



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GUADALUPE BERNAL ESTRADA** en el puesto **DIRECTOR GENERAL "A" U HOMOLOGO(A)** en **Alcaldía La Magdalena Contreras** en **2024**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Guadalupe Bernal Estrada**

Correo electrónico institucional: **g.bernal@mcontreras.gob.mx**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Administración**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad en Movimiento (Umov)**

Fecha: **20 de Abril de 2024**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico en Administración de Empresas**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Cetac 02**

Fecha: **8 de Julio de 2002**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Gestión y Administración Pública**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Acuerdo Número 02/04/17 por el que se Modifica el Diverso Número 286**

Fecha: **8 de Septiembre de 2023**

Ubicación: **México**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía la Magdalena Contreras**

Área de adscripción: **Dirección General de Desarrollo Social**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Directora General**

Especifique función principal: **Otro - Servicios a la Ciudadanía en Materia Deportiva, Cultural, de Salud e Inclusion Social**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2022**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **Alvaro Obregon**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **20**

Municipio/Alcaldía: **la Magdalena Contreras**

Colonia/Localidad: **Barranca Seca**

Código postal: **10580**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5554496000 - 6131**

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: **Grupo Parlamentario pri**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace con la Comisión de Gobierno**

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre 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: **Estatal**

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

Área de adscripción / Área: **Comision de Cultura**

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **2 de Junio de 2014**

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Área de adscripción / Área: **Trabajo Independiente**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Trabajo Independiente**

Fecha de ingreso: **30 de Septiembre de 2018**

Fecha de egreso: **30 de Marzo de 2021**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Mediaccess Clínica Insurgentes**

Área de adscripción / Área: **Administración**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora Administrativa**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2012**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2014**

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

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Nueva wal Mart de México Sams san Jeronimo**

Área de adscripción / Área: **Oficina Administrativa**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargada de la Oficina Administrativa**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2008**

Fecha de egreso: **29 de Febrero de 2012**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

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:  
**Alcaldía la Magdalena Contreras**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Planeación, Seguimiento y Evaluación**

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

Especifique función principal: **Otro - Planeación, Seguimiento y Evaluación de las Acciones y Estrategias de Gobierno**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2021**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2022**

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): **859,387.00**

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): **859,387.00**

#### **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: **Departamento**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Titular del inmueble: **Declarante**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Fecha de adquisición: **21 de Marzo de 2019**

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

Superficie del terreno: **108.00 - Metro cuadrado**

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

Superficie de construcción: **108.00 - Metro cuadrado**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: **Banca Mifel S.A. I.B.M., Grupo Financiero Mifel Division Fiduciaria,**

Forma de pago: **CRÉDITO**

RFC de quien adquirió el inmueble: **BMI9312038R3**

Valor de adquisición: **5,071,522.00**

---

#### **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 y Accesorios.**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CONTADO**

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

Valor de adquisición: **35,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Fecha de adquisición: **20 de Junio de 2014**

---

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

Descripción general del bien: **Linea Blanca y Electrodomesticos**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CONTADO**

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

Valor de adquisición: **30,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Fecha de adquisición: **20 de Junio de 2014**

---

#### **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**

Porcentaje: **100**

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

Razón social (solamente si es persona moral): **Grupo Torres Corzo Automotriz de México**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **GTC151022KU1**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Marca: **NISSAN**

Modelo: **Otro**

Año: **2021**

Valor de adquisición: **365,900.00**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **Crédito**

Fecha de adquisición del vehículo: **23 de Septiembre de 2021**

---

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Marca: **RENAULT**

Modelo: **Clio**

Año: **2010**

Valor de adquisición: **50,000.00**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **Contado**

Fecha de adquisición del vehículo: **16 de Marzo de 2016**

---

#### **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**

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

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

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: **Scotiabank Inverlat, S.A.**

R.F.C. De la institución: **SIN9412025I4**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

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: **Banco Santander México, S.A.**

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

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**

Fecha de adquisición: **21 de Marzo de 2019**

Porcentaje: **100**

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

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **3,230,905.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **28 de Septiembre de 2021**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SIN9412025I4**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Scotiabank Inverlat**

Monto original del adeudo / pasivo: **305,900.00**

¿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.

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