adscripción / Área: **Jefatura Delegacional**
Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2018**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Ejecutivo de Servicios Urbanos**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegación Miguel Hidalgo**
Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2015**
Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Servicios Urbanos**
Fecha de egreso: **15 de Abril de 2018**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director General de Recursos Naturales y Areas Protegidas**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegación Cuajimalpa de Morelos**
Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2009**
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Recursos Naturales y Áreas Protegidas**
Fecha de egreso: **31 de Enero de 2011**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director General de Servicios Urbanos**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegación Miguel Hidalgo**
Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2003**
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Servicios Urbanos**
Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2006**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Participación Ciudadana y Gestión Social**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegación Miguel Hidalgo**
Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2000**
Área de adscripción / Área: **Coordinación de Participación Ciudadana**
Fecha de egreso: **15 de Julio 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): **180,160.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **837,027.00**

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): **509,901.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **SERVICIOS PROFESIONALES Y ASESORIA**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **327,126.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **ARRENDAMIENTO, COMPENSACIONES**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **1,017,187.00**

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.

No aplica

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.

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Descripción general del bien: **Computadora, Celulares,**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CONTADO**

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

Valor de adquisición: **50,000.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Dli931201Mi9**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Distribuidora Liverpool**

Fecha de adquisición: **16 de Noviembre de 2021**

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.

No aplica

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 Santander Mexico S.A. de C.V.**

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

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)

Institución o razón social: **Banco Mercantil del Norte**

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

Institución o razón social: **Seguros Monterrey new York Life**

R.F.C. De la institución: **SMN930802FN9**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Seguros**

Subtipo de inversión: **Seguro de Inversión**

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

Institución o razón social: **Seguros Monterrey new York Life**

R.F.C. De la institución: **SMN930802FN9**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Seguros**

Subtipo de inversión: **Seguro de Inversión**

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

Institución o razón social: **Skandia Vida S.A. de C.V.**

R.F.C. De la institución: **SVI950405U92**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Seguros**

Subtipo de inversión: **Seguro de Inversión**

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)

Institución o razón social: **Grupo Nacional Provincial S.A.B.**

R.F.C. De la institución: **GNP9211244P0**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Seguros**

Subtipo de inversión: **Seguro de Inversión**

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)

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

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **1 de Noviembre de 2021**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM840515VB1**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Nacional de Mexico**

Monto original del adeudo / pasivo: **180.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Grupo Comercial Aresca sa de cv**

Lugar dónde se ubica: **México - Ciudad de México**

R.F.C.: **GCA110607P89**

Sector productivo al que pertenece: **Construcción**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **0%**

¿Recibe remuneración por su participación?: **Si**

Tipo de participación: **Representante**

Monto mensual neto: **48,000.00**

¿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

