



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKÁN

2015 - 2018

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Contraloría Interna Municipal



HECELCHAKAN
H. AYUNTAMIENTO 2015-2018

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL

Este acuse de recibo solamente será válido cuando ostente el sello y la firma del Contralor Interno Municipal del H. Ayuntamiento de Hecelchakán.



HECELCHAKAN, CAMPECHE A 19 DE NOVIEMBRE DEL 2015.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2015

(R.F.C.): V E S D 6 1 0 9 1 5 1 2 3

C. VELAZQUEZ DEL SOLAR DELIA
REGIDORA DE DESARROLLO
ECONOMICO
H. AYUNTAMIENTO
HECELCHAKAN, CAMPECHE
P R E S E N T E .

DECLARACIÓN INICIAL

DECLARACIÓN
CONCLUSIÓN/INICIAL

DECLARACIÓN POR
CONCLUSIÓN DEL ENCARGO

DECLARACIÓN DE
MODIFICACIÓN

Con esta fecha se recibió su Declaración de Situación Patrimonial, en cumplimiento de lo dispuesto en los Artículos 53 fracción XVIII, 85 fracción II, 86 fracción IV, 87, 88 fracción I y II y demás relativos a la Ley Reglamentaria del Capítulo XVII de la Constitución Política del Estado de Campeche.

Por acuerdo del C. Contralor Municipal del H. Ayuntamiento de Hecelchakán acuso recibo de Declaración, que pasará a formar parte del expediente abierto a su nombre de este registro.

ATENTAMENTE /

C. LMAT BRAIDOSQUI ANTONIO AKE DZUL
CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL



CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELCHAKAN, CAMP.
2015 - 2018

C.C.P. EL ARCHIVO

Recibe acuse original 19/11/15
Delia Velazquez del Solar
[Signature]



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL

C. CONTRALOR MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LA DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL,
CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO IV CAPITULO UNICO DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE

Marque con una "x" el tipo de declaración:
 INICIAL
 CONCLUSION
 CONCLUSION/INICIAL

CLAVE DE DEPENDENCIA _____ CLAVE DE CARGO _____

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO **VELAZQUEZ** APELLIDO MATERNO **DELSOLAR** NOMBRE(S) **DELLIA**
 CURP **VEISD610915MCSLL00** R.F.C. **VEISD610915123** HOMOCLAVE _____
 ESTADO CIVIL ACTUAL **1** REG.DE SOC.CONYUGAL **2**
 1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS
 2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS
 3=UNION LIBRE

SEXO F=Fem.
 M=Masc.

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE **PRIVADA CALLE 31** NUM. EXT. **14** NUM.INT. _____

COLONIA **SANTONIO** CODIGO POSTAL **24800** TELEFONO PARTICULAR **8270107** CIUDAD **HECELCHAKAN** MUNICIPIO **HECELCHAKAN** ESTADO **CAMPECHE**
 CORREO ELECTRONICO _____

2. CARGO QUE INICIA:

CARGO **REGIDORA DESARROLLO ECONOMICO**
 FECHA DE INICIO DEL CARGO **20151001**
 AÑO **20** MES **10** DIA **01**
 DEPENDENCIA U ORGANISMO **H. AYUNTAMIENTO**
 AREA DE ADSCRIPCION **CABILDO**
 FUNCION PRINCIPAL **GESTION**
 DOMICILIO OFICINA: CALLE **20** NUM. EXT. **S/N** NUM.INT. _____
 COLONIA **CENTRO** CODIGO POSTAL **24800** TELEFONO DE OFICINA _____
 CIUDAD **HECELCHAKAN** MUNICIPIO **HKAN** ESTADO **CAMPECHE**

3. CARGO QUE CONCLUYE:

CARGO _____
 FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO _____
 AÑO _____ MES _____ DIA _____
 DEPENDENCIA U ORGANISMO _____
 AREA DE ADSCRIPCION _____
 FUNCION PRINCIPAL _____
 DOMICILIO OFICINA: CALLE _____ NUM. EXT. _____ NUM.INT. _____
 COLONIA _____ CODIGO POSTAL _____ TELEFONO DE OFICINA _____
 CIUDAD _____ MUNICIPIO _____ ESTADO _____

4. INGRESO NETO MENSUAL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES. Nota.- Deduzca impuestos

I. REMUNERACION MENSUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (Anoté la suma de sueldos, compensaciones, bonos y otras prestaciones). \$ 0 0 0 0 2 8 4 2 0

II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.3) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PART. EN CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS \$ | | | | | | | | | | 0

(Deduzca los pagos provisionales de impuestos) Especifique: | | | | | | | | | | 0

II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO \$ | | | | | | | | | | 0

II.3 OTROS (DERECHOS, REGALIAS) \$ | | | | | | | | | | 0

Especifique: | | | | | | | | | | 0

III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS. Deduzca los pagos provisionales de impuestos (Suma del III.1 al III.2) \$ 0 0 0 0 0 5 0 0 0

III.1 ACTIVIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO) \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0

III.2 PARTICIPACION SOCIETARIA (SOCIEDADES ANONIMAS, COOPERATIVAS) \$ | | | | | | | | | | 0

IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD, INTERESES, RENDIMIENTOS...) (Suma del IV.1 al IV.2) \$ | | | | | | | | | | 0

IV.1 INSTITUCIONAL (BANCOS, CASAS DE BOLSA, UNIONES DE CREDITO) (Suma del IV.1.1 al IV.1.5) \$ | | | | | | | | | | 0

IV.1.1 CUENTAS PRODUCTIVAS \$ | | | | | | | | | | 0

IV.1.2 CUENTAS DE CHEQUES \$ | | | | | | | | | | 0

IV.1.3 CUENTAS DE AHORRO \$ | | | | | | | | | | 0

IV.1.4 CUENTAS POR PAGO DE NOMINA \$ | | | | | | | | | | 0

IV.1.5 VALORES \$ | | | | | | | | | | 0

IV.2 PRIVADAS \$ | | | | | | | | | | 0

V. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE \$ | | | | | | | | | | 0

A. INGRESO MENSUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al V) \$ 0 0 0 0 3 3 4 2 0

Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud | 0 | 1

B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES \$ 0 0 0 0 2 7 6 8 4

C. TOTAL DEL INGRESO MENSUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$ 0 0 0 0 6 1 1 0 4

5. Si Usted percibió ingresos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta Declaración, indique los montos percibidos en ese año, considerando cada uno de los apartados mencionados en este rubro, así como los meses laborados del mismo.

SI NO (Favor de pasar al siguiente rubro)

Indique el período

2	0	1	4	1	1	0	0	1
AÑO			MES			DIA		

Al

2	0	1	5	1	1	0	0	1
AÑO			MES			DIA		

\$ _____

\$ _____

I. REMUNERACION NETA TOTAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (Añote la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (Suma del II.1 al II.4)

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PARTICIPACION EN CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (Deduzca los pagos provisionales de impuestos) \$ _____

II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO \$ _____

II.3 PRESTAMO EN EFECTIVO \$ _____

II.4 OTROS (Derechos, regalías, loterías) \$ _____

III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS. (Suma del III.1 al III.2) (Deduzca los pagos provisionales de impuestos. Especifique nombre, razón social y tipo de negocio en el rubro 13, relativo a Observaciones y aclaraciones)

III.1 ACTIVIDAD DIRECTA (Propietario de empresa o establecimiento) \$ 0 0 0 0 6 0 0 0 0 0

III.2 PARTICIPACION SOCIETARIA (Sociedades anónimas, 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. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

A. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración (Suma del I al V) \$ 0 0 0 0 6 0 0 0 0 0

Número de miembros familiares que aportan ingresos a su hogar, excluido Ud. [0 1]

B. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración, del cónyuge o familiares \$ 0 0 0 0 3 6 0 0 0 0 0

C. Total de ingreso familiar (Suma de A y B) \$ 0 0 0 0 4 2 0 0 0 0 0

VI. DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS EN EL AÑO ANTERIOR A LA FECHA DE PRESENTACION DE LA DECLARACION ¿TIENE UN RESGUARDO EN EFECTIVO?

SI NO

INDIQUE LA CANTIDAD \$ _____

6. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA(Especificar), DEL DECLARANTE, 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 CERTIF. O ACCIONES, CTA. CONTRATO O REG.	EMPRESA O RAZON SOCIAL	FECHA DE ADQUISICION	MONTO INICIAL DE LA INVERSION	MONTO ACTUAL DE LA INVERSION	TITULAR			
1	ACTIVIDAD DIRECTA	RESTAURANT BAR	19950220 AÑO MES DIA	5000	100000	1			
□			_____ AÑO MES DIA	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	□			
□			_____ AÑO MES DIA	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	□			
□			_____ AÑO MES DIA	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	□			
□			_____ AÑO MES DIA	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	□			
□			_____ AÑO MES DIA	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	□			
□			_____ AÑO MES DIA	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	□			
TOTAL \$ 00005000 00010000									

7. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSÁTIL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación Actual)

NINGUNA

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

TIPO:		1= CUENTAS PRODUCTIVAS	2= CUENTAS DE CHEQUES	3= CUENTAS DE AHORRO	4= CUENTA DE PAGO DE NOMINA	
TITULAR:		5= PRIVADAS	6= VALORES	DECLARANTE Y CONYUGE	OTRO, ESPECIFIQUE:	
TIPO	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	¿Dónde se localiza la inversión?		Monto o saldo a la fecha del encargo que inicia o concluye PESOS	TITULAR
			1. México	2. Extranjero (Indique el país donde se localiza la inversión)		
4	1108939446	I M S S	1	MEXICO	000010000	2
3	15311369334751	BANCO AZTECA	1	MEXICO	0000005000	2
TOTAL:					\$ 000015000	

8. BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación actual)

NINGUNA

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique) 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION:
 AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION: \$

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:
 M I G U E L V A S Q U E Z V A S Q U E Z

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO
 F O R D 2 0 0 6 Y U C A T A N

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique) 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION:
 AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION: \$

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO
 N I S S A N 2 0 1 1 Y U C A T A N

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique) 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION:
 AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION: \$

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

TOTAL \$

9. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación Actual)

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

UBICACION: VALOR DE ADQUISICION: \$ AÑO MES DIA

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ AÑO MES DIA

COLONIA, CODIGO POSTAL: SUPERFICIE EN M2: TERRENO CONSTRUCCION

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO:

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 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

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

FORMA DE ADQUISICION: 2=CONTADO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

UBICACION: VALOR DE ADQUISICION: \$ AÑO MES DIA

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ AÑO MES DIA

COLONIA, CODIGO POSTAL: SUPERFICIE EN M2: TERRENO CONSTRUCCION

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO:

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 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

TOTAL \$

9. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación Actual)

NINGUNA

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

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

UBICACION: _____

FECHA DE ADQUISICION: AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION: \$ _____

VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

CUIDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

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
 NUMERO DE ESCRITURA: _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

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

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

UBICACION: _____

FECHA DE ADQUISICION: AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION: \$ _____

VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

CUIDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

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 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

TOTAL \$

9. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación Actual)

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 _____

UBICACION: _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: C A L L E 2 7

COLONIA, CODIGO POSTAL: S A N F R A N C I S C O C . P 2 4 8 0 0

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: H E C E L C H A K A N , C A M P E C H E

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN:
M I G U E L V A S Q U E Z V A S Q U E Z

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTA EN TRAMITE, INDICAR EL NUMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARIO
2 4 2 3 9

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

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 _____

UBICACION: _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: C A R R E T E R A A S A N T A C R U Z

COLONIA, CODIGO POSTAL: 2 4 8 0 0

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: S A N T A C R U Z , H E C E L C H A K A N , C A M P E C H E

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN:
M I G U E L V A S Q U E Z V A S Q U E Z

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTA EN TRAMITE, INDICAR EL NUMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARIO
2 4 2 3 9

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

FECHA DE ADQUISICION: 1 9 9 7 | 1 1 | 3 0
AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION: \$ 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0

VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ 0 0 0 0 7 0 0 0 0 0

SUPERFICIE EN M2: TERRENO 5 5 0 0 0

CONSTRUCCION 0

FECHA DE ADQUISICION: 2 0 0 7 | 0 6 | 0 9
AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION: \$ 0 0 0 0 7 5 0 0 0 0

VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ 0 0 0 1 2 0 0 0 0 0

SUPERFICIE EN M2: TERRENO 0 0 0 0 7 0 0 0 0

CONSTRUCCION 0 0 0

TOTAL \$ 0 0 0 0 9 5 0 0 0

10. ¿VENDIO USTED, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES E INMUEBLES, VEHICULOS, OTROS BIENES MUEBLES, VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE CONCLUSION O DE LA TOMA DE POSESION DEL CARGO?

SI NO

10.1 VENTA DE BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMA POSESION INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMA POSESION

NINGUNA

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique) 6=PLAZO 7=OTRA*

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACION: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____

VALOR DE OPERACION: \$ _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

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

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique) 6=PLAZO 7=OTRA*

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACION: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____

VALOR DE OPERACION: \$ _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

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

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique) 6=PLAZO 7=OTRA*

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACION: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____

VALOR DE OPERACION: \$ _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

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

\$ _____

10.2 VENTAS DE BIENES INMUEBLES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES, DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO

NINGUNO

X

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: _____

VALOR DE OPERACION: \$ _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CONSTRUCCION _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

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", ESPECIFIQUE 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: _____

VALOR DE OPERACION: \$ _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CONSTRUCCION _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

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", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TOTAL \$ _____

10.3 VENTAS DE VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMO POSESION DEL CARGO QUE INICIA O CONCLUYE.

NINGUNA

X

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____

No. DE CONTRATO: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION 1.- México
 2.- Extranjero, indique en el pais donde se localiza la inversion: _____

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____

AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____

No. DE CONTRATO: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION 1.- México
 2.- Extranjero, indique en el pais donde se localiza la inversion: _____

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____

AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____

No. DE CONTRATO: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION 1.- México
 2.- Extranjero, indique en el pais donde se localiza la inversion: _____

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____

AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____

No. DE CONTRATO: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION 1.- México
 2.- Extranjero, indique en el pais donde se localiza la inversion: _____

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____

AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

TOTAL \$ _____

11. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES

NINGUNA

X

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

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	NUMERO DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	FECHA DE OPERACION	MENCIONE EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN O ADEUDO	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE
1 HIPOTECAS				AÑO MES DIA 		
2 PRESTAMOS				AÑO MES DIA 		
3 COMPRAS A CREDITO				AÑO MES DIA 		
4 TARJETAS DE CREDITO				AÑO MES DIA 		
				TOTAL \$		

12. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

Domicilio: (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	SEXO	EDAD
V A S Q U E Z	V A S Q U E Z	M I I G U E L	[M]	[5] [9]
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	SEXO	EDAD
			[]	[] []
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	SEXO	EDAD
			[]	[] []
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	SEXO	EDAD
			[]	[] []

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI

NO

13. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE.

13.1 GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS

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

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

13.2 EXPERIENCIA LABORAL.

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

SECTOR	PODER	AMBITO	NOMBRE DEL ORGANISMO O EMPRESA	AREA DE ADSCRIPCION	PUESTO	FUNCION PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO/ EGRESO
1=Publico 2=Privado	1=Ejecutivo 2=Legislativo 3=Judicial	1=Federal 2=Estatal					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	H. AYUNTAMIENTO	CABILDOR	REGIDORA DESARROLLO ECONOM.	GESTION	01 OCTUB 2015
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

15. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCUPE ESTE ESPACIO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO. 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 DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 86 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE CAMPECHE.

FECHA 2|0|15|1|1|19
AÑO MES DIA

H.E.C.E.L.C.H.A.K.A.N. C.A.M.P.E.C.H.E.
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO



FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKÀN
2015 - 2018

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Contraloría Interna Municipal



PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL

HECELCHAKAN, CAMPECHE A 30 DE MAYO 2016.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2016

(R.F.C.):

V	E	S	D	6	1	0	9	1	5	1	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

C. DELIA VELAZQUEZ ESCOBAR
REGIDORA DE DESARROLLO
ECONOMICO
H. AYUNTAMIENTO
HECELCHAKAN, CAMPECHE
PRESENTE.

DECLARACIÓN INICIAL

DECLARACIÓN
CONCLUSIÓN/INICIAL

DECLARACIÓN POR
CONCLUSIÓN DEL ENCARGO

DECLARACIÓN DE
MODIFICACIÓN

Con esta fecha se recibió su Declaración de Situación Patrimonial, en cumplimiento de lo dispuesto en los Artículos 53 fracción XVIII, 85 fracción II, 86 fracción IV, 87, 88 fracción I y II y demás relativos a la Ley Reglamentaria del Capítulo XVII de la Constitución Política del Estado de Campeche.

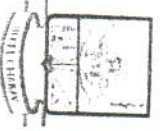
Por acuerdo del C. Contralor Municipal del H. Ayuntamiento de Hecelchakán acuso recibo de Declaración, que pasará a formar parte del expediente abierto a su nombre de este registro.

ATENTAMENTE

C. LMAT. BRAIBOSQUI ANTONIO AKE DZUL
CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL

Delia Velazquez Escobar
Regidora Original
30/05/2016

Este acuse de recibo solamente será válido cuando ostente el sello y la firma del Contralor Interno Municipal del H. Ayuntamiento de Hecelchakán.



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL



HECELCHAKAN

DECLARACION ANUAL
(MODIFICACIONES ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2015)

C. CONTRALOR MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACION PATRIMONIAL OCURRIDAS DURANTE EL AÑO 2015, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA FRACCION III DEL ARTICULO 88 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE CAMPECHE.

1. DATOS DE IDENTIFICACION

CLAVE DE DEPENDENCIA _____ CLAVE DE CARGO _____ ISR _____

PELLIDO PATERNO: VELAZQUEZ
PELLIDO MATERNO: DEL SOLAR
CURP: V|E|S|D|6|1|0|9|1|5|M|C|S|L|L|L|0|0|0|0|V|E|S|D|6|1|0|9|1|5|4|M|2|
R.F.C.: NOMBRES(S): DELIA
HOMOCLAVE: 4|M|2|
ESTADO CIVIL ACTUAL: 1
REG. DE SOC. CONYUGAL: 2
1=CASADO 2=SOLTERO 3=UNION LIBRE
4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS
5=VUDDO 2=BIENES MANCOMUNADOS

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE: 31 NUM. EXT. S/N NUM. INT. S/N
COLONIA: SAN ANTONIO CODIGO POSTAL: 24800 TELEFONO PARTICULAR: 9961046372
CARGO QUE DESEMPEÑA: REGIDORA DE DESARROLLO ECONOMICO
DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO
FECHA DE INICIO DEL CARGO: 2|0|1|5|1|0|0|1|

CIUDAD: HECELCHAKAN MUNICIPIO: HECELCHAKAN ESTADO: CAMPECHE
MUNICIPIO: HECELCHAKAN ESTADO: CAMPECHE
DOMICILIO OFICINA:

CALLE: 20 NUM. EXT. S/N NUM. INT. S/N
CIUDAD: HECELCHAKAN MUNICIPIO: HECELCHAKAN ESTADO: CAMPECHE
AREA DE ADSCRIPCION: CABILDO
ACTIVIDAD PRINCIPAL: GESTION
COLONIA: CENTRO CODIGO POSTAL: 24800 TELEFONO DE OFICINA:
CORREO ELECTRONICO:

2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

PELLIDO PATERNO: VASQUEZ APELLIDO MATERNO: VASQUEZ NOMBRES(S): MIGUEL
Domicilio (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).
PARENTESCO: ESPOSO SEXO: M F=Em. M=Massc. EDAD: 6|0|

PELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES(S)	PARENTESCO	SEXO	F=Em. M=Massc.	EDAD	OTROS DATOS

3. INGRESO NETO ANUAL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015. Nota - Deduzca el impuesto retenido y cuotas.

I. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO. (Anote la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) \$ | | | | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 6

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4) \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

 Especifique:

II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

II.3 PRESTAMO \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

II.4 OTROS (DERECHOS, REGALIAS, LOTERIAS) \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

 Especifique:

III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS (Suma del III.1 al III.2)

III.1 ACTIVIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO) \$ | | | | | | | | | | | | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0

III.2 PARTICIPACION SOCIETARIA (SOCIEDADES ANONIMAS, COOPERATIVAS) \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD, INTERESES, RENDIMIENTOS...) (Suma del IV.1 al IV.2) \$ | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0

IV.1 INSTITUCIONAL (BANCOS, CASAS DE BOLSA, UNIONES DE CREDITO) (Suma del IV.1.1 al IV.1.5)

IV.1.1 CUENTAS PRODUCTIVAS \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

IV.1.2 CUENTAS DE CHEQUES \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

IV.1.3 CUENTAS DE AHORRO \$ | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0

IV.1.4 CUENTAS POR PAGO DE NOMINA \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

IV.1.5 VALORES \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

IV.2 PRIVADAS \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

V. VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (Suma del V.1 al V.5) \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

V.1 MENAJE DE CASA \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

V.2 VEHICULOS \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

V.3 JOYAS \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

V.4 OBRAS DE ARTE \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

V.5 OTROS \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

VI. VENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (Anotar total del Rubro 10) \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(LOS) AÑOS ANTERIORES) AL 2016. \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 0

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VIII) \$ | | | | 1 | 7 | 3 | 2 | 2 | 6

B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES \$ | | | | | | | | | | | | 0 | 1

(En caso de que no se haya percibido ingreso cancelo con Ceros)

C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$ | | | | 1 | 7 | 3 | 2 | 2 | 6

5 Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud 01

6. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$ | | | | 1 | 7 | 3 | 2 | 2 | 6

4. APLICACION DE RECURSOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES EN 2015

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	\$	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
I. 2 PARTICIPACION SOCIETARIA	\$	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. ADQUISICION Y VARIACION NETA POR ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL (Suma del II. 1 al II. 5)	\$	1	0	5	0	0	0	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

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

III. 1 MENAJE DE CASA

III. 2 VEHICULOS

III. 3 JOYAS

III. 4 OBRAS DE ARTE

III. 5 OTROS

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. 2 PRETAMOS

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

VI. 1 MANUTENCION

VI. 2 MEDICOS

VI. 3 EDUCACION

VI. 4 OTRO Especificue: Vacaciones

VI. 5 OTRO Especificue:

VI. 6 OTRO Especificue:

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

\$ 7 5 3 2 8 3

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 2015

NINGUNA

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

TIPO: 1= ACTIVIDAD DIRECTA
TITULAR: 1= DECLARANTE

2= PARTICIPACION SOCIETARIA
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 2015 PESOS	(+) VENTAS DE ACCIONES PERDIDA DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2015 PESOS	PATRIMONIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015 PESOS	TITULAR
1	ACTIVIDAD DIRECTA	RESTAURANT BAR	1 0 0 0 0 0	6 0 0 0 0	0 0	6 0 0 0 0	1

S 6 0 0 0 0

6. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSÁTIL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES, AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015

NINGUNA

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

- TIPO 1= CUENTAS PRODUCTIVAS 2= CUENTAS DE CHEQUES 3= CUENTAS DE AHORRO 4= CUENTA DE PAGO DE NOMINA
 5= PRIVADAS 6= VALORES
 TITULAR 1= DECLARANTE 2= CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3= DECLARANTE Y CONYUGE 4= OTRO, ESPECIFIQUE: _____

TIPO	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	MONTO SEGUN DECLARACION ANTERIOR PESOS	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015 PESOS	VARIACION PESOS	TITULAR
3	1108939446	Bancomer	1 0 0 0 0 0	1 0 0 0 0 0	9 0 0 0 0	3
3	15311369334	Banco Azteca	5 0 0 0	5 0 0 0	0 0 0	1
<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"/>

\$ 1 5 0 0 0 1 0 5 0 0 0 9 0 0 0 0

7. ADQUISICIONES DE BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2015

NINGUNA

X

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique) 6=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE ADQUISICION: AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION \$ _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 12 RELATIVO A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique) 6=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE ADQUISICION: AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION \$ _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 12 RELATIVO A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique) 6=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE ADQUISICION: AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION \$ _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 12 RELATIVO A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO

\$ _____

8. VENTAS, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISION DE DOMINIO DE BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2015.

NINGUNA

X

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: _____

FECHA DE OPERACION: _____
 AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACION \$ _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS: _____

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

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: _____

FECHA DE OPERACION: _____
 AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACION \$ _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS: _____

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

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: _____

FECHA DE OPERACION: _____
 AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACION \$ _____

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS: _____

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

\$ _____

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

FECHA 2|0|16|05|3|0
AÑO MES DIA

Hecelchakan, Campeche
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



**CONSTANCIA DE SUELDOS, SALARIOS, CONCEPTOS ASIMILADOS,
CRÉDITO AL SALARIO Y SUBSIDIO PARA EL EMPLEO
(INCLUYE INGRESOS POR ACCIONES)**

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA: MES INICIAL 10 MES FINAL 12 EJERCICIO 2015

ESTA CONSTANCIA DEBERÁ SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR

DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: VESD6109154M2
 APELLIDO PATERNO DEL SOLAR: APELLIDO MATERNO VELASQUES
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: VESD610915MCSLLL00
 NOMBRE(S) DELIA
 MARQUE CON "X" EL RECUADRO QUE CORRESPONDA Y/O CONTESTE LO QUE SE SOLICITA:
 AREA GEOGRAFICA DEL SALARIO MINIMO (1) B SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL TARIFA UTILIZADA DE EJERCICIO QUE DECLARA X 1991 (Actualizada) APLICADA (3)
 PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO: CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (*) CALCULADA CONFORME A DISPOSICIONES VIGENTES EN 1991 (*)
 MARQUE CON "X" SI EL TRABAJADOR ES SINDICALIZADO SI ES ASIMILADO A SALARIOS, SEÑALE LA CLAVE CORRESPONDIENTE (4) 0 CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESTÓ SUS SERVICIOS (5) 04
 RFC DEL (LOS) OTRO(S) PATRÓN(ES) (6)

OTROS DATOS INFORMATIVOS

MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EFECTUADAS 0
 MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES PARA TRABAJADORES QUE REALIZARÁN SU DECLARACIÓN 0
 MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES APLICADAS POR EL PATRÓN 0
 INDIQUE SI EL PATRÓN APLICÓ EL MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EN EL CÁLCULO DEL IMPUESTO

IMPUESTO SOBRE LA RENTA

2 TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS (Campo Q, más el campo R de esta página, más los campos a, más l, más m de la página 2, más el campo S1 de la página 3) 132837
 A. IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (7) 0
 B. INGRESOS EXENTOS (Campo V de esta página, más el campo c de la página 2, más el campo R1 de la página 3) 21772
 C. TOTAL DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES
 D. INGRESOS NO ACUMULABLES (Campo Y de esta página, más el campo g de la página 2) 0
 E. INGRESOS ACUMULABLES (A - B - C - D - E) 111065
 F. ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL 0
 G. SUBSIDIO ACREDITABLE (2007 y anteriores) 0
 H. SUBSIDIO NO ACREDITABLE (2007 y anteriores) 0
 I. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO QUE LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (2008 y posteriores) (6) 0
 J. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN III (2)
 K. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN IV (2)
 L. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES 0
 M. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES 0
 N. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (M + N) 0
 O. IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE (Campo Z de esta página, más los campos h, más j, más n de la página 2, más los campos U1, más V1 de la página 3) 19611
 P.

PAGOS POR SEPARACIÓN

3 Q. MONTO TOTAL DEL PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No deberá hacer anotación alguna en R, S y T)
 R. INGRESOS TOTALES POR PAGO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q)
 S. MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q)
 T. CANTIDAD QUE SE HUBIERA PERCIBIDO EN EL PERIODO DE NO HABER PAGO ÚNICO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No hacer anotación alguna en Q)
 U. NÚMERO DE DÍAS (9)
 V. INGRESOS EXENTOS
 W. INGRESOS GRAVABLES
 X. INGRESOS ACUMULABLES
 Y. INGRESOS NO ACUMULABLES
 Z. IMPUESTO RETENIDO

JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO

(*) Es obligatorio requisitar estos campos.
 (1) Anotará A, B o C, según corresponda al área geográfica que señala la Comisión Nacional de los Salarios Mínimos.
 (2) Únicamente para constancias de 2001, de conformidad con el Art. Segundo Transitorio, del Decreto por el que se reformó el Art. 80-A de la LISR, publicado en el DOF el 29 de noviembre de 2001.
 (3) Deberá utilizarse este campo, cuando el patrón haya realizado cálculo anual de ISR y al trabajador le correspondiera una proporción distinta a la de los demás trabajadores.
 (4) A. Miembros de las sociedades cooperativas de producción, B. Integrantes de sociedades y asociaciones civiles, C. Miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o comisarios, D. Actividad empresarial (comisionistas), E. Honorarios asimilados a salarios, F. Ingresos en acciones o títulos valor, G. Otros.
 (5) 01 Aguascalientes, 02 Baja California, 03 Baja California Sur, 04 Campeche, 05 Coahuila, 06 Colima, 07 Chiapas, 08 Chihuahua, 09 Distrito Federal, 10 Durango, 11 Guanajuato, 12 Guerrero, 13 Hidalgo, 14 Jalisco, 15 México, 16 Michoacán, 17 Morelos, 18 Nayarit, 19 Nuevo León, 20 Oaxaca, 21 Puebla, 22 Querétaro, 23 Quintana Roo, 24 San Luis Potosí, 25 Sinaloa, 26 Sonora, 27 Tlaxcala, 28 Tamaulipas, 29 Tlaxcala, 30 Veracruz, 31 Yucatán, 32 Zacatecas.
 (6) En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, deberá señalar el (los) RFC del(los) otro(s) patrón(es).
 (7) Aplicable a partir del ejercicio 2005.
 (8) Se refiere al Subsidio para el Empleo que corresponda, determinado conforme a la tabla contenida en las disposiciones fiscales.
 (9) Tratándose de pagos en parcialidades, número de días del periodo. En caso de pago de jubilaciones, pensiones o haberes de retiro en una sola exhibición, número de días comprendidos entre la fecha en que se realizó el pago y el 31 de diciembre del año de que se trate.

SE EXPIDE POR DUPLICADO
 Original-Trabajador o Asimilado a Salarios Duplicado-Retenedor

3

PAGOS POR SEPARACIÓN (Continuación)

OTROS PAGOS POR SEPARACIÓN (1)

- a. MONTO TOTAL PAGADO
- b. NÚMERO DE AÑOS DE SERVICIO DEL TRABAJADOR
- c. INGRESOS EXENTOS
- d. INGRESOS GRAVADOS

- e. INGRESOS ACUMULABLES (Último sueldo mensual ordinario) (2)
- f. IMPUESTO CORRESPONDIENTE AL ÚLTIMO SUELDO MENSUAL ORDINARIO
- g. INGRESOS NO ACUMULABLES
- h. IMPUESTO RETENIDO

4

INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Sin incluir (3))

l. INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS

j. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO

4.1

INGRESOS EN ACCIONES O TÍTULOS VALOR QUE REPRESENTAN BIENES (Por ejercer la opción otorgada por el empleador)

- k. VALOR DE MERCADO DE LAS ACCIONES O TÍTULOS VALOR AL EJERCER LA OPCIÓN (4)
- l. PRECIO ESTABLECIDO AL OTORGARSE LA OPCIÓN DE INGRESOS EN ACCIONES O TÍTULOS VALOR

- m. INGRESO ACUMULABLE (k - l siempre que k sea mayor)
- n. IMPUESTO RETENIDO

5

PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (3))

	GRAVADO	EXENTO
o. SUELDOS, SALARIOS, RAYAS Y JORNALES	99185	0
p. GRATIFICACIÓN ANUAL	11880	2103
q. VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	0	0
r. TIEMPO EXTRAORDINARIO	0	0
s. PRIMA VACACIONAL	0	0
t. PRIMA DOMINICAL	0	0
u. PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN LAS UTILIDADES (PTU)	0	0
v. REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS, DENTALES Y HOSPITALARIOS	0	0
w. FONDO DE AHORRO	0	0
x. CAJA DE AHORRO	0	0
y. VALES PARA DESPESA	0	0
z. AYUDA PARA GASTOS DE FUNERAL	0	0
A1. CONTRIBUCIONES A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADAS POR EL PATRÓN	0	0
B1. PREMIOS POR PUNTUALIDAD	0	0
C1. PRIMA DE SEGURO DE VIDA	0	0
D1. SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES	0	0
E1. VALES PARA RESTAURANTE	0	0
F1. VALES PARA GASOLINA	0	0

(1) Incluyendo, entre otros, prima de antigüedad e indemnizaciones.
 (2) Si el pago por separación es menor al último sueldo mensual ordinario, deberá anotarse el pago por separación.
 (3) Funcionarios y trabajadores de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, así como miembros de las fuerzas armadas.
 (4) Si la opción para adquirir acciones o títulos valor se otorgó antes del 1° de enero de 2005, se anotará el valor de mercado que tenían dichas acciones o títulos valor al 31 de diciembre de 2004.

PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (1)) (Continuación)

	GRAVADO	EXENTO
G1. VALES PARA ROPA	0	0
H1. AYUDA PARA RENTA	0	0
I1. AYUDA PARA ARTÍCULOS ESCOLARES	0	0
J1. DOTACIÓN O AYUDA PARA ANTEOJOS	0	0
K1. AYUDA PARA TRANSPORTE	0	0
L1. CUOTAS SINDICALES PAGADAS POR EL PATRÓN	0	0
M1. SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD	0	0
N1. BECAS PARA TRABAJADORES Y/O SUS HIJOS	0	0
O1. PAGOS EFECTUADOS POR OTROS EMPLEADORES (2) (3)	0	0
P1. OTROS INGRESOS POR SALARIOS	0	0
		19669

IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS

Q1. SALARIOS (Suma de los campos o de la página 2 al P1 de la columna "gravado" de la página 3)	111065	X1. SALDO A FAVOR DEL EJERCICIO ANTERIOR NO COMPENSADO DURANTE EL EJERCICIO QUE AMPARA LA CONSTANCIA	0
R1. SUMA DEL INGRESO EXENTO POR SUELDOS Y SALARIOS (Suma de los campos o de la página 2 al P1 de la columna "exento" de la página 3)	21772	Y1. SUMA DE LAS CANTIDADES QUE POR CONCEPTO DE CRÉDITO AL SALARIO LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR (5)	
S1. SUMA DE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS (Q1 + R1)	132837	Z1. CRÉDITO AL SALARIO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (6)	
T1. MONTO DEL IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO RETENIDO (4)	0	a1. MONTO TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISIÓN SOCIAL	0
U1. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO	19611	b1. SUMA DE INGRESOS EXENTOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISIÓN SOCIAL	0
V1. IMPUESTO RETENIDO POR OTRO(S) PATRÓN(ES) DURANTE EL EJERCICIO (2)		c1. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO QUE DECLARA (7)	0
W1. SALDO A FAVOR DETERMINADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA, QUE EL PATRÓN COMPENSARÁ DURANTE EL SIGUIENTE EJERCICIO O SOLICITARÁ SU DEVOLUCIÓN	0		

DATOS DEL RETENEDOR

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: MHC830101M16

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: []

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: MUNICIPIO DE HECELCHAKAN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: PEUM690929HCCCTD06

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S): PECH UITZ MODESTO ARCANGEL

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

DECLARACIÓN DE RECURSOS

FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL

ELCHAKAN, P. YUC.

SELLO DEL RETENEDOR (EN CASO DE TENERLO)

FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE

(1) Municipios, así como miembros de las fuerzas armadas.

(2) Solo si el patrón que expide la constancia realizó cálculo anual.

(3) No deberá duplicar los conceptos exentos que se retienen una sola vez por ejemplo gratificación anual, prima vacacional, entre otros.

(4) Aplicable a partir de 2005.

(5) Se deberá anotar la suma del crédito al salario determinado conforme a la tabla de la LISR correspondiente.

(6) Suma de las diferencias que durante el ejercicio se entregaron en efectivo al trabajador conforme a las disposiciones fiscales vigentes.

(7) Se refiere a la(s) diferencia(s) por subsidio para el empleo mensual entregada(s) en efectivo al trabajador.

5293421

EVERSO 37
7P2A09

33DL33130A

3

5293421

ANVERSO 37
37P3A09

5 **PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (1)) (Continuación)**

	GRAVADO	EXENTO
G1. VALES PARA ROPA		
H1. AYUDA PARA RENTA	0	
H. AYUDA PARA ARTÍCULOS ESCOLARES		
J1. DOTACIÓN O AYUDA PARA ANTEOJOS		
K1. AYUDA PARA TRANSPORTE	0	
L1. CUOTAS SINDICALES PAGADAS POR EL PATRÓN		
M1. SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD		
N1. BECAS PARA TRABAJADORES Y/O SUS HIJOS		
O1. PAGOS EFECTUADOS POR OTROS EMPLEADORES (2) (3)		
P1. OTROS INGRESOS POR SALARIOS	0	0

6 **IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS**

Q1. SUMA DEL INGRESO GRAVADO POR SUELDOS Y SALARIOS (Suma de los campos 0 de la página 2 al P1 de la columna "gravado" de la página 3)	0	X1. SALDO A FAVOR DEL EJERCICIO ANTERIOR NO COMPENSADO DURANTE EL EJERCICIO QUE AMPARA LA CONSTANCIA	
R1. SUMA DEL INGRESO EXENTO POR SUELDOS Y SALARIOS (Suma de los campos 0 de la página 2 al P1 de la columna "exento" de la página 3)	0	Y1. SUMA DE LAS CANTIDADES QUE POR CONCEPTO DE CRÉDITO AL SALARIO LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR (5)	
S1. SUMA DE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS (Q1 + R1)	0	Z1. CRÉDITO AL SALARIO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (6)	
T1. MONTO DEL IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO RETENIDO (4)		a1. MONTO TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISIÓN SOCIAL	0
U1. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO	0	b1. SUMA DE INGRESOS EXENTOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISIÓN SOCIAL	0
V1. IMPUESTO RETENIDO POR OTRO(S) PATRÓN(ES) DURANTE EL EJERCICIO (2)		c1. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO QUE DECLARA (7)	0
W1. SALDO A FAVOR DETERMINADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA, QUE EL PATRÓN COMPENSARÁ DURANTE EL SIGUIENTE EJERCICIO O SOLICITARÁ SU DEVOLUCIÓN			

7 **DATOS DEL RETENEDOR**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: **IMS421231I45** CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: []

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN DE RAZÓN SOCIAL: **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: **GIPJ671104HYNLNS08**

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S): **GIL PENICHE JOSE DE JESUS**

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en la presente constancia, fueron manifestados en la respectiva declaración informativa (múltiple) del ejercicio, presentada ante el SAT con fecha 04 de Febrero de 2014 y a la que le correspondió el número de folio de operación 55288684 así mismo, SI () o NO (X) se realizó cálculo de impuestos en los términos que establece la LISR.

FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL: [Firma]

SELLO DEL RETENEDOR (O REPRESENTANTE LEGAL): **IMSS YUCATAN**

FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE: [Firma]

(4) Solo personas físicas.
 (5) Funcionarios y trabajadores de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, así como miembros de las fuerzas armadas.
 (6) Solo si el patrón que expide la constancia realizó cálculo anual.
 (7) No deberá duplicar los conceptos exentos que se resten una sola vez por ejemplo:

(4) Aplicable a partir de 2005.
 (5) Se deberá anotar la suma del crédito al salario determinado conforme a la tabla de la LISR correspondiente.
 (6) Suma de las diferencias que durante el ejercicio se entregaron en efectivo al trabajador conforme a las disposiciones fiscales vigentes.

33DL33130A

CONSTANCIA DE SUELDOS, SALARIOS, CONCEPTOS ASIMILADOS, CRÉDITO AL SALARIO Y SUBSIDIO PARA EL EMPLEO (INCLUYE INGRESOS POR ACCIONES)

5293421
ANVERSO **37**
37P1A09

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA: MES INICIAL **01** MES FINAL **12** EJERCICIO **2013**

ESTA CONSTANCIA DEBERÁ SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR

DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: **VAVM551223955** CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: **VAVM551223HGRSSG01**

APELLIDO PATERNO: **VASQUEZ** APELLIDO MATERNO: **VASQUEZ** NOMBRE(S): **MIGUEL**

ÁREA GEOGRÁFICA DEL SALARIO MÍNIMO (1): **B** SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL: TARIFA UTILIZADA: DEL EJERCICIO QUE DECLARA: **X**

PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO: **1** CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (*): **0000** CALCULADA CONFORME A DISPOSICIONES VIGENTES EN 1991 (*):

FRACCIÓN I (2): FRACCIÓN II (2): FRACCIÓN III (2): FRACCIÓN IV (2):

SI EL TRABAJADOR SUBORDINADO: SI ES ASIMILADO A SALARIOS, SEÑALE LA CLAVE CORRESPONDIENTE (4):

CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESTÓ SUS SERVICIOS (5): **31**

OTROS DATOS INFORMATIVOS

MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIDAS: **0**

MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES PARA TRABAJADORES QUE REALIZARÁN SU DECLARACIÓN: **0**

MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES APLICADAS POR EL PATRÓN: **0**

IMPUESTO SOBRE LA RENTA

TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS (Campo Q, más el campo R de esta página, más los campos a, más I, más n de la página 2, más el campo S1 de la página 3)	436869	I. SUBSIDIO NO ACREDITABLE (2007 y anteriores)	
IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (7)		J. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO QUE LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (2008 y posteriores) (8)	
INGRESOS EXENTOS (Campo V de esta página, más el campo c de la página 2, más el campo R1 de la página 3)	336056	K. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN III (2)	
TOTAL DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES	0	L. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN IV (2)	
INGRESOS NO ACUMULABLES (Campo Y de esta página, más el campo g de la página 2)	0	M. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES	
INGRESOS ACUMULABLES (A - B - C - D - E)	100813	N. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES	
IMPUESTO CONFORME A LA TARIFA ANUAL		O. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (M + N)	
SUBSIDIO ACREDITABLE (2007 y anteriores)		P. IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE (Campo Z de esta página, más los campos h, más j, más n de la página 2, más los campos U1, más V1 de la página 3)	9054

PAGOS POR SEPARACIÓN

MONTO TOTAL DEL PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No deberá hacer anotación alguna en R, S y T)		V. INGRESOS EXENTOS	336056
INGRESOS TOTALES POR PAGO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q)	436869	W. INGRESOS GRAVABLES	100814
MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q)	1197	X. INGRESOS ACUMULABLES	
CANTIDAD QUE SE HUBIERA PERCIBIDO EN EL PERIODO DE NO HABER PAGO ÚNICO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No hacer anotación alguna en Q)		Y. INGRESOS NO ACUMULABLES	
NÚMERO DE DÍAS (9)	365	Z. IMPUESTO RETENIDO	9054

El contribuyente que no requiriera estos campos, deberá señalarlos como "0".

El área geográfica B o C, según corresponda al área geográfica que señala la Comisión Nacional de los Salarios Mínimos.

El contribuyente para constancias de 2001, de conformidad con el Art. Segundo Transitorio, del Decreto por el que se reforma el Art. 80-A de la LISR, publicado en el DOF el 29 de noviembre de 2001, deberá utilizar este campo, cuando el patrón haya realizado cálculo anual de ISR y al trabajador le corresponda una proporción distinta a la de los demás trabajadores.

Los campos a, más I, más n de la página 2, más el campo S1 de la página 3, corresponden a las sociedades cooperativas de producción, B. Integrantes de sociedades y asociaciones civiles, C. Miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o comisionados empresariales (comisionistas), E. Honorarios asimilados a salarios, F. Ingresos en acciones o títulos valor, G. Otros.

Los campos 02 Baja California, 03 Baja California Sur, 04 Campeche, 05 Coahuila, 06 Colima, 07 Chiapas, 08 Chihuahua, 09 Distrito Federal, 10 Durango, 11 Guanajuato, 12 Guerrero, 13 Hidalgo, 14 Jalisco, 15 México, 16 Michoacán, 17 Morelos, 18 Nayarit, 19 Nuevo León, 20 Oaxaca, 21 Puebla, 22 Querétaro, 23 Quintana Roo, 24 San Luis Potosí, 25 Sinaloa, 26 Sonora, 27 Tamaulipas, 28 Tlaxcala, 29 Veracruz, 30 Yucatán, 31 Yucatán, 32 Zacatecas.

El contribuyente que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, deberá señalar el (los) RFC del (los) otro(s) patrón (es).

El monto del Subsidio para el Empleo que corresponda, determinado conforme a la tabla contenida en las disposiciones fiscales.

El monto de pagos en parcialidades, número de días del periodo. En caso de pago de jubilaciones, pensiones o haberes de retiro en una sola exhibición, número de días comprendidos en que se realizó el pago y el 31 de diciembre del año de que se trató.

**CONSTANCIA DE SUELDOS, SALARIOS, CONCEPTOS ASIMILADOS,
CRÉDITO AL SALARIO Y SUBSIDIO PARA EL EMPLEO
(INCLUYE INGRESOS POR ACCIONES)**

ANEXOS

37

37P1A09

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA: MES INICIAL 10 MES FINAL 12 EJERCICIO 2015

ESTA CONSTANCIA DEBERÁ SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR

1 DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: VBSD6109154M2
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: VESD610915MCSLLL00
 APELLIDO PATERNO: DEL SOLAR APELLIDO MATERNO: VELASQUES NOMBRE(S): DELIA

MARQUE CON "X" EL RECUADRO QUE CORRESPONDA Y/O CONTESTE LO QUE SE SOLICITA:
 ÁREA GEOGRÁFICA DEL SALARIO MÍNIMO (1) B SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL TARIFA UTILIZADA DEL EJERCICIO QUE DECLARA X 1991 (Actualizada)
 PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO:
 CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (*) CALCULADA CONFORME A DISPOSICIONES VIGENTES EN 1991 (*) FRACCIÓN I (2) FRACCIÓN II (2) APLICADA (3)
 MARQUE CON "X" SI EL TRABAJADOR ES SINDICALIZADO SI ES ASIMILADO A SALARIOS, SEÑALE LA CLAVE CORRESPONDIENTE (4) 0 CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESTÓ SUS SERVICIOS (5) 04
 RFC DEL (LOS) OTRO(S) PATRÓN(ES) (6)

2 OTROS DATOS INFORMATIVOS

MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EFECTUADAS 0 MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES PARA TRABAJADORES QUE REALIZARÁN SU DECLARACIÓN 0
 INDIQUE SI EL PATRÓN APLICÓ EL MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EN EL CÁLCULO DEL IMPUESTO MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES APLICADAS POR EL PATRÓN

3 IMPUESTO SOBRE LA RENTA

A. TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS (Campo Q, más el campo R de esta página, más los campos a, más l, más m de la página 2, más el campo 31 de la página 3)	132837	I. SUBSIDIO NO ACREDITABLE (2007 y anteriores)	
B. IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (7)	0	J. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO QUE LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (2008 y posteriores) (8)	0
C. INGRESOS EXENTOS (Campo V de esta página, más el campo c de la página 2, más el campo R1 de la página 3)	21772	K. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN III (2)	
D. TOTAL DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES		L. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN IV (2)	
E. INGRESOS NO ACUMULABLES (Campo Y de esta página, más el campo g de la página 2)	0	M. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES	0
F. INGRESOS ACUMULABLES (A - B - C - D - E)	111065	N. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES	0
G. ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL	0	O. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (M + N)	0
H. SUBSIDIO ACREDITABLE (2007 y anteriores)		P. IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE (Campo Z de esta página, más los campos h, más j, más n de la página 2, más los campos U1, más V1 de la página 3)	19611

4 PAGOS POR SEPARACIÓN

Q. MONTO TOTAL DEL PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No deberá hacer anotación alguna en R, S y T)		V. INGRESOS EXENTOS	
R. INGRESOS TOTALES POR PAGO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q)		W. INGRESOS GRAVABLES	
S. MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q)		X. INGRESOS ACUMULABLES	
T. CANTIDAD QUE SE HUBIERA PERCIBIDO EN EL PERIODO DE NO HABER PAGO ÚNICO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No hacer anotación alguna en Q)		Y. INGRESOS NO ACUMULABLES	
U. NÚMERO DE DÍAS (9)		Z. IMPUESTO RETENIDO	

JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO

(*) Es obligatorio requisitar estos campos.
 (1) Anterior A, B o C, según corresponda al área geográfica que señala la Comisión Nacional de los Salarios Mínimos.
 (2) Únicamente para constancias de 2001, de conformidad con el Art. Segundo Transitorio, del Decreto por el que se reforma el Art. 80-A de la LISR, publicado en el DOF el 29 de noviembre de 2001.
 (3) Deberá utilizarse este campo, cuando el patrón haya realizado cálculo anual de ISR y al trabajador le corresponda una proporción distinta a la de los demás trabajadores.
 (4) A. Miembros de las sociedades cooperativas de producción, B. Integrantes de sociedades y asociaciones civiles, C. Miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o comisarios, D. Actividad empresarial (comisionistas), E. Honorarios asimilados a salarios, F. Ingresos en acciones o títulos valor, G. Otros.
 (5) 01 Aguascalientes, 02 Baja California, 03 Baja California Sur, 04 Campeche, 05 Coahuila, 06 Colima, 07 Chiapas, 08 Chihuahua, 09 Distrito Federal, 10 Durango, 11 Guanajuato, 12 Guerrero, 13 Hidalgo, 14 Jalisco, 15 México, 16 Michoacán, 17 Morelos, 18 Nayarit, 19 Nuevo León, 20 Oaxaca, 21 Puebla, 22 Querétaro, 23 Quintana Roo, 24 San Luis Potosí, 25 Sinaloa, 26 Sonora, 27 Tabasco, 28 Tamaulipas, 29 Tlaxcala, 30 Veracruz, 31 Yucatán, 32 Zacatecas.
 (6) En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, deberá señalar el (los) RFC del (los) otro(s) patrón(es).
 (7) Aplicable a partir del ejercicio 2005.
 (8) Se refiere al Subsidio para el Empleo que corresponda, determinado conforme a la tabla contenida en las disposiciones fiscales.
 (9) Tratándose de pagos en parcialidades, número de días del periodo. En caso de pago de jubilaciones, pensiones o haberes de retiro en una sola exhibición, número de días comprendidos entre la fecha en que se realizó el pago y el 31 de diciembre del año de que se trate.

SE EXPIDE POR DUPLICADO
 Original-Trabajador o Asimilado a Salarios Duplicado-Retenedor

3 PAGOS POR SEPARACIÓN (Continuación)

OTROS PAGOS POR SEPARACIÓN (1)	a. MONTO TOTAL PAGADO	<input type="text"/>	e. INGRESOS ACUMULABLES (Último sueldo mensual ordinario) (2)	<input type="text"/>
	b. NÚMERO DE AÑOS DE SERVICIO DEL TRABAJADOR	<input type="text"/>	f. IMPUESTO CORRESPONDIENTE AL ÚLTIMO SUELDO MENSUAL ORDINARIO	<input type="text"/>
	c. INGRESOS EXENTOS	<input type="text"/>	g. INGRESOS NO ACUMULABLES	<input type="text"/>
	d. INGRESOS GRAVADOS	<input type="text"/>	h. IMPUESTO RETENIDO	<input type="text"/>

4 INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Sin incluir (3))

i. INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS	<input type="text"/>	j. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO	<input type="text"/>
-----------------------------------	----------------------	---	----------------------

4.1 INGRESOS EN ACCIONES O TÍTULOS VALOR QUE REPRESENTAN BIENES (Por ejercer la opción otorgada por el empleador)

k. VALOR DE MERCADO DE LAS ACCIONES O TÍTULOS VALOR AL EJERCER LA OPCIÓN (4)	<input type="text"/>	m. INGRESO ACUMULABLE (k - l siempre que k sea mayor)	<input type="text"/>
l. PRECIO ESTABLECIDO AL OTORGARSE LA OPCIÓN DE INGRESOS EN ACCIONES O TÍTULOS VALOR	<input type="text"/>	n. IMPUESTO RETENIDO	<input type="text"/>

5 PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (3))

	GRAVADO	EXENTO
o. SUELDOS, SALARIOS, RAYAS Y JORNALES	99185	0
p. GRATIFICACIÓN ANUAL	11880	2103
q. VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	0	0
r. TIEMPO EXTRAORDINARIO	0	0
s. PRIMA VACACIONAL	0	0
t. PRIMA DOMINICAL	0	0
u. PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN LAS UTILIDADES (PTU)	0	0
v. REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS, DENTALES Y HOSPITALARIOS	0	0
w. FONDO DE AHORRO	0	0
x. CAJA DE AHORRO	0	0
y. VALES PARA ESPENSA	0	0
z. AYUDA PARA GASTOS DE FUNERAL	0	0
A1. CONTRIBUCIONES A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADAS POR EL PATRÓN	0	0
B1. PREMIOS POR PUNTUALIDAD	0	0
C1. PRIMA DE SEGURO DE VIDA	0	0
D1. SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES	0	0
E1. VALES PARA RESTAURANTE	0	0
F1. VALES PARA GASOLINA	0	0

(1) Incluyendo, entre otros, prima de antigüedad e indemnizaciones.
 (2) Si el pago por separación es menor al último sueldo mensual ordinario, deberá anotarse el pago por separación.
 (3) Funcionarios y trabajadores de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, así como miembros de las fuerzas armadas.
 (4) Si la opción para adquirir acciones o títulos valor se otorgó antes del 1° de enero de 2005, se anotará el valor de mercado que tenían dichas acciones o títulos valor al 31 de diciembre de 2004.

5 PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (1)) (Continuación)		
	GRAVADO	EXENTO
G1. VALES PARA ROPA	0	0
H1. AYUDA PARA RENTA	0	0
I1. AYUDA PARA ARTÍCULOS ESCOLARES	0	0
J1. DOTACIÓN O AYUDA PARA ANTEOJOS	0	0
K1. AYUDA PARA TRANSPORTE	0	0
L1. CUOTAS SINDICALES PAGADAS POR EL PATRÓN	0	0
M1. SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD	0	0
N1. BECAS PARA TRABAJADORES Y/O SUS HIJOS	0	0
O1. PAGOS EFECTUADOS POR OTROS EMPLEADORES (2) (3)		
P1. OTROS INGRESOS POR SALARIOS	0	19669

6 IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS			
Q1. SALARIOS (Suma de los campos o de la página 2 al P1 de la columna "gravado" de la página 3)	111065	X1. SALDO A FAVOR DEL EJERCICIO ANTERIOR NO COMPENSADO DURANTE EL EJERCICIO QUE AMPARA LA CONSTANCIA	0
R1. SALARIOS (Suma de los campos o de la página 2 al P1 de la columna "exento" de la página 3)	21772	Y1. SUMA DE LAS CANTIDADES QUE POR CONCEPTO DE CRÉDITO AL SALARIO LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR (5)	
S1. SUMA DE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS (Q1 + R1)	132837	Z1. CRÉDITO AL SALARIO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (6)	
T1. MONTO DEL IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO RETENIDO (4)	0	a1. MONTO TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISIÓN SOCIAL	0
U1. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO	19611	b1. SUMA DE INGRESOS EXENTOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISIÓN SOCIAL	0
V1. IMPUESTO RETENIDO POR OTRO(S) PATRÓN(ES) DURANTE EL EJERCICIO (2)		c1. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO QUE DECLARA (7)	0
W1. SALDO A FAVOR DETERMINADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA, QUE EL PATRÓN COMPENSARÁ DURANTE EL SIGUIENTE EJERCICIO O SOLICITARÁ SU DEVOLUCIÓN	0		

7 DATOS DEL RETENEDOR			
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	MHC830101M16	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN *	
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	MUNICIPIO DE HECELCHAKAN		
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	PEUM690929HCCCTD06		
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)	PECH IUITZ MODESTO ARCANGEL		



[Handwritten signature]

COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
MUNICIPIO DE HECELCHAKAN, CAMPECHE

SELLO DEL RETENEDOR (EN CASO DE TENERLO)

FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE

2015-2016

- (1) Pensionados, trabajadores de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, así como miembros de las fuerzas armadas.
- (2) Sólo si el patrón que expide la constancia realizó cálculo anual.
- (3) No deberá duplicar los conceptos exentos que se resten una sola vez por ejemplo: gratificación anual, prima vacacional, entre otros.
- (4) Aplicable a partir de 2005.
- (5) Se deberá anotar la suma del crédito al salario determinado conforme a la tabla de la LISR correspondiente.
- (6) Suma de las diferencias que durante el ejercicio se entregaron en efectivo al trabajador conforme a las disposiciones fiscales vigentes.
- (7) Se refiere a la(s) diferencia(s) por subsidio para el empleo mensual entregada(s) en efectivo al trabajador.



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKÁN
2015 - 2018



HECELCHAKÁN
H. AYUNTAMIENTO 2015-2018

Contraloría Interna Municipal

"2017, Año del Centenario de la Constitución de los Estados Unidos Mexicanos"

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL

HECELCHAKÁN, CAMPECHE A 25 DE MAYO DEL 2017.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2017

(R.F.C.): VESD6109154M2

C. DELIA VELAZQUEZ DEL SOLAR
REGIDORA DE DESARROLLO
ECONÓMICO
H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKÁN
HECELCHAKÁN, CAMPECHE
PRESENTE.

DECLARACIÓN INICIAL

DECLARACIÓN
CONCLUSIÓN/INICIAL

DECLARACIÓN POR
CONCLUSIÓN DEL ENCARGO

DECLARACIÓN DE
MODIFICACIÓN

Con esta fecha se recibió su Declaración de Situación Patrimonial, en cumplimiento de lo dispuesto en los Artículos 53 fracción XVIII, 85 fracción II, 86 fracción IV, 87, 88 fracción I y II y demás relativos a la Ley Reglamentaria del Capítulo XVII de la Constitución Política del Estado de Campeche.

Por acuerdo del C. Contralor Municipal del H. Ayuntamiento de Hecelchakán acuso recibo de Declaración, que pasará a formar parte del expediente abierto a su nombre de este registro.

ATENTAMENTE

[Handwritten Signature]
C. LMAT. BRAIDOS QUI ANTONIO ALE DZUL
CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL



CONTRALORIA MUNICIPAL
DEL AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELCHAKÁN, CAMP.
2015 - 2018

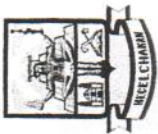
Recibí en su original

C.C.P. ARCHIVO

25/05/2017 Delia Velazquez del Solar

[Handwritten Signature]

Este acuse de recibo solamente será válido cuando ostente el sello y la firma del Contralor Interno Municipal del H. Ayuntamiento de Hecelchakán.



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN

DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL



HECELCHAKAN
H. AYUNTAMIENTO 2015-2018

DECLARACION ANUAL
(MODIFICACIONES ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL
31 DE DICIEMBRE DE 2016)

C. CONTRALOR MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LAS MODIFICACIONES A MI
SITUACION PATRIMONIAL OCURRIDAS DURANTE EL AÑO 2016, CONFORME A LO DISPUESTO
EN LA FRACCION III DEL ARTICULO 88 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA
CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE CAMPECHE.

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO VELAZQUEZ | APELLIDO MATERNO DEL SOLAR | CURP V | E | S | D | 6 | 1 | 0 | 9 | 1 | 5 | M | C | S | L | L | 0 | 0 | 0 | R.F.C. V | E | S | D | 6 | 1 | 0 | 9 | 1 | 5 | 4 | M | 2 | HOMOCLAVE
 ESTADO CIVIL ACTUAL 1 | REG. DE SOC. CONYUGAL 2 |
 1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS
 2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS
 3=UNION LIBRE 3=UNION LIBRE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE 31 | NUM. EXT. S/N | NUM. INT. S/N | CARGO QUE DESEMPEÑA REGIDORA DE DESARROLLO ECONOMICO | FECHA DE INICIO DEL CARGO 2 | 0 | 1 | 5 | 1 | 0 | 0 | 1 | AÑO MES DIA
 COLONIA SAN ANTONIO | CODIGO POSTAL 24800 | TELEFONO PARTICULAR 9981046372 | DEPENDENCIA U ORGANISMO H. AYUNTAMIENTO

CIUDAD HECELCHAKAN | MUNICIPIO HECELCHAKAN | ESTADO CAMPECHE | AREA DE ADSCRIPCION CABILDO

DOMICILIO OFICINA:

CALLE 20 | NUM. EXT. S/N | NUM. INT. S/N | COLONIA CENTRO | CODIGO POSTAL 24800 | TELEFONO DE OFICINA
 CIUDAD HECELCHAKAN | MUNICIPIO HECELCHAKAN | ESTADO CAMPECHE | CORREO ELECTRONICO

2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

Domicilio: (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).

NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F=Fem.	M=Masc.	EDAD
APELLIDO PATERNO VASQUEZ	MIGUEL	ESPOSO	M		61
APELLIDO MATERNO VASQUEZ					

CLAVE DE DEPENDENCIA | CLAVE DE CARGO | ISR

3. INGRESO NETO ANUAL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016. 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) \$ 0 0 0 3 9 4 8 6 6

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

II.3 PRESTAMO \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

II.4 OTROS (DERECHOS, REGALIAS, LOTERIAS) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS (Suma del III.1 al III.2) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

III.1 ACTIVIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

III.2 PARTICIPACION SOCIETARIA (SOCIEDADES ANONIMAS, COOPERATIVAS) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD, INTERESES, RENDIMIENTOS...) (Suma del IV.1 al IV.2) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1 INSTITUCIONAL (BANCOS, CASAS DE BOLSA, UNIONES DE CREDITO) (Suma del IV.1.1 al IV.1.5) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.1 CUENTAS PRODUCTIVAS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.2 CUENTAS DE CHEQUES \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.3 CUENTAS DE AHORRO \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.4 CUENTAS POR PAGO DE NOMINA \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.5 VALORES \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.2 PRIVADAS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V. VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (Suma del V.1 al V.5) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.1 MENAJE DE CASA \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.2 VEHICULOS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.3 JOYAS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.4 OBRAS DE ARTE \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.5 OTROS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

VI. VENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (Anotar total del Rubro 10) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2016. \$ 0 0 0 1 0 4 7 6 3 2

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VIII) \$ 0 0 0 4 5 9 8 6 6
 Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud 0 2
 B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES \$ 0 0 0 5 8 7 7 6 6
 (En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros)
 C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$ 0 0 0 1 0 4 7 6 3 2

4. APLICACION DE RECURSOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES EN 2016

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 \$ PARTICIPACION SOCIETARIA \$ 0

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

II.1 CUENTAS PRODUCTIVAS \$ 0
II.2 CUENTAS DE CHEQUES \$ 0
II.3 CUENTAS DE AHORRO \$ 0 0 1 5 0 0 0 0
II.4 CUENTAS DE PAGO DE NOMINA \$ 0 0 0 1 1 0 0 0
II.5 VALORES \$ 0

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

III.1 MENAJE DE CASA \$ 0
III.2 VEHICULOS \$ 0
III.3 JOYAS \$ 0
III.4 OBRAS DE ARTE \$ 0
III.5 OTROS MANT. VEHICULOS Y COMBUSTIBLE \$ 0 0 0 0 8 0 0 0

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

..... \$ 0 0 0 0

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

V.1 HIPOTECAS \$ 0
V.2 PRESTAMOS \$ 0
V.3 COMPRAS A CREDITO \$ 0
V.4 TARJETAS DE CREDITO \$ 0 0 0 7 0 7 6 3 2

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

VI.1 MANUTENCION \$ 0 0 0 4 0 0 0 0
VI.2 MEDICOS \$ 0 0 0 1 3 2 6 3 2
VI.3 EDUCACION \$ 0
VI.4 OTRO Especifique: VACACIONES \$ 0 0 0 0 8 0 0 0
VI.5 OTRO Especifique: Pago de servicio \$ 0 0 0 0 7 5 0 0
VI.6 OTRO Especifique: Seguro de vida \$ 0 0 0 0 2 0 0 0

VII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO AL 2016.

..... \$ 0 0 0 0

TOTAL DE APLICACION DE RECURSOS (Suma del I al VII) \$ 0 0 1 0 4 7 6 3 2

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 2016

NINGUNA

X

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

TIPO: 1= ACTIVIDAD DIRECTA 2= PARTICIPACION SOCIETARIA		2= CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3= DECLARANTE Y CONYUGE 4= OTRO, ESPECIFIQUE:		TITULAR:			
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 2016 PESOS	(-) VENTAS DE ACCIONES PERDIDA DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2016 PESOS	PATRIMONIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016 PESOS	TITULAR
1	ACTIVIDAD DIRECTA	RESTAURANT BAR	0000	600000	0000	180000	1
TOTAL \$							180000

6. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSÁTIL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES, AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016

NINGUNA

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

TIPO: 1= CUENTAS PRODUCTIVAS 2= CUENTAS DE CHEQUES 3= CUENTAS DE AHORRO 4= CUENTA DE PAGO DE NOMINA

5= PRIVADAS 6= VALORES

TITULAR: 1= DECLARANTE 2= CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3= DECLARANTE Y CONYUGE 4= OTRO, ESPECIFIQUE:

TIPO	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	MONTO SEGÚN DECLARACION ANTERIOR PESOS	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016 PESOS	VARIACION PESOS	TITULAR
3	15311369334	BANCO AZTECA	0 0 0 0 5 0 0 0 0	0 0 0 5 0 0 0 0 0	0 0 0 0 4 5 0 0 0	1
4	1108939446	BANCOMER	0 0 0 1 0 0 0 0 0	0 0 0 1 1 0 0 0 0	0 0 0 0 1 0 0 0 0	2
3	CONCEPTO 392	IMSS CASA AHORROS	0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 1 0 0 0 0 0	0 0 0 1 0 0 0 0 0	2

TOTAL \$ 0|0|0|1|0|5|0|0|0|0 \$ 0|0|0|2|6|0|0|0|0 \$ 0|0|0|1|5|5|0|0|0

7. ADQUISICIONES DE BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2016

NINGUNA

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE (Especifique) 5=OTRO 6=OTRO

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: VALOR DE ADQUISICION \$ 00080000

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 12 RELATIVO A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE (Especifique) 5=OTRO 6=OTRO

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: VALOR DE ADQUISICION \$

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 12 RELATIVO A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE (Especifique) 5=OTRO 6=OTRO

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: VALOR DE ADQUISICION \$

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 12 RELATIVO A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO

TOTAL \$ 00080000

8. VENTAS, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISION DE DOMINIO DE BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2016.

NINGUNA

X

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:

FECHA DE OPERACION: AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACION \$

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

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

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:

FECHA DE OPERACION: AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACION \$

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

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

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACION: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:

FECHA DE OPERACION: AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACION \$

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

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

TOTAL \$

9. ADQUISICIONES DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2016.

NINGUNA

X

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 _____

UBICACION: _____

FECHA DE ADQUISICION: _____ AÑO MES DIA

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 _____

UBICACION: _____

FECHA DE ADQUISICION: _____ AÑO MES DIA

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 2016.

NINGUNA

X

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*

UBICACION: _____

FECHA DE OPERACION: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____

VALOR DE OPERACION: \$ _____

SUPERFICIE EN M2. TERRENO _____

CONSTRUCCION _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

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*

UBICACION: _____

FECHA DE OPERACION: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____

VALOR DE OPERACION: \$ _____

SUPERFICIE EN M2. TERRENO _____

CONSTRUCCION _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

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 2016, ADQUIRIDOS EN AÑOS ANTERIORES.

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

NINGUNA X

TIPO DE GRAVAMEN 1 HIPOTECAS 2 PRESTAMOS 3 COMPRAS A CREDITO 4 TARJETAS DE CREDITO	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3 DECLARANTE Y CONYUGE 4 OTRO	No. DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016 PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO PESOS
			TOTAL	\$	

12. GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016, POR EL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES.

NINGUNA X

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	No. DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	MONTO PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO PESOS
				TOTAL	\$	

13. ACTUALIZACIÓN DE DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE DURANTE 2016.

13.1 GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS (INICIADOS, CONTINUADOS O TERMINADOS DURANTE 2016

(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 2016

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	PERIODO

13.3 EXPERIENCIA ACADÉMICA OBTENIDA DURANTE 2016..

13.4 LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS QUE DESTACAR DURANTE 2016.

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 2016. NINGUNO

X

AUTORIDAD QUE LO INSTAURO: _____

FECHA DE INICIO
AÑO MES DÍA

FECHA DE CONCLUSION
AÑO MES DÍA

NO. DE EXPEDIENTE: _____

CAUSA: _____

14.2 SANCIONES IMPUESTAS DURANTE EL 2016

NINGUNA

X

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.

REFERENTE A LA ACTIVIDAD DIRECTA DE LA RAZON SOCIAL "RESTAURANT BAR O SALON CERVEZA" DEL PERIODO 1 DE ENERO A 31 DICIEMBRE 2016 SE DIO A

RENTA

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 2|0|17|05|23
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN CAMPECHE
LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



CONTRALORIA MUNICIPAL
MAYUNTALE
CONSTITUCIONAL
MEXICO

2015

**CONSTANCIA DE SUELDOS, SALARIOS, CONCEPTOS ASIMILADOS,
CRÉDITO AL SALARIO Y SUBSIDIO PARA EL EMPLEO
(INCLUYE INGRESOS POR ACCIONES)**

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

37

37P1A09

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA: MES INICIAL 01, MES FINAL 12, EJERCICIO 2016. ESTA CONSTANCIA DEBERÁ SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR

1 DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: SOVD610915D2A
 APELLIDO PATERNO: DEL SOLAR, APELLIDO MATERNO: VELASQUES, NOMBRE(S): DELIA
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: SOVD610915MCCLLL01

MARQUE CON "X" EL RECUADRO QUE CORRESPONDA Y/O CONTESTE LO QUE SE SOLICITA:

AREA GEOGRÁFICA DEL SALARIO MÍNIMO (1) B, SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL X, TARIFA UTILIZADA, DEL EJERCICIO QUE DECLARA X, 1991 (Actualizada), FRACCIÓN I (2), FRACCIÓN II (2), APLICADA (3), MARQUE CON "X" SI EL TRABAJADOR ES SINDICALIZADO X, SI ES ASIMILADO A SALARIOS, SEÑALE LA CLAVE CORRESPONDIENTE (4) 0, CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESTÓ SUS SERVICIOS (5) 04, RFC DEL(LOS) OTRO(S) PATRÓN(ES) (6)

OTROS DATOS INFORMATIVOS

MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EFECTUADAS 0, MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES PARA TRABAJADORES QUE REALIZARÁN SU DECLARACIÓN 0, MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES APLICADAS POR EL PATRÓN

2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA

A. TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS (Campo Q, más el campo R de esta página, más los campos a, más i, más m de la página 2, más el campo S1 de la página 3) 483500
 B. IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (7) 0
 C. INGRESOS EXENTOS (Campo V de esta página, más el campo c de la página 2, más el campo R1 de la página 3) 28524
 D. TOTAL DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES
 E. INGRESOS NO ACUMULABLES (Campo Y de esta página, más el campo g de la página 2) 0
 F. INGRESOS ACUMULABLES (A - B - C - D - E) 454976
 G. ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL 92344
 H. SUBSIDIO ACREDITABLE (2007 y anteriores)
 I. SUBSIDIO NO ACREDITABLE (2007 y anteriores)
 J. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO QUE LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (2008 y posteriores) (8) 3760
 K. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN III (2)
 L. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN IV (2)
 M. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES 0
 N. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES 0
 O. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (M + N) 0
 P. IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE (Campo Z de esta página, más los campos h, más j, más n de la página 2, más los campos U1, más V1 de la página 3) 88634

3 PAGOS POR SEPARACIÓN

Q. MONTO TOTAL DEL PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No deberá hacer anotación alguna en R, S y T)
 R. INGRESOS TOTALES POR PAGO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q)
 S. MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q)
 T. CANTIDAD QUE SE HUBIERA PERCIBIDO EN EL PERIODO DE NO HABER PAGO ÚNICO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No hacer anotación alguna en Q)
 U. NÚMERO DE DÍAS (9)
 V. INGRESOS EXENTOS
 W. INGRESOS GRAVABLES
 X. INGRESOS ACUMULABLES
 Y. INGRESOS NO ACUMULABLES
 Z. IMPUESTO RETENIDO

JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO

(*) Es obligatorio requisitar estos campos.
 (1) Anotará A, B o C según corresponda al área geográfica que señala la Comisión Nacional de los Salarios Mínimos.
 (2) Únicamente para constancias de 2001, de conformidad con el Art. Segundo Transitorio, del Decreto por el que se reformó el Art. 80-A de la LISR, publicado en el DOF el 29 de noviembre de 2001.
 (3) Deberá utilizarse este campo, cuando el patrón haya realizado cálculo anual de ISR y el trabajador le corresponda una proporción distinta a la de los demás trabajadores.
 (4) A. Miembros de las sociedades cooperativas de producción, B. Integrantes de sociedades y asociaciones civiles, C. Miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o comisarios, D. Actividad empresarial (comisionistas), E. Honorarios asimilados a salarios, F. Ingresos en acciones o títulos valor, G. Otros.
 (5) 01 Aguascalientes, 02 Baja California, 03 Baja California Sur, 04 Campeche, 05 Coahuila, 06 Colima, 07 Chiapas, 08 Chihuahua, 09 Distrito Federal, 10 Durango, 11 Guanajuato, 12 Guerrero, 13 Hidalgo, 14 Jalisco, 15 México, 16 Michoacán, 17 Morelos, 18 Nayarit, 19 Nuevo León, 20 Oaxaca, 21 Puebla, 22 Querétaro, 23 Quintana Roo, 24 San Luis Potosí, 25 Sinaloa, 26 Sonora, 27 Tabasco, 28 Tamaulipas, 29 Tlaxcala, 30 Veracruz, 31 Yucatán, 32 Zacatecas.
 (6) En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, deberá señalar el (los) RFC del(los) otro(s) patrón(es).
 (7) Aplicable a partir del ejercicio 2005.
 (8) Se refiere al Subsidio para el Empleo que corresponda, determinado conforme a la tabla contenida en las disposiciones fiscales.
 (9) Trátase de pagos en parcialidades, número de días del periodo. En caso de pago de jubilaciones, pensiones o haberes de retiro en una sola exhibición, número de días comprendidos entre la fecha en que se realizó el pago y el 31 de diciembre del año de que se trate.

5 PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (1)) (Continuación)

	GRAVADO	EXENTO
G1. VALES PARA ROPA	0	0
H1. AYUDA PARA RENTA	0	0
I1. AYUDA PARA ARTICULOS ESCOLARES	0	0
J1. DOTACIÓN O AYUDA PARA ANTEOJOS	0	0
K1. AYUDA PARA TRANSPORTE	0	0
L1. CUOTAS SINDICALES PAGADAS POR EL PATRÓN	0	0
M1. SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD	0	0
N1. BECAS PARA TRABAJADORES Y/O SUS HIJOS	0	0
O1. PAGOS EFECTUADOS POR OTROS EMPLEADORES (2) (3)	0	0
P1. OTROS INGRESOS POR SALARIOS	0	26333

6 IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS

Q1. SUMA DEL INGRESO GRAVADO POR SUELDOS Y SALARIOS (Suma de los campos 0 de la página 2 al P1 de la columna "gravado" de la página 3)	454976	X1. SALDO A FAVOR DEL EJERCICIO ANTERIOR NO COMPENSADO DURANTE EL EJERCICIO QUE AMPARA LA CONSTANCIA	0
R1. SUMA DEL INGRESO EXENTO POR SUELDOS Y SALARIOS (Suma de los campos 0 de la página 2 al P1 de la columna "exento" de la página 3)	28524	Y1. SUMA DE LAS CANTIDADES QUE POR CONCEPTO DE CRÉDITO AL SALARIO LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR (5)	
S1. SUMA DE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS (Q1 + R1)	483500	Z1. CRÉDITO AL SALARIO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (6)	
T1. MONTO DEL IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO RETENIDO (4)	0	a1. MONTO TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISIÓN SOCIAL	0
U1. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO	88634	b1. SUMA DE INGRESOS EXENTOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISIÓN SOCIAL	0
V1. IMPUESTO RETENIDO POR OTRO(S) PATRÓN(ES) DURANTE EL EJERCICIO (2)		c1. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO QUE DECLARA (7)	0
W1. SALDO A FAVOR DETERMINADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA, QUE EL PATRÓN COMPENSARÁ DURANTE EL SIGUIENTE EJERCICIO O SOLICITARÁ SU DEVOLUCIÓN	0		

7 DATOS DEL RETENEDOR

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: MHC830101M16 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN *

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN ORAZÓN SOCIAL: MUNICIPIO DE HECELCHAKAN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: PEUM690929HCCTD06

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S): PECH UITZ MODESTO ARCANGEL

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

[Handwritten signature]



COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMPECHE

FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE

- * Sólo personas físicas.
- (1) Funcionarios y trabajadores de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, así como miembros de las fuerzas armadas
- (2) Sólo si el patron que expide la constancia realizó cálculo anual
- (3) No deberá duplicar los conceptos exentos que se resten una sola vez por ejemplo gratificación anual, prima vacacional, entre otros
- (4) Aplicable a partir de 2005
- (5) Se deberá anotar la suma del crédito al salario determinado conforme a la tabla de la LISP correspondiente
- (6) Suma de las diferencias que durante el ejercicio se entregaron en efectivo al trabajador conforme a las disposiciones fiscales vigentes
- (7) Se refiere a la(s) diferencia(s) por subsidio para el empleo mensual entregada(s) en efectivo al trabajador.

2016 - 2018