



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKÁN
2015 - 2018

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

Contraloría Interna Municipal



HECELCHAKÁN
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 18 DE NOVIEMBRE DEL 2015.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2015

(R.F.C.): C A D M 6 0 0 5 2 5 L W 9

C. MAGDALENO CHAN DZUL
SINDICO JURIDICO
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

Recibo Acuse Original

*19/11/15
MAGDALENO CHAN DZUL*



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 declaracion:
 INICIAL
 CONCLUSION
 CONCLUSION/INICIAL

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO: **CHAN** APELLIDO MATERNO: **DZUL** NOMBRE(S): **MARCELA** R.F.C.: **CA DM 600525 LW 9** HOMOCLOAVE: **1**
 CLAVE DE DEPENDENCIA: **1** CLAVE DE CARGO: **2** 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

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE **NUEVE** NUM. EXT. **TRES** NUM. INT. **1**
 CODIGO POSTAL **24800** TELEFONO PARTICULAR **8270938** CIUDAD **HECELCHAKAN** MUNICIPIO **HECELCHAKAN** ESTADO **CAMPECHE**

CORREO ELECTRÓNICO: **chunzul@hotmail.com**

SEXO F=Fem. M=Masc.

2. CARGO QUE INICIA:

CARGO: **SINDICO JURIDICO**
 DEPENDENCIA U ORGANISMO: **H. AYUNTAMIENTO**
 AREA DE ADSCRIPCION: **CABILDO**
 FUNCION PRINCIPAL: **SINDICO JURIDICO**
 DOMICILIO OFICINA: **VEINTE**

FECHA DE INICIO DEL CARGO: **20151001**
 AÑO MES DIA

3. CARGO QUE CONCLUYE:

CARGO: **SINDICO JURIDICO**
 DEPENDENCIA U ORGANISMO: **H. AYUNTAMIENTO**
 AREA DE ADSCRIPCION: **CABILDO**
 FUNCION PRINCIPAL: **SINDICO JURIDICO**
 DOMICILIO OFICINA: **VEINTE**

FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO: **20151001**
 AÑO MES DIA

DOMICILIO OFICINA:

CALLE: **VEINTE** NUM. EXT.: **1** NUM. INT.: **1**
 CODIGO POSTAL: **24800** TELEFONO DE OFICINA: **8270938**
 COLONIA: **SAN FRANCISCO** MUNICIPIO: **HECELCHAKAN** ESTADO: **CAMPECHE**
 CIUDAD: **HECELCHAKAN** MUNICIPIO: **HECELCHAKAN** ESTADO: **CAMPECHE**

4. INGRESO NETO MENSUAL DEL DECLARANTE, CONYUGO Y/O FAMILIARES. Nota.- Deduzca Impuestos

\$ 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 9 | 0 | 8 | 0

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

I. REMUNERACION MENSUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (Añote la suma de sueldos, compensaciones, bonos y otras prestaciones).

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

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

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

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

Especifique:

Especifique:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

V. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

\$ 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 9 | 0 | 8 | 0

A. INGRESO MENSUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al V) Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud

B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES

C. TOTAL DEL INGRESO MENSUAL FAMILIAR (Suma de A y B)

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

\$ 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 9 | 0 | 8 | 0

5. Si Usted percibió ingresos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta Declaración, indique los montos netos 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

ANO 2014 MES 10 DIA 01

ANO 2015 MES 10 DIA 01

I. REMUNERACION NETA TOTAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (Anote la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones) \$ 000078456

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) \$
- 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) \$ 000078456

Número de miembros familiares que aportan ingresos a su hogar. []

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

C. Total de ingreso familiar (Suma de A y B) \$ 000078456

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

NO SI INDIQUE LA CANTIDAD \$

6. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA(Especificar), L.C.L. 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 ANO MES DIA	MONTO INICIAL DE LA INVERSION	MONTO ACTUAL DE LA INVERSION	TITULAR
<input type="checkbox"/>			___ / ___ / ___ ANO MES DIA	___ ___ _	___ ___ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			___ / ___ / ___ ANO MES DIA	___ ___ _	___ ___ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			___ / ___ / ___ ANO MES DIA	___ ___ _	___ ___ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			___ / ___ / ___ ANO MES DIA	___ ___ _	___ ___ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			___ / ___ / ___ ANO MES DIA	___ ___ _	___ ___ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			___ / ___ / ___ ANO MES DIA	___ ___ _	___ ___ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			___ / ___ / ___ ANO MES DIA	___ ___ _	___ ___ _	<input type="checkbox"/>

|_|

\$

|_|

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

NINGUNA

X

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

TIPO:		1= CUENTAS PRODUCTIVAS	2= CUENTAS DE CHEQUES	3= CUENTAS DE AHORRO	4= CUENTAS 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
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		_____	<input type="checkbox"/>

NINGUNA

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

TIPO: 1= MENAJE DE CASA 2= VEHICULO (Especifique) 3= JOYAS
 4= OBRAS DE ARTE 5= OTRO 2= CREDITO* 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
 2 | 0 | 0 | 5 | 1 | 2 | 1 | 4

VALOR DE ADQUISICION: \$ 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 | 5 | 0

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:
 MAGDALENO CHAN DZUC

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:
 ROPERO

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

TIPO: 2= VEHICULO (Especifique) 3= JOYAS
 4= OBRAS DE ARTE 5= OTRO 2= CREDITO* 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
 2 | 0 | 0 | 5 | 1 | 2 | 1 | 4

VALOR DE ADQUISICION: \$ 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:
 MAGDALENO CHAN DZUC

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

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 (Especifique) 3= JOYAS
 4= OBRAS DE ARTE 5= OTRO 2= CREDITO* 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
 2 | 0 | 0 | 5 | 1 | 2 | 1 | 4

VALOR DE ADQUISICION: \$ 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 8 | 8 | 5

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:
 MAGDALENO CHAN DZUC

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:
 LIBRERO

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

\$ 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 3 | 5

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

NINGUNA

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

MADELENO CHAN DZUL

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

DODBE DURANGO 1999 DHH-7929 HECESHANAN CAMPECHE

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
 2 4=OBRAS DE ARTE (Especifique)
 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:

MARTHA ELENA MARTIN EVAN

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

MOYO CICLETA KAZUKI 2007 00C7D78 HECESHANAN CAMPECHE

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
 2 4=OBRAS DE ARTE (Especifique)
 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:

MARTHA ELENA MARTIN EVAN

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

MERCURIO TRICICLO 201X

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.

\$ 006067050

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: 3=LOCAL 2=CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: AÑO MES DIA
 19 8 4 0 9 2 7

UBICACION: VALOR DE ADQUISICION: \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: CALLE NUEVE No. 3 VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ 0 0 0 7 0 0 0 0 0 0

COLONIA, CODIGO POSTAL: SAN JUAN 24800 SUPERFICIE EN M2: TERRENO 667.42

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: HECELCHAKAN CAMPECHE CONSTRUCCION 120.35

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN:
 MADALENO CHAN DZUL Y MARTHA ELENA MARTIN EVAN

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTA EN TRAMITE, INDICAR EL NUMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARIO
 DOCUMENTO PRIVADO

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

TIPO DE BIEN: 4=TERRENO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique)

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

FECHA DE ADQUISICION: AÑO MES DIA
 20 0 9 0 4 3 0

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

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: CALLE 30 S/N VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ 1 1 2 0 0 0 0 0

COLONIA, CODIGO POSTAL: VENEZIA 24800 SUPERFICIE EN M2: TERRENO 376.20

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: HECELCHAKAN CAMPECHE CONSTRUCCION

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN:
 MAGDALENO CHAN DZUL Y MARTHA ELENA MARTIN EVAN

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTA EN TRAMITE, INDICAR EL NUMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARIO
 I No. 23127 FOLIOS 67 A 70 DEL TOMO CLXXIV

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

\$ 0 0 0 8 2 0 0 0 0

10. ¿VENDIO USTED, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES BIENES 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 POSISION 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

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 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) 3=DONACION O HERENCIA 4=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) 3=DONACION O HERENCIA 4=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 TERMINACION DE LA 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: _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CONSTRUCCION _____

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: _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CONSTRUCCION _____

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 _____

\$ _____

10.3 VENTAS DE VALORES BURSATILES, ACCION 3, 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

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 país donde se localiza la inversión: _____

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

ANO _____ MES _____ DIA _____

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 país donde se localiza la inversión: _____

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

ANO _____ MES _____ DIA _____

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 país donde se localiza la inversión: _____

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

ANO _____ MES _____ DIA _____

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 país donde se localiza la inversión: _____

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

ANO _____ MES _____ DIA _____

\$ _____

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

NINGUNA

(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	2	586	FOMEPADE	20150102	000036000	000024408
2 PRESTAMOS						
3 COMPRAS A CREDITO						
4 TARJETAS DE CREDITO						
				TOTAL \$	000036000	000024408

12. DATOS DEL CONYUGUE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

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

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F=Fem. M=Masc.	EDAD
MARTIN	JUAN	MARTHA ELENA	ESPOSA	F		53
			PARENTESCO	SEXO		EDAD
			PARENTESCO	SEXO		EDAD
			PARENTESCO	SEXO		EDAD
			PARENTESCO	SEXO		EDAD

¿ES SU CONYUGUE 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 OBTENIDO
NIVEL	UBICACION	INSTITUCION EDUCATIVA	NOMBRE ACADEMICO	PERIODOS CURSADOS			
1	SANTA CRISTINA CASTAMAY	C.B.T.A. No. 15	BACHILLER TECNICO	6 SEMESTRES			CERTIFICAD

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 3=Municipal					
1		3	H. AYUNT. HECELECHAKAN	CATASTRO	OFICIAL	ADMINISTRATIVO	30/03/8 30/09/95
1		3	H. AYUNT. HECELECHAKAN	SERVICIOS PUBLICOS	ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVO	01/10/95 30/09/200
1		3	H. AYUNT. HECELECHAKAN	COMISIONADO COMISARIA E.	ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVO	01/10/2000 30/09/200
1		3	H. AYUNT. HECELECHAKAN	CATASTRO	DIRECTOR	DIRECTOR	01/10/2000 30/10/200
1		3	H. AYUNT. HECELECHAKAN	PROTECCION CIVIL	ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVO	01/11/2000 30/09/2015

13. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE.

13.1 GRADO MÁXIMO 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 OBTENIDO
NIVEL	UBICACION	INSTITUCION EDUCATIVA	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 3=Municipal					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="3"/>	H. AJUNT. HECELCHAKAN	CABILDO	SINDICO JURIDICO	SINDICO JURIDICO	01/10/2015
<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"/>					

13.3 EXPERIENCIA ACADÉMICA

BACHILLERATO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA AGRPECUARIA

13.4 LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS QUE DESTACAR

ADMINISTRATIVOS Y EXPERIENCIA

13.5 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	PERIODO
INTRODUCCION A LA COMPUT	C.B.T.A.	04 MARZO AL 17 JUNIO 2005
LEY DE PROTECCION CIVIL	ACADEMIA DE PROTECCION CIVIL	01/10/2008 AL 06/10/2008
INCENDIOS FORESTALES	ACADEMIA DE PROTECCION CIVIL	09/03/2013 AL 24/03/2013

14 CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 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

15. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO. TAMBIEN LO PUEDE UTILIZAR PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

[Empty space for observations and clarifications]

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA DEL GOBIERNO DEL ESTADO: SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA EN TIEMPO Y FORMA ESTA DECLARACION DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 86 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE CAMPECHE.

FECHA 20151118
ANO MES DIA

HECEL CHAKAN CAMPECHE
LUGAR

[Handwritten signature]

FIRMA DEL DECLARANTE
TEC. MADDALENO CHAN DZUC

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



CONTRALORIA MUNICIPAL
EL AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HUEHUETZAN, CAMP.
2015 - 2018



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKÀN 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

HECELCHAKAN, CAMPECHE A 30 DE MAYO 2016.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2015

(R.F.C.):

C	A	D	M	6	0	0	5	E	S	L	W	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

C. MAGDALENO CHAN DZUL
SINDICO JURIDICO
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

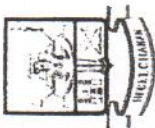


CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELCHAKAN, CAMP.
2015 - 2018

C.C.P. ARCHIVO

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

*Recibi Original
30/05/16*



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACION ANUAL
 (MODIFICACIONES ENTRE EL 1º 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

APELLIDO PATERNO: CHAN CURP: CAD146100525MCC1A21603 R.F.C.: CAD160615E151W9 NOMBRE(S): MARCELA HOMOCLAVE: 1 ESTADO CIVIL ACTUAL: 1 REG. DE SOC. CONYUGAL: 2
 APELLIDO MATERNO: DELU APELLIDO MATERNO: MARCELA NOMBRES: 1 4-DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS 2=BIENES MANCOMUNADOS
 3=UNION LIBRE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: NOUVE NUM. EXT.: TRES NUM. INT.: 2 CARGO QUE DESEMPEÑA: SINDICO JURIDICO FECHA DE INICIO DEL CARGO: AÑO MES DIA
 COLONIA: SAN JUAN CODIGO POSTAL: 24800 TELEFONO PARTICULAR: 8270738 DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO

CIUDAD: HECELCHAKAN MUNICIPIO: HECELCHAKAN ESTADO: CAMPECHE AREA DE ADSCRIPCION: CABILDO
 DOMICILIO OFICINA: REPRESENTACION JURIDICAMENTE ACTIVIDAD PRINCIPAL: REPRESENTACION JURIDICAMENTE

CALLE: VEINTE NUM. EXT.: SIN NUM. INT.: COLONIA: SAN FRANCISCO CODIGO POSTAL: 24800 TELEFONO DE OFICINA: 8270114
 CIUDAD: HECELCHAKAN MUNICIPIO: HECELCHAKAN ESTADO: CAMPECHE CORREO ELECTRONICO: CHANDZU1-HOTMAIL.COM

2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

APELLIDO PATERNO: MARTIN APELLIDO MATERNO: EJAN NOMBRE(S): MARTHA ELENA PARENTESCO: ESPOSA SEXO: F F=Fem. M=Mas. EDAD: 53
 Domicilio: (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).
 APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO: NOMBRE(S): PARENTESCO: SEXO: F=Fem. M=Mas. EDAD:
 APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO: NOMBRE(S): PARENTESCO: SEXO: F=Fem. M=Mas. EDAD:

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. (Añote la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	\$	1	1	5	8	2	7	0
II.	OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4)	\$							
II.1	SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS	\$							
	Especifique	\$							
II.2	DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO	\$							
II.3	PRESTAMO	\$							
II.4	OTROS (DERECHOS, REGALIAS, LOTERIAS)	\$							
III.	ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS (Suma del III.1 al III.2)	\$							
III.1	ACTIVIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO)	\$							
III.2	PARTICIPACION SOCIETARIA (SOCIEDADES ANONIMAS, COOPERATIVAS)	\$							
IV.	ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD, INTERESES, RENDIMIENTOS...) (Suma del IV.1 al IV.2)	\$							
IV.1	INSTITUCIONAL (BANCOS, CASAS DE BOLSA, UNIONES DE CREDITO) (Suma del IV.1.1 al IV.1.5)	\$							
IV.1.1	CUENTAS PRODUCTIVAS	\$							
IV.1.2	CUENTAS DE CHEQUES	\$							
IV.1.3	CUENTAS DE AHORRO	\$							
IV.1.4	CUENTAS POR PAGO DE NOMINA	\$							
IV.1.5	VALORES	\$							
IV.2	PRIVADAS	\$							
V.	VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (Suma del V.1 al V.6)	\$							
V.1	MENAJE DE CASA	\$							
V.2	VEHICULOS	\$							
V.3	JOYAS	\$							
V.4	OBRAS DE ARTE	\$							
V.5	OTROS	\$							
VI.	VENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (Anotar total del Rubro 10)	\$							
VII.	RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE	\$							
VIII.	REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(LOS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2015.	\$							

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

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 \$ I.2 PARTICIPACION SOCIETARIA \$

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

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

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

III.1 MENAJE DE CASA \$ III.4 OBRAS DE ARTE \$
 III.2 VEHICULOS \$ III.5 OTROS \$
 III.3 JOYAS \$

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

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

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

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

VI.1 MANUTENCION \$ VI.4 OTRO Especificque \$
 VI.2 MEDICOS \$ VI.5 OTRO Especificque \$
 VI.3 EDUCACION \$ VI.6 OTRO Especificque \$

VII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO AL 2015.

TOTAL DE APLICACION DE RECURSOS (Suma del I al VII) \$ **1158270**

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 2= PARTICIPACION SOCIETARIA

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

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

\$ _____

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

NINGUNA

X

(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 2015 PESOS	VARIACION PESOS	TITULAR
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>

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

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) 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

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) 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

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) 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

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 _____

VALOR DE ADQUISICION \$ _____

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

VALOR DE OPERACION \$ _____

9. ADQUISICIONES DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2015.

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: _____

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 _____

\$ _____

10. VENTA, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISION DE DOMINIO DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2015.

NINGUNA



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

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

UBICACION: _____

FECHA DE OPERACION: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

VALOR DE OPERACION: \$ _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

CONSTRUCCION _____

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

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

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

TIPO DE BIEN: 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 _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

VALOR DE OPERACION: \$ _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

CONSTRUCCION _____

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

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

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

\$ _____



13.3 EXPERIENCIA ACADÉMICA OBTENIDA DURANTE 2015.

13.4 LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS QUE DESTACAR DURANTE 2015.

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 2015. NINGUNO

AUTORIDAD QUE LO INSTAURO: _____

FECHA DE INICIO: _____
AÑO MES DIA

NO. DE EXPEDIENTE: _____

FECHA DE CONCLUSION: _____
AÑO MES DIA

CAUSA: _____

14.2 SANCIONES IMPUESTAS DURANTE EL 2015

NINGUNA

SANCION: _____

FECHA: _____

AUTORIDAD SANCIONADORA: _____

DURACION (EN CASO DE SUSPENSION O INHABILITACION): _____

MONTO (EN CASO DE SANCION ECONOMICA): _____

15. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCURE 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 20|16|05|13
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN, CAMPESILE
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLASIVA PARA SELLO



CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELCHAKAN, CAMP.
2017 2018

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

ANVERSO

37

37P1A09

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA: MES INICIAL MES FINAL EJERCICIO

ESTA CONSTANCIA DEBERÁ SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR.

1 DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

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

ÁREA GEOGRÁFICA DEL SALARIO MÍNIMO (1) SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL TARIFA UTILIZADA DEL EJERCICIO QUE DECLARA 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) CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESTÓ SUS SERVICIOS (5)

RFC DEL(LOS) OTRO(S) PATRÓN(ES) (6):

2 OTROS DATOS INFORMATIVOS

MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EFECTUADAS MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES PARA TRABAJADORES QUE REALIZARÁN SU DECLARACIÓN

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

<p>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 S1 de la página 3) <input style="width: 100px;" type="text" value="179740"/></p> <p>B. IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (7) <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>C. INGRESOS EXENTOS (Campo V de esta página, más el campo c de la página 2, más el campo R1 de la página 3) <input style="width: 100px;" type="text" value="18743"/></p> <p>D. TOTAL DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>E. INGRESOS NO ACUMULABLES (Campo Y de esta página, más el campo g de la página 2) <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>F. INGRESOS ACUMULABLES (A - B - C - D - E) <input style="width: 100px;" type="text" value="160997"/></p> <p>G. ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL <input style="width: 100px;" type="text" value="0"/></p> <p>H. SUBSIDIO ACREDITABLE (2007 y anteriores) <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p>I. SUBSIDIO NO ACREDITABLE (2007 y anteriores) <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>J. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO QUE LE CORRESPONDÍO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (2008 y posteriores) (8) <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>K. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN III (2) <input style="width: 100px;" type="text" value="0"/></p> <p>L. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN IV (2) <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>M. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES <input style="width: 100px;" type="text" value="0"/></p> <p>N. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES <input style="width: 100px;" type="text" value="0"/></p> <p>O. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (M + N) <input style="width: 100px;" type="text" value="0"/></p> <p>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) <input style="width: 100px;" type="text" value="21470"/></p>
--	--

4 PAGOS POR SEPARACIÓN

<p>Q. MONTO TOTAL DEL PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No deberá hacer anotación alguna en R, S y T) <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>R. INGRESOS TOTALES POR PAGO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q) <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>S. MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q) <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>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) <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>U. NÚMERO DE DÍAS (9) <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p>V. INGRESOS EXENTOS <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>W. INGRESOS GRAVABLES <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>X. INGRESOS ACUMULABLES <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Y. INGRESOS NO ACUMULABLES <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Z. IMPUESTO RETENIDO <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
---	--

JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DEL 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 reforma el Art. 80-A de la LISR, publicado en el DOF el 29 de noviembre de 2001.
 (3) 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.
 (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	148438	0
p. GRATIFICACIÓN ANUAL	12259	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	300	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 anotar 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)	0	0
P1. OTROS INGRESOS POR SALARIOS	0	16640

6 IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS

Q1. SUMA DEL INGRESO GRAVADO POR SUELDOS Y SALARIOS (Suma de los campos o de la página 2 al P1 de la columna "gravado" de la página 3)	160997	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)	18743	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)	179740	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	21470	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: MHC830101M16 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN * []

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

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN LEGAL: PEUM690929HCCCTD06

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

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL




COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

SELO DEL RETENEDOR (EN CASO DE TENERLO)

FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE

FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL

- 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 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.

HECELCHAKAN, CAMPECHE 2015 - 2018



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKÁN
2015 - 2018

Contraloría Interna Municipal

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



PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL

HECELCHAKAN, CAMPECHE A 19 DE MAYO DEL 2017.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2017

(R.F.C.): CADM600525LW9

C. MAGDALENO CHAN DZUL
SINDICO JURIDICO
H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
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. BRAIDOSQUI ANTONIO AKE DZUL
CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL

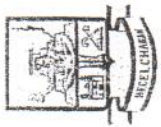


CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELCHAKAN, CAMP.
2015 - 2018

C.C.P. ARCHIVO

Recibido
Acuso Original
19/05/2017

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



DECLARACION ANUAL
(MODIFICACIONES ENTRE EL 1 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: **CHAN** APELLIDO MATERNO: **DZUL** NOMBRE(S): **MADEPALENO**
 CURP: **CADM60C1525MCC17E1C3** R.F.C.: **CADM60052514W19** HOMOCLOVE: **1**
 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

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE: **NOVE** NUM. EXT.: **TRES** NUM. INT.:
 COLONIA: **SAN JUAN** CODIGO POSTAL: **24800** TELEFONO PARTICULAR: **8270738**
 CIUDAD: **HECELCHAKAN** MUNICIPIO: **HECELCHAKAN** ESTADO: **CAMPECHE**
 DOMICILIO OFICINA:

FECHA DE INICIO DEL CARGO
2015 AÑO - MES DIA

CARGO QUE DESEMPEÑA: **SINDICO JURIDICO**
 DEPENDENCIA U ORGANISMO: **H. AYUNTAMIENTO**
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **CABILDO**
 ACTIVIDAD PRINCIPAL: **REPRESENTACION JURIDICAMENTE**

COLONIA: **SAN FRANCISCO** CODIGO POSTAL: **24800** TELEFONO DE OFICINA: **8270114**
 CORREO ELECTRÓNICO: **Chan22ul@hotmail.com**

2 DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

Domicilio: (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).
 APELLIDO PATERNO: **MARTIN** APELLIDO MATERNO: **EUAN** NOMBRE(S): **MARTHA ELENA** SEXO: **F** PARENTESCO: **ESPOSA** F= Fem. M= Masc. EDAD: **55**
 APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO: NOMBRE(S): SEXO: PARENTESCO: F= Fem. M= Masc. EDAD:

3. INGRESO NETO ANUAL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DEL 1º 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	0	0	0	2	6	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

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

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS \$

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

Especifique: _____

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

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

II.3 PRESTAMO \$

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

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

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

Especifique: _____

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

IV.1.1 CUENTAS PRODUCTIVAS \$

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

IV.1.2 CUENTAS DE CHEQUES \$

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

IV.1.3 CUENTAS DE AHORRO \$

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

IV.1.4 CUENTAS POR PAGO DE NOMINA \$

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

IV.1.5 VALORES \$

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

IV.2 PRIVADAS \$

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

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

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

V.1 MENAJE DE CASA \$

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

V.2 VEHICULOS \$

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

V.3 JOYAS \$

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

V.4 OBRAS DE ARTE \$

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

V.5 OTROS \$

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

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

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

VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE \$

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

VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(O/S) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2016. \$

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

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VIII) \$

0	0	0	4	0	7	2	6	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---

B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES \$

0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$

0	0	0	4	0	7	2	6	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

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 \$

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

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

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

III.1 MENAJE DE CASA \$
 III.2 VEHICULOS \$ 0000700214
 III.3 JOYAS \$
 III.4 OBRAS DE ARTE \$
 III.5 OTROS *MANOTEN.MIEMBROS VEHICULO* \$ 000024000

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 PRESTAMOS \$ 000020544
 V.3 COMPRAS A CREDITO \$
 V.4 TARJETAS DE CREDITO \$

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

VI.1 MANUTENCION \$ 000132000
 VI.2 MEDICOS \$ 10000
 VI.3 EDUCACION \$
 VI.4 OTRO Especifique: \$
 VI.5 OTRO Especifique: \$
 VI.6 OTRO Especifique: \$

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

\$ 0000000000

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

\$ 000704265

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

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

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

TOTAL \$ |||

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
4	5579100149103358	SANTANDER	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1

TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 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 5=OTRO (Especifique)
 FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: 20160123
 AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: VALOR DE ADQUISICION \$ 000070024

MAISDABENO CHAN DRUL
 PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO
 V.W. G04454 VENTO HIGHLINE 1.6 2016 DHM 3691 CAMPECHE

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)
 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 5=OTRO (Especifique)
 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 \$ 000070024

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

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

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

UBICACION: _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: 30 S/N.

COLONIA, CODIGO POSTAL: SAN JUAN 24800

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: HECELUNAKAN HECELUNAKAN OY

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: MARCELO CHAN DZU Y MARIA ELENA MARTIN EVAN

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 _____

FECHA DE ADQUISICION: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____

VALOR DE ADQUISICION: \$ 0001421697

SUPERFICIE EN M2: TERRENO 68.00 m²

SUPERFICIE EN M2: CONSTRUCCION 68.00 m²

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: _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

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 12 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO _____

FECHA DE ADQUISICION: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____

VALOR DE ADQUISICION: \$ _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

SUPERFICIE EN M2: CONSTRUCCION _____

TOTAL \$ 0001421697

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* _____

FECHA DE OPERACION: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____

UBICACION: _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

VALOR DE OPERACION: \$ _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

CONSTRUCCION _____

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

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

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

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

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

FECHA DE OPERACION: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____

UBICACION: _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

VALOR DE OPERACION: \$ _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

CONSTRUCCION _____

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

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

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

TOTAL \$ _____

11. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016, ADQUIRIDOS EN AÑOS ANTERIORES.

NINGUNA

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

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	No. DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016 PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO PESOS
2	2	586	FOMEPADE	0000000000	000020544
			TOTAL \$	0000000000	000020544

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

NINGUNA

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	No. DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	FECHA DE OPERACION	MONTO PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO PESOS
3	1	5159469	VOIXS WAGEN LEASING	160123 AÑO MES DIA	000209899	000070024
			TOTAL \$		000209899	000070024

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="text"/>						
<input type="text"/>						
<input type="text"/>						
<input type="text"/>						

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

AUTORIDAD QUE LO INSTAURO: _____

NO. DE EXPEDIENTE: _____

CAUSA: _____

FECHA DE INICIO: _____
AÑO MES DÍA

FECHA DE CONCLUSION: _____
AÑO MES DÍA

14.2 SANCIONES IMPUESTAS DURANTE EL 2016

NINGUNA

SANCION: _____

FECHA: _____

AUTORIDAD SANCIONADORA: _____

DURACION (EN CASO DE SUSPENSIÓN O INHABILITACIÓN): _____

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.

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

FECHA 20 | 7 | 05 | 19
AÑO MES DIA

PROTESTO LO NECESARIO



HUECHAPAN CAMPECHE

LUGAR _____ FIRMA DEL DECLARANTE _____

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HUECHAPAN, CAMPECHE

3 PAGOS POR SEPARACIÓN (Continuación)

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

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

i. 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)	m. INGRESO ACUMULABLE (k - l siempre que k sea mayor)
l. PRECIO ESTABLECIDO AL OTORGARSE LA OPCIÓN DE INGRESOS EN ACCIONES O TÍTULOS VALOR	n. IMPUESTO RETENIDO

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

	GRAVADO	EXENTO
o. SUELDOS, SALARIOS, RAYAS Y JORNALES	415133	0
p. GRATIFICACIÓN ANUAL	53113	2191
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 1º 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 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)		
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 o de la página 2 al P1 de la columna "gravado" de la página 3)	468246	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)	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)	496770	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	92505	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: PEUM690929HCCTD06

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

FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL

COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN, QUINTANA ROO

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