

Declaración pública **Declaración de modificación** de **RUBEN GONZALEZ RUIZ** en el puesto **DIRECTOR "A" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en **2021**

---

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

##### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Ruben Gonzalez Ruiz**

Correo electrónico institucional: **rubene81@hotmail.com**

##### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Facultad de Derecho de la Barra Nacional de Abogados**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **10 de Septiembre de 2013**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **(NINGUNO)**

Carrera: **Maestría en Juicios Orales**

Institución educativa: **Centro de Estudios Superiores en Ciencias Jurídicas y Cronológicas**

Estatus: **(NINGUNO)**

Ubicación: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Secretaría de la Contraloría General**

Calle: **av. Cuauhtemoc**

Área de adscripción: **Órgano Interno de Control**

Número interior: **Segundo Piso**

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

Número exterior: **899**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Titular del Organo Interno de Control en la Secretaría de Desarrollo Económico Cdmx**

Colonia/Localidad: **Narvarte Poniente**

Código postal: **03020**

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **5556822096 - 650**

##### **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:  
**Fideicomiso de Recuperación Crediticia del Distrito Federal (Fidere Iii)**

Área de adscripción / Área: **Organo Interno de Control**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Titular del Organo Interno de Control en el Fideicomiso de Recuperación Crediticia de la Cdmx**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2020**

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:  
**Servicio de Administración Tributaria**

Área de adscripción / Área: **Organo Interno de Control**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 2018**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2018**

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:  
**Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado**

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Soporte Administrativo c**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2014**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2018**

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:  
**Instituto Nacional de Migración**

Área de adscripción / Área: **Coordinación de Estaciones Migratorias**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento**

Especifique función principal: **Otro - Migratorio**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2012**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2012**

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:  
**Instituto Nacional de Migración**

Área de adscripción / Área: **Coordinación de Información Migratoria**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Agente Federal de Migración**

Especifique función principal: **Otro - Migratorio**

Fecha de ingreso: **17 de Agosto de 2009**

Fecha de egreso: **31 de Julio 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): **729,936.00**

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): **729,936.00**

#### 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.

(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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Ibiza**

Porcentaje: **100**

Año: **2015**

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

Valor de adquisición: **201,500.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Economotors, S.A. de C.V., en Adelante el "Concesionario",**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **ECO0108156E8**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **30 de Junio de 2015**

Marca: **SEAT**

---

#### 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.

No aplica

#### 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: **75,026.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Diciembre de 2020**

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: **78,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **14 de Diciembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BSM970519DU8**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Santander (Mexico) S.A., Institucion de Banca Multiple, Grupo Financiero Santander**

¿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: **8,500.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Diciembre de 2020**

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

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

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

---

**(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 economico no serán públicos.

No aplica