



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

HECELCHAKAN, CAMPECHE A 27 DE NOVIEMBRE DEL 2015.



NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2015

(R.F.C.): C A C M 7 6 1 2 2 4 B E 2

C. MANUELA CANCHE CAUCH
REGIDORA DE EDUCACION Y CULTURA
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. LMAJ. BRAIDOSQUI ANTONIO AKE DZUL
CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL



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

C.C.P. EL ARCHIVO

Recibi
Acuse Original
Manuela Canche
Cauch
30-Nov-2015

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

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

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

CLAVE DE DEPENDENCIA _____ CLAVE DE CARGO _____

1. DATOS DE IDENTIFICACION

CURP: CACM761224MICNCN02
 R.F.C.: CACM761224B52
 APELLIDO PATERNO: CANCHE
 APELLIDO MATERNO: CAVICH
 NOMBRE(S): MANUELA
 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 21 NUM. EXT. 5/N NUM. INT. 5/N
 COLONIA SAN PEDRO 2 CODIGO POSTAL 24810 TELEFONO PARTICULAR 9969639358 CIUDAD POMUCH MUNICIPIO HECELCHAKAN ESTADO CAMPECHE
 SEXO F=Fem. M=Masc.

CORREO ELECTRONICO: joacelman@live.com.mx

2. CARGO QUE INICIA:

FECHA DE INICIO DEL CARGO: 20151101
 AÑO 20 MES 11 DIA 01
 CARGO: REGIDORA DE EDUCACION Y CULTURA
 DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO
 AREA DE ADSCRIPCION: CABILDO
 FUNCION PRINCIPAL: GESTIÓN
 REGIDORA DE EDUCACION Y CULTURA
 DOMICILIO OFICINA:
 CALLE 20 NUM. EXT. 5/N NUM. INT. 5/N
 COLONIA CENTRO CODIGO POSTAL 24800 TELEFONO DE OFICINA 9968270114
 CIUDAD HECELCHAKAN MUNICIPIO HECELCHAKAN ESTADO CAMPECHE

3. CARGO QUE CONCLUYE:

FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO: _____
 AÑO _____ MES _____ DIA _____
 CARGO: _____
 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 O FAMILIARES. Nota.- Deduzca impuestos

\$ 000038420

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)

\$ 0000000000

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

\$

Especifique:

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

\$

II.3 OTROS (DERECHOS, REGALIAS)

\$

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

A. INGRESO MENSUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al V)

\$ 0001038420

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

011

B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES

\$ 000013398

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

\$ 000051618

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 2011 MES 10 DIA 01

Al

ANO 2011 MES 10 DIA 01

\$ _____

\$ _____

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) \$ _____
- Especifique: _____
- II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO \$ _____
- II.3 PRESTAMO EN EFECTIVO \$ _____
- II.4 OTROS (Derechos, regalías, loterías) \$ _____
- Especifique: _____

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) \$ _____

Número de miembros familiares que aportan ingresos a su hogar, excluido Ud. _____

B. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración, del cónyuge o familiares \$ 000267401

C. Total de ingreso familiar (Suma de A y B) \$ 000267401

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 \$ 00014149

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
<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

(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	¿Dónde se localiza la inversión? 1. México 2. Extranjero (indique el país donde se localiza la inversión)	Monto o saldo a la fecha del encargo que inicia o concluye PESOS	TITULAR
<input checked="" type="checkbox"/> 4	2713262235	BANCOMER	<input checked="" type="checkbox"/> 1	000014129	<input checked="" type="checkbox"/> 2
<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"/>

\$ 000014129

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: CALLE 21 S/A _____
 COLONIA, CODIGO POSTAL: SAN PEDRO 2 C.P. 24810 _____
 CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: POMUCH, HECELCHAHAN, CAMPECHE _____
 NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: ROGER ENRIQUE HAAS CHI _____
 MANUELA CANCHE CAVICH _____
 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: 1=CONTADO 2=CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA _____
 UBICACION: _____
 CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: 5 S/A _____
 COLONIA, CODIGO POSTAL: 24810 _____
 CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: POMUCH HUAN, CAMPECHE _____
 NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: ROGER E. HAAS CHI _____
 MANUELA CANCHE CAVICH _____
 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

\$ 000011500

20070705
AÑO MES DIA

FECHA DE ADQUISICION:

00001000
VALOR DE ADQUISICION: \$

000403080
VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$

418.90 m²
SUPERFICIE EN M²: TERRENO

160 m²
CONSTRUCCION

20030915
AÑO MES DIA

FECHA DE ADQUISICION:

000001500
VALOR DE ADQUISICION: \$

00001200010
VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$

579.2 m²
SUPERFICIE EN M²: TERRENO

NINGUNA
CONSTRUCCION

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 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

NINGUNA

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: _____

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: _____

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: _____

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 TODO DE POSESION DEL CARGO

NINGUNO

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 _____

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

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____ 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, 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

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____

No. DE CONTRATO: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____

AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

1.- México 2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION

NOMBRE DEL TITULAR: _____

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____

No. DE CONTRATO: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____

AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

1.- México 2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION

NOMBRE DEL TITULAR: _____

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____

No. DE CONTRATO: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____

AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

1.- México 2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION

NOMBRE DEL TITULAR: _____

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: _____

No. DE CONTRATO: _____

FECHA DE OPERACIÓN: _____

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: _____

AÑO MES DIA

VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

1.- México 2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION

NOMBRE DEL TITULAR: _____

\$ _____

11. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE 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				ANO MES DIA		
2 PRESTAMOS				ANO MES DIA		
3 COMPRAS A CREDITO				ANO MES DIA		
4 TARJETAS DE CREDITO				ANO MES DIA		
				TOTAL \$		

12. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	EDAD
HAAS	CHI	ROGER E.	ESPOSO	M	40
HAAS	CANCHE	JOANA B.	HUJA	F	14
HAAS	CANCHE	CELESTE E.	HUJA	F	17
CAVICH	EJAN	LEONILDA	MADRE	F	63

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

¿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 OBTENIDO
NIVEL	UBICACION	INSTITUCION EDUCATIVA	NOMBRE ACADEMICO	PERIODOS CURSADOS			
<input type="text" value="3"/>	CAL KINI CAMPECHE	ESC. NORMAL "PASTOR RODRIGUEZ ESTRADA"	LICENCIADA EN EDUCACION PREESCOLAR	1995 - 1999			TITULO
<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" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="3"/>	AYUNTAMIENTO	CABILDO	REGIDORA	REGIDORA DE EDUCACION Y CULTURA	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 ACADEMICA

13.4 LOGROS LABORALES O ACADEMICOS QUE DESTACAR

13.5 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA			
NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	PERIODO	

14 CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 96 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

16. 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 20151130
AÑO MES DIA

HECELC'HAKAN, CAM.
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELC'HAKAN CAMP.
2015. 11. 30



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 24 DE MAYO DEL 2016.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2016

(R.F.C.): C A C M 7 6 1 2 2 4 B E 2

C. MANUELA CANCHE CAUICH
REGIDORA DE EDUCACION Y CULTURA
H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
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

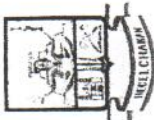
C. LMAT. BRAIDOS QUIJ ANTONIO AKE
CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL
CONTRALORIA MUNICIPAL
DEL AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELCHAKAN, CAMP.
2015 - 2018



C.C.P. ARCHIVO

*Recibí Acuse Original
24 Mayo - 16
Manuela Canche Cauich*

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
MAYORADO DEL AÑO 2015

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 PRESENTE 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.

CLAVE DE DEPENDENCIA _____ CLAVE DE CARGO _____
ISR _____

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO CANCHE | APELLIDO MATERNO CAUICH | NOMBRE(S) MANUELA | R.F.C. CAACH761121241B1E12 | HOMOCLAVE 1241B1E12 | ESTADO CIVIL ACTUAL 1 | REG.DE SOC.CONYUGAL _____
 CURP CAACH761121241MCCNCNKNO24 | APELLIDO MATERNO CAUICH | NOMBRE(S) MANUELA | R.F.C. CAACH761121241B1E12 | HOMOCLAVE 1241B1E12 | ESTADO CIVIL ACTUAL 1 | REG.DE SOC.CONYUGAL _____
 1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS
 2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS
 3=UNION LIBRE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: _____ CARGO QUE DESEMPEÑA _____
 _____ DEPENDENCIA U ORGANISMO _____
 _____ AREA DE ADSCRIPCION _____
 _____ ACTIVIDAD PRINCIPAL _____

CALLE 21 | NUM. EXT. SN. | NUM. INT. _____ | CODIGO POSTAL TELEFONO PARTICULAR _____ | CODIGO POSTAL TELEFONO DE OFICINA _____
 COLONIA SAN PEDRO II | 24810199696393581 | MUNICIPIO HECELCHAKAN | ESTADO YUC. | CORREO ELECTRONICO _____

FECHA DE INICIO DEL CARGO _____
 AÑO 2015 | MES 11 | DIA 10

CALLE 20 | NUM. EXT. SN. | NUM. INT. _____ | MUNICIPIO HECELCHAKAN | ESTADO YUC.

DOMICILIO OFICINA: _____

CALLE 20 | NUM. EXT. SN. | NUM. INT. _____ | MUNICIPIO HECELCHAKAN | ESTADO YUC.

CALLE 20 | NUM. EXT. SN. | NUM. INT. _____ | MUNICIPIO HECELCHAKAN | ESTADO YUC.

2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F=Fem.	M=Masc.	EDAD
<u>HAAS</u>	<u>CHI</u>	<u>ROGER ENRIQUE</u>	<u>ESPOSO</u>	<u>M</u>			<u>47</u>
<u>HAAS</u>	<u>CANCHE</u>	<u>JOANA BERENICE</u>	<u>HITA</u>	<u>F</u>			<u>15</u>
<u>HAAS</u>	<u>CANCHE</u>	<u>CELESTE EMERALDA</u>	<u>HIIA</u>	<u>F</u>			<u>18</u>
<u>CAUICH</u>	<u>EVAN</u>	<u>LEONILDA</u>	<u>MADRE</u>	<u>F</u>			<u>62</u>

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

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. (Anoté la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) \$ 0001131226

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

- II.1 SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS \$
- 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(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2015.

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VIII) \$ 0001273615

Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud 011

B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES (En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros) \$ 0000418279

C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$ 0001719634

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 \$
 \$ 019001141125

II. ADQUISICION Y VARIACION NETA POR ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL (Suma del II.1. al II.6)

II.1 CUENTAS PRODUCTIVAS \$
 II.2 CUENTAS DE CHEQUES \$
 II.3 CUENTAS DE AHORRO \$ 000101141125
 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 MANT. VEHICULO, COMBUSTIBLE \$ 0000501000

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

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

V.1 HIPOTECAS \$
 V.2 PRESTAMOS \$
 V.3 COMPRAS A CREDITO \$
 V.4 TARJETAS DE CREDITO \$
 \$ 00008111505

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

VI.1 MANUTENCION \$ 00002112384
 VI.2 MEDICOS \$ 00000301010
 VI.3 EDUCACION \$ 0000037250
 VI.4 OTRO Especifico: APOYOS ECO \$ 0000006000
 VI.5 OTRO Especifico: RECREACION \$ 0000025071
 VI.6 OTRO Especifico \$

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

\$

TOTAL DE APLICACION DE RECURSOS (Suma del I al VII) \$ 00008751634

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

PARAGUAY

(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 checked="" type="checkbox"/>	2713262235	BANCOMER	0000141219	0000141219	0000000000	2
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						

0000141219 0000141219 0000000000

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

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

NOMBRE DEL TITULAR: ROGER ENRIQUE HAAS CHI

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:
 NISSAN 2015 DH4266 CARPETA

FECHA DE ADQUISICION: 2015

AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION \$

600000000

* 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

NOMBRE DEL TITULAR:

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:

FECHA DE ADQUISICION:

AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION \$

* 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

NOMBRE DEL TITULAR:

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:

FECHA DE ADQUISICION:

AÑO MES DIA

VALOR DE ADQUISICION \$

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

\$ 0000000000

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

\$

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

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: _____

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 _____ CONSTRUCCION _____

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 _____ CONSTRUCCION _____

\$ _____

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: _____

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: _____

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

FECHA DE OPERACION: _____

VALOR DE OPERACION: \$ _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CONSTRUCCION _____

AÑO _____ MES _____ DIA _____

FECHA DE OPERACION: _____

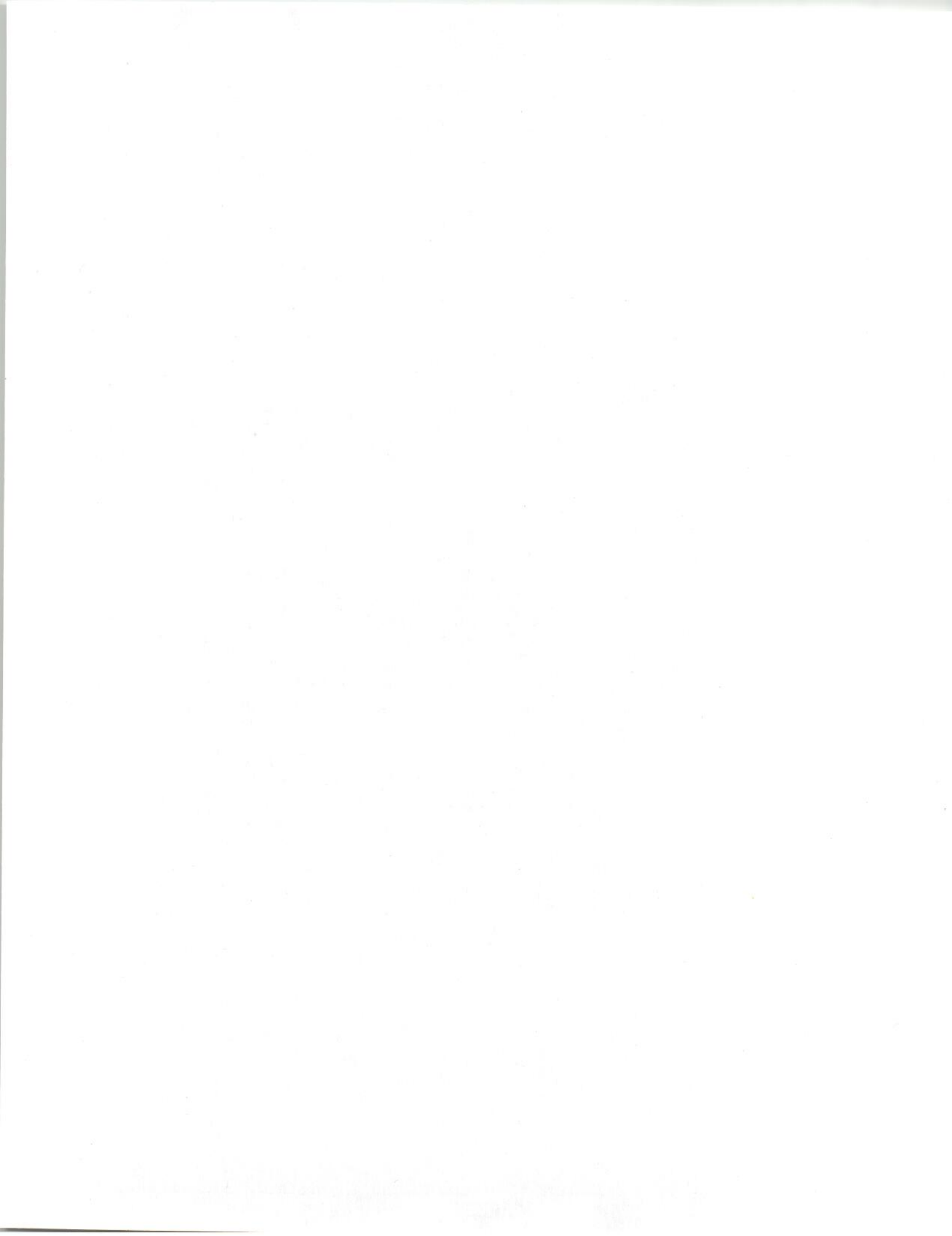
VALOR DE OPERACION: \$ _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CONSTRUCCION _____

AÑO _____ MES _____ DIA _____

\$ _____



13. ACTUALIZACIÓN DE DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE DURANTE 2015.

13.1 GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS (INICIADOS, CONTINUADOS O TERMINADOS DURANTE 2015)

(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 2015

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	PERIODO

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 DÍA

FECHA DE CONCLUSION: _____
AÑO MES DÍA

NO. DE EXPEDIENTE: _____

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): _____

CONSTANCIA DE SUELDOS, SALARIOS 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

3771A09

37

1 DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: CACM761224BB2
 APELLIDO PATERNO: CAÑICH
 CAÑICH
 APELLIDO MATERNO: CAÑICH
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: CACM761224MCCNCN02
 NOMBRE(S):
 MANUELA

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 EL CÁLCULO ANUAL
 TARIFA UTILIZADA DEL EJERCICIO QUE DECLARA X
 PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO: CÁLCULO CONFORME A DISPOSICIONES VIGENTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (*)
 SI ES ASIMILADO A SALARIOS, SEÑALE LA CLAVE CORRESPONDIENTE (4) 0
 ES SINDICALIZADO
 RFC DEL(LOS) OTRO(S) PATRÓN(ES) (6)

OTROS DATOS INFORMATIVOS
 MONTOS DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EFECTUADAS
 INDIQUE SI EL PATRÓN APLICÓ EL MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EN EL CÁLCULO DEL IMPUESTO
 MONTOS DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS REALIZADAS POR EL PATRÓN
 MONTOS DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS REALIZADAS POR EL TRABAJADOR QUE DEBE DECLARAR EN SU DECLARACIÓN

2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA
 MONTOS DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EFECTUADAS
 INDIQUE SI EL PATRÓN APLICÓ EL MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EN EL CÁLCULO DEL IMPUESTO
 MONTOS DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS REALIZADAS POR EL PATRÓN
 MONTOS DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS REALIZADAS POR EL TRABAJADOR QUE DEBE DECLARAR EN SU DECLARACIÓN

3 PAGOS POR SEPARACIÓN
 A. SUBSIDIO NO ACREDITABLE (2007 y anteriores) 132837
 B. IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR PRESALARIOS Y EN GENERAL POR LA SUBSIDIACIÓN (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) 21772
 D. TOTAL DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES
 E. INGRESOS NO ACUMULABLES (Campo V de esta página, más el campo C de la página 2) 0
 F. INGRESOS ACUMULABLES (A-B-C-D-E) 111065
 G. ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL
 H. SUBSIDIO ACREDITABLE (2007 y anteriores) 0
 I. IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE (Campo Z de esta página, más los campos U1, más V1 de la página 3) 19611
 J. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (M + N) 0
 K. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES 0
 L. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES 0
 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 U1, más V1 de la página 3) 19611

4 JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DEL RETIRO
 R. S Y T
 MONTOS TOTALES POR PAGO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q) 0
 MONTOS DIARIOS PERCIBIDOS POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q) 0
 MONTOS TOTALES PERCIBIDOS EN EL PERÍODO DE NO HABER PERCIBIDO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q) 0
 U. NÚMERO DE DÍAS (9) 0

Es obligatorio registrar estos campos
 (1) Anotar A, B o C, según corresponda al área geográfica que señala la Comisión Nacional de los Salarios Mínimos
 (2) Deberá utilizarse el campo, cuando el patrón haya realizado el cálculo anual de ISR y el trabajador le correspondiera una proporción alguna a los demás trabajadores
 (3) Una anotación para los casos de coberturas de producción, B, integrantes de sociedades y asociaciones civiles, C, miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o comisionados, D, actividad empresarial (comisionados), E, honorarios asimilados a salarios, F, ingresos en acciones o títulos valor, G, otros.
 (4) A, miembros de las sociedades coberturas de producción, B, integrantes de sociedades y asociaciones civiles, C, miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o comisionados, D, actividad empresarial (comisionados), E, honorarios asimilados a salarios, F, ingresos en acciones o títulos valor, G, otros.
 (5) 30 Veracruz, 22 Zacatecas, 18 México, 18 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, 22 Zacatecas.
 (6) En caso de que el trabajador haya percibido 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 corresponde, determinado conforme a las tablas contenidas en las disposiciones fiscales.
 (9) Trámites 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

OTROS PAGOS POR SEPARACIÓN (1)

3 PAGOS POR SEPARACIÓN (continuación)

37P2A09

3

a MONTO TOTAL PAGADO

b NÚMERO DE AÑOS DE SERVICIO DEL TRABAJADOR

c INGRESOS EXENTOS

d INGRESOS GRAVADOS

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

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)

j IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO

i IMPUESTO RETENIDO

l INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS

1 OPCIÓN 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, PAVAS Y JORNALES	99185	0
p	GRATIFICACIÓN ANUAL	11880	2103
q	VATIOS 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	CAMA DE AHORRO	0	0
y	VALES PARA DESPENSA	0	0
z	AYUDA PARA GASTOS DE FUNERAL	0	0
AA	CONTRIBUCIONES A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADAS POR EL PATRÓN	0	0
AB	PREMIOS POR PUNTUALIDAD	0	0
AC	PRIMA DE SEGURO DE VIDA	0	0
AD	SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES	0	0
AE	VALES PARA RESTAURANTE	0	0
AF	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.

- (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 cédulo anual.
- (3) No deberá duplicar los conceptos exentos que se restan 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.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y DENOMINACION (NOMBRES) O RAZON SOCIAL: HECBCHAKAN

MUNICIPIO DE REGISTRO: HECBCHAKAN

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION: MHC83010M16

APPELLIDO PATERNO Y MATERNO Y NOMBRES (S): RECUITZ MODESTO ARCANGEL

REGISTRO DE POBLACION: PEM690929HCCTD06

SELLO DEL RETENEDOR (EN CASO DE TENERLO)

FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE

DATOS DEL RETENEDOR

Q1	SUMA DEL INGRESO GRAVADO POR SUELDOS Y SALARIOS (suma de los campos a de la página 2 a P1 de la columna "gravado" de la página 3)	111065
R1	SUMA DEL INGRESO EXENTO POR SUELDOS Y SALARIOS (suma de los campos a de la página 2 a P1 de la columna "exento" de la página 3)	0
S1	SUMA DE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS (Q1 + R1)	111065
T1	MONTO DEL IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACION DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO RETENIDO (4)	0
U1	IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO DURANTE EL EJERCICIO (2)	19611
V1	IMPUESTO RETENIDO POR OTRO(S) PATRÓN(ES) DURANTE EL EJERCICIO (2)	0
W1	SALDO A FAVOR DETERMINADO EN EL EJERCICIO DURANTE EL SIGUIENTE EJERCICIO O SOLICITARA SU DEVOLUCION	0
X1	SALDO A FAVOR DEL EJERCICIO ANTERIOR COMPENSADO DURANTE EL EJERCICIO QUE SE DECLARA (7)	0
Y1	SUMA DE LAS CANTIDADES QUE POR CONCEPTO DE CRÉDITO AL SALARIO LE CORRESPONDIO AL TRABAJADOR (5)	21772
Z1	CRÉDITO AL SALARIO ENTREGADO EN EJERCICIO (6)	132837
a1	MONTO TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISION SOCIAL	0
b1	SUMA DE INGRESOS EXENTOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISION SOCIAL	19611
c1	MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO QUE DECLARA (7)	0

IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS

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

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



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKÁN
2015 - 2018



HECELCHAKÁN
H. AYUNTAMIENTO 2015-2018

Contraloria Interna Municipal

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

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL

HECELCHAKAN, CAMPECHE A 26 DE MAYO DEL 2017.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2017

(R.F.C.): CACM761224BE2

C. MANUELA CANCHE CAUICH
REGIDORA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
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 Hechelchakán acuso recibo de Declaración, que pasará a formar parte del expediente abierto a su nombre de este registro.

ATENTAMENTE

C. IMAT. BRAIDOSQUI ANTONIO AK'DZUL
CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL



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

C.C.P. ARCHIVO

Recibi Acuse Original
26 Mayo -17

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

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.

\$ 000394866

\$

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

\$

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.1.1.5)

IV.1.1 CUENTAS PRODUCTIVAS

IV.1.2 CUENTAS DE CHEQUES

IV.1.3 CUENTAS DE AHORRO

IV.1.4 CUENTAS POR PAGO DE NOMINA

IV.1.5 VALORES

IV.2 PRIVADAS

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

V.1 MENAJE DE CASA

V.2 VEHICULOS

V.3 JOYAS

V.4 OBRAS DE ARTE

V.5 OTROS

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

VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIORES AL 2016.

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)

\$ 000394866

\$ 000246857

\$ 000655857

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 \$
 III.3 JOYAS \$
 III.4 OBRAS DE ARTE \$
 III.5 OTROS MANT. VEHICULO COMBUSTIBLE \$ 0101013101010

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

V. PAGO DE CREDITOS (Suma del V.1 al V.4) \$ 130011641

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

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

VI.1 MANUTENCION \$ 090225780
 VI.2 MEDICOS \$ 0101013101010
 VI.3 EDUCACION \$ 010101310150
 VI.4 OTRO Especifico: APOYOS ECONOMICOS \$ 01010151010
 VI.5 OTRO Especifico: RECREACION \$ 010101219158
 VI.6 OTRO Especifico: \$

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

..... \$

TOTAL DE APLICACION DE RECURSOS (Suma del I al VII) \$ 0901651852

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



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

TIPO:	1= ACTIVIDAD DIRECTA	2= PARTICIPACION SOCIETARIA	3= CONYUGE Y/O DEPENDIENTES	4= OTRO, ESPECIFIQUE:	TITULAR:	1= DECLARANTE	2= CONYUGE Y/O CONYUGE	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	(+) DIVIDENDOS O UTILIDAD OBTENIDOS DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2016	(-) VENTAS DE ACCIONES PERDIDA DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2016	PATRIMONIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016	TITULAR		
			PESOS	PESOS	PESOS	PESOS			
<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	5579 100149103333	SANTANDER	0000000000	0000000000	0000000000	1

TOTAL \$ 0000000000

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) **MANT. VEHICULO COMBUSTIBLE**
 FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA
 NOMBRE DEL TITULAR: **ROGER ENRIQUE HAAS CHI**
 PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO
NISSAN 2015 DJB 8865 CAMPECHE
 PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

FECHA DE ADQUISICION: **2016** AÑO **11** MES **11** DIA
 VALOR DE ADQUISICION \$ **0000000000**

* 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
 NOMBRE DEL TITULAR:
 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:

FECHA DE ADQUISICION: AÑO MES DIA
 VALOR DE ADQUISICION \$

* 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
 NOMBRE DEL TITULAR:
 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:

FECHA DE ADQUISICION: AÑO MES DIA
 VALOR DE ADQUISICION \$

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

TOTAL \$ **0000000000**

8. VENTAS, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISION DE DOMINIO 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) 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

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) 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

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) 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

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 \$ _____

NINGUNA

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

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

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA FECHA DE ADQUISICION: 2016 AÑO 11 MES 16 DIA

UBICACION: VALOR DE ADQUISICION: \$ 1300164

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: CALLE 21 S/N. SUPERFICIE EN M2: TERRENO

COLONIA, CODIGO POSTAL: SAN PEDRO 2, C.P. 24810. CONSTRUCCION

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: POMUCH, HECERCHAKAN, CAMPECHE

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: REGER ENRIQUE HAAS CHU MANUELA CANCHE CAUICH.

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

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

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

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

UBICACION: VALOR DE ADQUISICION: \$ _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ SUPERFICIE EN M2: TERRENO

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____ 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 12 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO

TOTAL \$ 00030164

10. VENTA, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISION DE DOMINIO 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) _____

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

FECHA DE OPERACION: _____

UBICACION: _____

VALOR DE OPERACION: \$ _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

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: _____

UBICACION: _____

VALOR DE OPERACION: \$ _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

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 \$ _____

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 NÚMERO 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

AUTORIDAD QUE LO INSTAURO: _____

NO. DE EXPEDIENTE: _____

CAUSA: _____

FECHA DE INICIO
AÑO MES DIA

FECHA DE CONCLUSION
AÑO MES DIA

14.2 SANCIONES IMPUESTAS DURANTE EL 2016

NINGUNA

SANCION: _____

AUTORIDAD SANCIONADORA: _____

DURACION (EN CASO DE SUSPENSION O INHABILITACION): _____

MONTO (EN CASO DE SANCION ECONOMICA): _____

FECHA: _____

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.

En el punto nueve en ampliación de casa no se terminó de construir en el 2016 por lo que seguirá en el 2017.

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 20110526
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN, CAM
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO



FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



CONTRALORIA MUNICIPAL
EL AGUANTAMIENTOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATAN
MEXICO
2011 05 26

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

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

1 DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CACM761224M59 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN CACM761224MCCNHN02
APELLIDO PATERNO CANCHE APELLIDO MATERNO CAHUICH NOMBRE(S) MANUELA

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)	
PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO:						FRACCIÓN I (2)		FRACCIÓN II (2)	
CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (*)		CALCULADA CONFORME A DISPOSICIONES VIGENTES EN 1991 (*)						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
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	

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 l, más m de la página 2, más el campo S1 de la página 3)	483500	L. 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)	3760
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	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)	454976	N. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES	0
G. ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL	92344	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)	88634

3 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 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 reformó el Art. 60-A de la USR, 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 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 comisionarios, 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 corresponde, 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.

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

GRUPO	DESCRIPCIÓN	GRAVADO	EXENTO
G1	VALES PARA AEROPUERTO	0	0
H1	AYUDA PARA RENTA	0	0
I1	AYUDA PARA ARTÍCULOS ESCOLARES	0	0
J1	DOTACIÓN O AYUDA PARA ANTECEDENTES	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

GRUPO	DESCRIPCIÓN	VALOR
Q1	SUMA DEL INGRESO GRAVADO POR SUELDOS Y SALARIOS (suma de los campos 0 de la página 2 al P1 de la columna "grupos" de la página 3)	454976
R1	SALARIOS (suma de los campos 0 de la página 2 al P1 de la columna "evento" de la página 3)	28524
S1	SUMA DE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS (Q1 + R1)	483500
T1	MONTO DEL IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACION DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO RETENIDO (4)	0
U1	IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO	88634
V1	IMPUESTO RETENIDO POR OTRO(S) PATRÓN(ES) DURANTE EL EJERCICIO (2)	0
W1	SALDO A FAVOR DETERMINADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA, QUE EL PATRÓN COMPENSARÁ DURANTE EL SIGUIENTE EJERCICIO O SOLICITARA SU DEVOLUCIÓN	0
X1	SALDO AFAVOR DEL EJERCICIO ANTERIOR NO AMPARALA CONSTANCIA	454976
Y1	CONCEPTO DE CRÉDITO AL SALARIO LE CORRESPONDIO AL TRABAJADOR (5)	28524
Z1	CRÉDITO AL SALARIO ENTREGADO EN EJERCICIO (6)	483500
a1	MONTO TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISION SOCIAL	0
b1	SUMA DE INGRESOS EXENTOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISION SOCIAL	88634
c1	MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO QUE DECLARA (7)	0

7 DATOS DEL RETENEDOR

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: KHCR830101M16

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION: *

APPELLIDO PATRNO, MATRNO Y NOMBRES O DENOMINACION SOCIAL: MUNICIPIO DE HECELCHAKAN

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION: FEUM690929HCCTD06

APPELLIDO PATRNO, MATRNO Y NOMBRES O DENOMINACION SOCIAL: PECH UITZ MODESTO ARGANGEL

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL: [Firma]

FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL: [Firma]

COORDINACION DE RECURSOS HUMANOS

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN, CAMPECHE

2015 (5)

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

(5) Suma de las diferencias que durante el ejercicio se entregaron en efectivo al trabajador correspondiente

(6) Se deberá anotar la suma del crédito al salario determinado conforme a la tabla de la LISF

(7) Se refiere a las disposiciones fiscales vigentes