Declaracion pública **Declaración de modificación** de **JOSE JAVIER BERNAL ROBLES** en el puesto **DIRECTOR "A" U HOMOLOGO(A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Javier Bernal Robles**

Correo electrónico institucional: **javierbernal@miguelhidalgo.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Informatica**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **29 de Julio de 2005**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Institución educativa: **Universidad Humanitas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Boleta**

Fecha: **31 de Enero de 2017**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Administración**

Institución educativa: **Institute for Executive Education S.C.**

Ubicación: **México**

Estatus: **Cursando**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección de Vinculación**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Dirección**

Especifique función principal: **Otro - Vinculación con los Sectores de Embajadas, Instituciones, Empresas y el Enlace Legislativo**

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

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

Calle: **Parque Lira**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **94**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Observatorio**

Código postal: **11860**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552767700 - 7819**

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: **Congreso de la Ciudad de Mexico**

Área de adscripción / Área: **Junta de Coordinación Politica**

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

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2018**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2021**

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: **Partido Accion Nacional**

Área de adscripción / Área: **Secretaría de Vinculación**

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

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **15 de Mayo de 2015**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2018**

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: **Partido Accion Nacional**

Área de adscripción / Área: **Secretaria de Asuntos Electorales**

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

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2013**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2015**

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 Benito Juarez**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Participación Ciudadana**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Atención Ciudadana**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2012**

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

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**

Área de adscripción / Área: **Modulo de Atención Ciudadana**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Modulo**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2009**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2012**

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): **522,600.00**

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): **522,600.00**

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)

Tipo de inmueble: **Terreno**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Superficie del terreno: **508.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **0.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **279,418.00**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Julio de 2020**

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

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.

(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: **Bbva Bancomer S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Bbva Bancomer**

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

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**

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: **Crédito Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **2,483,069.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Enero de 2018**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bbva Bancomer S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Bbva Bancomer**

¿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: **7,885.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Septiembre de 2021**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **NBS180822UT3**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **nu bn Servicios Mexico sa de cv**

¿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)

Nombre del programa: **Tarjeta Bienestar**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaria del Bienestar**

Tipo de apoyo: **Subsidio**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **2,300.00**

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