



## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN VERSIÓN PÚBLICA

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi Declaración de Situación Patrimonial, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la Normatividad Aplicable.

### DATOS GENERALES

Nombre(s): RICARDO DAVID Primer apellido: BORJAS  
Segundo apellido: GONZALEZ

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel: MAESTRÍA Institución: UNIVERSIDAD MULTITECNICA PROFESIONAL  
Carrera o área de conocimiento: MAESTRIA EN SISTEMA PENAL ACUSATORIO Estatus: FINALIZADO  
Documento obtenido: CERTIFICADO Fecha obtención del documento: 2020-05-05  
Lugar dónde se ubica la institución educativa: EN MÉXICO

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**

|                                     |                                               |                                                         |                              |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|
| Nivel/ Orden de gobierno:           | MUNICIPAL/ALCALDÍA                            | Ámbito público:                                         | EJECUTIVO                    |
| Nombre del ente público:            | H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE ÁLVAREZ           | Área de adscripción:                                    | OFICINA DE SEGURIDAD PUBLICA |
| Empleo, cargo o comisión:           | POLICIA 3ERO.                                 | ¿Está contratado por honorarios:                        | NO                           |
| Nivel del empleo, cargo o comisión: | ADMINISTRATIVO                                | Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: | 2018-10-16                   |
| Especifique función principal:      | MANTENIMIENTO VEHICULAR Y RADIOCOMUNICACIONES | Teléfono de oficina y extensión:                        | 3131716                      |

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

|                     |                   |                     |        |
|---------------------|-------------------|---------------------|--------|
| Calle:              | J. MERCED CABRERA | Número exterior:    | 55     |
| Número interior:    | N/A               | Colonia/Localidad:  | CENTRO |
| Municipio/Alcaldía: | VILLA DE ÁLVAREZ  | Entidad Federativa: | COLIMA |
| Código postal:      | 28970             |                     |        |

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

|                                    |                         |                                              |               |
|------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|---------------|
| Ámbito/Sector en el que laboraste: | PRIVADO                 | Nombre de la empresa, sociedad o asociación: | MAREMPO       |
| RFC:                               |                         | Área:                                        | MANTENIMIENTO |
| Puesto:                            | AUXILIAR DE LUBRICACIÓN | Sector al que pertenece:                     | MINERÍA       |
| Lugar donde se ubica:              | EN MÉXICO               | Fecha de ingreso:                            | 1999-11-03    |
| Fecha de término:                  | 2000-06-23              |                                              |               |

|                                    |                               |                           |                                                             |
|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Ámbito/Sector en el que laboraste: | PÚBLICO                       | Nivel/Orden de gobierno:  | MUNICIPAL/ALCALDÍA                                          |
| Ámbito público:                    | ÓRGANO AUTÓNOMO               | Nombre del ente público:  | H. AYUNTAMIENTO DE COLIMA                                   |
| Área de adscripción:               | SERVICIO PÚBLICOS MUNICIPALES | Empleo, cargo o comisión: | OPERADOR ESPECIAL DE SERVICIOS.                             |
| Lugar donde se ubica:              | EN MÉXICO                     | Función principal:        | CHÓFER DE CAMIÓN RECOLECTOR DE BASURA EN EL TURNO NOCTURNO. |

Fecha de ingreso: 2000-12-01 Fecha de término: 2006-10-16

## INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE

Ingresos netos del declarante (Entre el 1 de enero y 31 diciembre del año inmediato anterior)

|                                                                                                                                                                                                             |                 |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|
| <b>I. Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos)</b> |                 | <b>0</b> |
| <b>II. Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5)</b>                                                                                                                                            |                 | <b>0</b> |
| II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial                                                                                                                                                    |                 |          |
| Nombre o razón social                                                                                                                                                                                       | Tipo de negocio | Monto    |
| II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)                                                                                                                             |                 |          |
| Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia                                                                                                                                                    |                 | Monto    |
| II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (Después de impuestos)                                                                                                              |                 |          |
| Tipo de servicio prestado                                                                                                                                                                                   |                 | Monto    |
| II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos)                                                                                                                                                       |                 |          |
| Tipo de bien enajenado                                                                                                                                                                                      |                 | Monto    |
| II.5 Otros ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos)                                                                                                                                    |                 |          |
| Especificar tipo de ingreso (Arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.)                                                                                                  |                 | Monto    |
| <b>A.- Ingreso anual neto del declarante (Suma del numeral I y II)</b>                                                                                                                                      |                 | <b>0</b> |
| <b>C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante</b>                                                                                                                                     |                 | <b>0</b> |