





**3. INGRESO NETO ANUAL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018.** Nota.- Deduzca el impuesto retenido y cuotas.

<b>I. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO.</b> (Anote la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)		\$	000041288
<b>II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE</b> (Suma del II.1 al II.4)		\$	
II.1	SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS .....	\$	
	Especifique: .....		
II.2	DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO .....	\$	
II.3	PRESTAMO .....	\$	000137006
II.4	OTROS (DERECHOS, REGALIAS, LOTERIAS) .....	\$	000332169
	Especifique: <u>Jubilado</u> .....		
<b>III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS</b> (Suma del III.1 al III.2)		\$	
III.1	ACTIVIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO) .....	\$	
III.2	PARTICIPACION SOCIETARIA (SOCIEDADES ANONIMAS, COOPERATIVAS) .....	\$	
<b>IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD, INTERESES, RENDIMIENTOS...)</b> (Suma del IV.1 al IV.2)		\$	
IV.1	INSTITUCIONAL (BANCOS, CASAS DE BOLSA, UNIONES DE CREDITO) (Suma del IV.1.1 al IV.1.5) .....	\$	
IV.1.1	CUENTAS PRODUCTIVAS .....	\$	
IV.1.2	CUENTAS DE CHEQUES .....	\$	
IV.1.3	CUENTAS DE AHORRO .....	\$	
IV.1.4	CUENTAS POR PAGO DE NOMINA .....	\$	
IV.1.5	VALORES .....	\$	
IV.2	PRIVADAS .....	\$	
<b>V. VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE</b> (Suma del V.1 al V.5)		\$	
V.1	MENAJE DE CASA .....	\$	
V.2	VEHICULOS .....	\$	
V.3	JOYAS .....	\$	
V.4	OBRAS DE ARTE .....	\$	
V.5	OTROS .....	\$	
<b>VI. VENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE</b> (Anotar total del Rubro 10)		\$	
<b>VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE</b>		\$	
<b>VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2018.</b>		\$	
<b>A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE</b> (Suma del I al VIII) .....		\$	000510458
Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud .....			01
<b>B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES</b> .....		\$	000242000
(En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros)			
<b>C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR</b> (Suma de A y B) .....		\$	000752458













**11. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, ADQUIRIDOS EN AÑOS ANTERIORES.**

NINGUNA

(EN LAS COLUMNAS QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	No. DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO PESOS
1 HIPOTECAS 2 PRESTAMOS 3 COMPRAS A CREDITO 4 TARJETAS DE CREDITO	1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3 DECLARANTE Y CONYUGE 4 OTRO				
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>	S/N.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="3"/>	S/N.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	S/N.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<b>TOTAL \$</b>	[REDACTED]	[REDACTED]

3500

**12. GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, POR EL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES.**

NINGUNA

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	No. DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	FECHA DE OPERACION	MONTO PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO PESOS
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	S/N.	[REDACTED]	18/11/18	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	S/N.	[REDACTED]	18/09/18	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
			<b>TOTAL \$</b>		[REDACTED]	[REDACTED]

**13. ACTUALIZACIÓN DE DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE DURANTE 2018.**

**13.1 GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS (INICIADOS, CONTINUADOS O TERMINADOS DURANTE 2018**

(EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

NIVEL:      1 = TECNICO      2 = TECNICO SUPERIOR      3 = LICENCIATURA      4 = MAESTRIA      5 = DOCTORADO					
NIVEL	UBICACION	INSTITUCION EDUCATIVA	NOMBRE ACADEMICO	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

**13.2 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA REALIZADOS DURANTE 2018**

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	PERIODO

13.3 EXPERIENCIA ACADÉMICA OBTENIDA DURANTE 2018.

13.4 LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS QUE DESTACAR DURANTE 2018.

14 CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 95 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE CAMPECHE. Ponga una X en el recuadro que corresponda a su decisión.

SI



NO



ESTOY DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

14.1 PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS INSTAURADOS, EN PROCESO O CONCLUIDOS DURANTE EL 2018. NINGUNO



AUTORIDAD QUE LO INSTAURO: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AÑO MES DIA

FECHA DE CONCLUSION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AÑO MES DIA

NO. DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

CAUSA: \_\_\_\_\_

14.2 SANCIONES IMPUESTAS DURANTE EL 2018

NINGUNA



SANCION: \_\_\_\_\_

FECHA: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AUTORIDAD SANCIONADORA: \_\_\_\_\_

DURACION (EN CASO DE SUSPENSION O INHABILITACION): \_\_\_\_\_

MONTO (EN CASO DE SANCION ECONOMICA): \_\_\_\_\_

15. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO (PUNTO 10 DEL INSTRUCTIVO). TAMBIEN LO PUEDE UTILIZAR PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

Por este conducto aclaro que por omision no declare en la Declaracion Inicial los prestamos del ISSSTE, aclaro que los prestamos lo presento en esta Declaracion de Modificacion Anual para cualquier asunto a lugar.

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA DEL GOBIERNO DEL ESTADO: SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA EN TIEMPO Y FORMA ESTA DECLARACION ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL, AUTORIZANDOLO A REALIZAR LAS INVESTIGACIONES RELATIVAS A LAS ACTIVIDADES FINANCIERA Y/O BURSATIL, INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA DECLARADAS.

FECHA 20 | 19 | 05 | 31 |  
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN, CAM  
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

  
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



ORGANO INTERNO DE CONTROL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMPECHE  
2018-2021