



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GLORIA GONZALEZ ESTRADA** en el puesto **ENLACE "B" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Gustavo A. Madero** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Gloria Gonzalez Estrada**

Correo electrónico institucional: **gloriagge@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. en Odontología**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud Unidad Santo Tomás ipn**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **31 de Enero de 2012**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Especialidad en Odontopediatría**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Instituto Mexicano de Estudios Superiores Para la Actualización de Profesionales S.C.**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **av. rio de los Remedios**

Nombre del ente público: **Alcaldía Gustavo a. Madero**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Subdireccion de Servicios de Salud**

Número exterior: **s/n**

Empleo, cargo o comisión: **Enlace "b" u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **Progreso Nacional**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **215**

Código postal: **07600**

Especifique función principal: **Otro - Odontóloga**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Septiembre de 2015**

Teléfono de oficina y extensión: **5522278630**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Health Digital Systems**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2012**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2013**

Área de adscripción / Área: **Capacitación**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

R.F.C. (Si es sector privado): **HDS0308133EA**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Unidad Medica Dhillon**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2010**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2012**

Área de adscripción / Área: **Asistente Dental**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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

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): **185,329.00**

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): **185,329.00**

### **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: **Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)**

Descripción general del bien: **Muebles, Electrodomesticos, Equipo de Computo**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **NO APLICA**

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

Valor de adquisición: **20,000.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Inf7205011Za**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda Para los Trabajadores**

Fecha de adquisición: **15 de Marzo de 2018**

---

### **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: **Corolla Sedan**

Porcentaje: **100**

Año: **2017**

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

Valor de adquisición: **355,700.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Automoviles Vallejo s de rl de cv**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **AVA040106CP7**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **17 de Octubre de 2017**

Marca: **TOYOTA**

---

#### **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: **Hsbc Mexico sa Institucion de Banca Multiple Grupo Financiero**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **HMI950125KG8**

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

Porcentaje: **100**

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

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

**México, Ciudad de México**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

---

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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

Porcentaje: **100**

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

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

**México, Ciudad de México**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

---

Institución o razón social: **Banco Azteca, S.A., Institución de Banca Múltiple**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BAI0205236Y8**

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

Porcentaje: **100**

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

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

**México, Ciudad de México**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

---

#### **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**

Fecha de adquisición: **1 de Junio de 2010**

Porcentaje: **100**

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

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

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

Monto original del adeudo / pasivo: **2,000.00**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **1 de Agosto de 2016**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SRM4711069N3**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sears Roebuck de Mexico, S.A. de C.V.**

Monto original del adeudo / pasivo: **8,000.00**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **4 de Julio de 2018**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SUB910603SB3**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Suburbia, s. de r. l. de c.v**

Monto original del adeudo / pasivo: **8,000.00**

¿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