

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. (Anotar la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)		\$ 000030817
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4)		\$ 00000000
II.1	SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS \$ 00000000 Especifique: _____	
II.2	DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO \$ 00000000	
II.3	PRESTAMO \$ 00000000	
II.4	OTROS (DERECHOS, REGALIAS, LOTERIAS) \$ 00000000 Especifique: _____	
III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS (Suma del III.1 al III.2)		\$ 00000000
III.1	ACTIVIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO) \$ 00000000	
III.2	PARTICIPACION SOCIETARIA (SOCIEDADES ANONIMAS, COOPERATIVAS) \$ 00000000	
IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD, INTERESES, RENDIMIENTOS...) (Suma del IV.1 al IV.2)		\$ 00000000
IV.1	INSTITUCIONAL (BANCOS, CASAS DE BOLSA, UNIONES DE CREDITO) (Suma del IV.1.1 al IV.1.5) \$ 00000000	
IV.1.1	CUENTAS PRODUCTIVAS \$ 00000000	
IV.1.2	CUENTAS DE CHEQUES \$ 00000000	
IV.1.3	CUENTAS DE AHORRO \$ 00000000	
IV.1.4	CUENTAS POR PAGO DE NOMINA \$ 00000000	
IV.1.5	VALORES \$ 00000000	
IV.2	PRIVADAS \$ 00000000	
V. VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (Suma del V.1 al V.5)		\$ 00000000
V.1	MENAJE DE CASA \$ 00000000	
V.2	VEHICULOS \$ 00000000	
V.3	JOYAS \$ 00000000	
V.4	OBRAS DE ARTE \$ 00000000	
V.5	OTROS \$ 00000000	
VI. VENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (Anotar total del Rubro 10)		\$ 00000000
VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE		\$ 00000000
VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2018.		\$ 00000000

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VIII)	\$ 000030817
Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud	1
B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES	\$ 000120000
(En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros)	
C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B)	\$ 000150817

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

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

\$ | | | | | | | | | 0

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

I.2 PARTICIPACION SOCIETARIA \$ | | | | | | | | | 0

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

\$ | | | | | | | | | 0

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

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

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

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

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

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

\$ 000026417

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

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

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

III.5 OTROS MANT. VEHICULO \$ 000026417

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

ADQUISICION DE BIENES INMUEBLES (Anotar total del Rubro 9)

\$ | | | | | | | | |

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

\$ 000056400

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

V.3 COMPRAS A CREDITO \$ 000056400

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

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

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

\$ 000068000

VI.1 MANUTENCION \$ 000048000

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

VI.2 MEDICOS \$ 000012000

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

VI.3 EDUCACION \$ 000008000

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

REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO AL 2018.

\$ | | | | | | | | 0

TOTAL DE APLICACION DE RECURSOS (Suma del I al VII)

\$ 000150817

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 \$ |||||0

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:	<input type="checkbox"/> 1=CASA	<input type="checkbox"/> 2=DEPTO	<input type="checkbox"/> 3=LOCAL	<input type="checkbox"/> 4=TERRENO	<input type="checkbox"/> 5=OTRO (Especifique) _____
FORMA DE OPERACION:	<input type="checkbox"/> 1=CONTADO	<input type="checkbox"/> 2=A PLAZO	<input type="checkbox"/> 3=DONACION O HERENCIA	<input type="checkbox"/> 4=OTRA*	FECHA DE OPERACION: _____
UBICACION:					AÑO MES DIA
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:	<input type="checkbox"/> 1=CASA	<input type="checkbox"/> 2=DEPTO	<input type="checkbox"/> 3=LOCAL	<input type="checkbox"/> 4=TERRENO	<input type="checkbox"/> 5=OTRO (Especifique) _____
FORMA DE OPERACION:	<input type="checkbox"/> 1=CONTADO	<input type="checkbox"/> 2=A PLAZO	<input type="checkbox"/> 3=DONACION O HERENCIA	<input type="checkbox"/> 4=OTRA*	FECHA DE OPERACION: _____
UBICACION:					AÑO MES DIA
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 \$ _____ 0

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
3	Hecelchakán Campeche	Esc. Normal "Justo Sierra Mendez"	Licenciatura en Informática	7 años y Medio	Título en Lic. En Informática.
□					
□					
□					

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.

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.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



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

FECHA 20 | 10 | 20 | 21
AÑO MES DIA

PROTESTO LO NECESARIO

Hechelchakan, Campeche
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE