

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.

| | | | |
|--|--|----|-----------|
| I. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO. (Añote la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) | | \$ | 000097883 |
| II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (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 | \$ | |
| II.4 | OTROS (DERECHOS, REGALIAS, LOTERIAS) | \$ | |
| | Especifique: | | |
| III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS (Suma del III.1 al III.2) | | \$ | |
| III.1 | ACTIVIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO) | \$ | |
| III.2 | PARTICIPACION SOCIETARIA (SOCIEDADES ANONIMAS, COOPERATIVAS) | \$ | |
| IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD, INTERESES, RENDIMIENTOS,...) (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 | \$ | |
| V. VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (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 | \$ | |
| VI. VENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (Anotar total del Rubro 10) | | \$ | |
| VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE | | \$ | |
| VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2018. | | \$ | |

| | | |
|---|----|-----------|
| A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VIII) | \$ | 000097883 |
| Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud | | |
| B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES | \$ | |
| (En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros) | | |
| C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B) | \$ | 000097883 |

4. APLICACION DE RECURSOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES EN 2018

I. ADQUISICION Y VARIACION NETA POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA(Suma del I.1 al I.2)

\$ | | | | | | | | | |

I.1 ACTIVIDAD DIRECTA \$ | | | | | | | | | |

I.2 PARTICIPACION SOCIETARIA \$ | | | | | | | | | |

II. ADQUISICION Y VARIACION NETA POR ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL (Suma del II.1. al II.5)

\$ | | | | | | | | | |

II.1 CUENTAS PRODUCTIVAS \$ | | | | | | | | | |

II.2 CUENTAS DE CHEQUES \$ | | | | | | | | | |

II.3 CUENTAS DE AHORRO \$ | | | | | | | | | |

II.4 CUENTAS DE PAGO DE NOMINA \$ | | | | | | | | | |

II.5 VALORES \$ | | | | | | | | | |

III. ADQUISICION DE BIENES MUEBLES (Suma del III.1 al III.5)

\$ | | | | | | | | | |

III.1 MENAJE DE CASA \$ | | | | | | | | | |

III.4 OBRAS DE ARTE \$ | | | | | | | | | |

III.2 VEHICULOS \$ | | | | | | | | | |

III.5 OTROS \$ | | | | | | | | | |

III.3 JOYAS \$ | | | | | | | | | |

IV. ADQUISICION DE BIENES INMUEBLES (Anotar total del Rubro 9)

\$ | | | | | | | | | |

V. PAGO DE CREDITOS (Suma del V.1 al V.4)

\$ | | | | | | | | | |

V.1 HIPOTECAS \$ | | | | | | | | | |

V.3 COMPRAS A CREDITO \$ | | | | | | | | | |

V.2 PRESTAMOS \$ | | | | | | | | | |

V.4 TARJETAS DE CREDITO \$ | | | | | | | | | |

VI. OTROS GASTOS (Suma de VI.1 a VI.6)

\$ 00997883

VI.1 MANUTENCION \$ 09980000

VI.4 OTRO Especifique: \$ | | | | | | | | | |

VI.2 MEDICOS \$ 00008000

VI.5 OTRO Especifique: \$ | | | | | | | | | |

VI.3 EDUCACION \$ 00009883

VI.6 OTRO Especifique: \$ | | | | | | | | | |

VII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO AL 2018.

\$ | | | | | | | | | |

TOTAL DE APLICACION DE RECURSOS (Suma del I al VII) \$ 000097883

5. APLICACION INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA (Especificar en el punto 15 relativo a observaciones y aclaraciones), DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018

NINGUNA



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

TIPO: 1= ACTIVIDAD DIRECTA

2= PARTICIPACION SOCIETARIA

TITULAR: 1= DECLARANTE

2= CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3= DECLARANTE Y CONYUGE

4= OTRO, ESPECIFIQUE: _____

| TIPO | NUMERO DE CERTIFICACIONES O ACCIONES, CTA, CONTRATO O REG. DE ACTA CONST. | NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA | APORTACION DE LA INVERSION SEGUN DECLARACION ANTERIOR PESOS | (+) DIVIDENDOS O UTILIDAD OBTENIDOS DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018 PESOS | (-) VENTAS DE ACCIONES O PERDIDA DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018 PESOS | PATRIMONIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 PESOS | TITULAR |
|--------------------------|---|-------------------------------------|--|--|---|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | <input type="checkbox"/> |

TOTAL \$

|||||

9. ADQUISICIONES DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2018.

NINGUNA



TIPO DE BIEN: 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) _____

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA FECHA DE ADQUISICION: _____
AÑO MES DIA

UBICACION:
 CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ VALOR DE ADQUISICION: \$ _____
 COLONIA, CODIGO POSTAL: _____ SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____
 CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____ CONSTRUCCION _____
 NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: _____
 NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTA EN TRAMITE, INDICAR EL NUMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARIO _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 12 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO

TIPO DE BIEN: 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) _____

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA FECHA DE ADQUISICION: _____
AÑO MES DIA

UBICACION:
 CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ VALOR DE ADQUISICION: \$ _____
 COLONIA, CODIGO POSTAL: _____ SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____
 CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____ CONSTRUCCION _____
 NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: _____
 NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTA EN TRAMITE, INDICAR EL NUMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARIO _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 12 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO

TOTAL \$ _____

10. VENTA, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISION DE DOMINIO DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2018.

NINGUNA



TIPO DE BIEN: 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) _____

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA* FECHA DE OPERACION: _____
AÑO MES DIA

UBICACION:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ VALOR DE OPERACION: \$ _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____ SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____ CONSTRUCCION _____

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTABA REGISTRADO EL BIEN: _____

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACION "OTRA", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TIPO DE BIEN: 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) _____

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA* FECHA DE OPERACION: _____
AÑO MES DIA

UBICACION:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ VALOR DE OPERACION: \$ _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____ SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____ CONSTRUCCION _____

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTABA REGISTRADO EL BIEN: _____

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACION "OTRA", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TOTAL \$ _____

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 | 1 DECLARANTE | | | | |
| 2 PRESTAMOS | 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES | | | | |
| 3 COMPRAS A CREDITO | 3 DECLARANTE Y CONYUGE | | | | |
| 4 TARJETAS DE CREDITO | 4 OTRO | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | TOTAL \$ | | |

12. GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO DEL 1° 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 |
|------------------|---------|-----------------|------------------------|--------------------|-------------|--------------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | | |
| | | | | AÑO MES DIA | | |
| | | | | AÑO MES DIA | | |
| | | | | AÑO MES DIA | | |
| | | | | AÑO MES DIA | | |
| | | | | TOTAL \$ | | |

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="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |

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

OCUPE 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.

Empty lined area for observations and clarifications.

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.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA 2019/05/11
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN CAM
LUGAR

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



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