



# 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

HECELCHAKAN, CAMPECHE A 25 DE NOVIEMBRE DEL 2015.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2015

(R.F.C.): C A P S 7 8 1 0 2 7 P 1 6



**C. SANDRA BEATRIZ CHAY PUCH**  
**REGIDORA DE TURISMO Y MEDIO**  
**AMBIENTE**  
**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

*[Signature]*  
C. LMAI. BRAIDOSQUI ANTONIO AKE DZUL  
CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL



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

C.C.P. EL ARCHIVO

Recibi  
Acuso Original  
25/Nov/2015  
Chay Reh Sandra B.  
*[Signature]*

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



# H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL

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

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

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION

CURP: CAPS781027MCCHCN02  
 APELLIDO PATERNO: CHAY  
 APELLIDO MATERNO: PUCH  
 R.F.C.: CAPS781027  
 HOMOCLAVE: P16  
 NOMBRE(S): SANDRA BEATRIZ  
 ESTADO CIVIL ACTUAL: 1  
 REG.DE SOC.CONYUGAL: 1  
 1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS  
 2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS  
 3=UNION LIBRE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE 26  
 NUM. EXT. S/N  
 NUM. INT. S/N

COLONIA: SAN FRANCISCO  
 CODIGO POSTAL: 24800  
 TELEFONO PARTICULAR: 996118723  
 CIUDAD: HECELCHAKAN  
 MUNICIPIO: HECELCHAKAN  
 ESTADO: CAMPECHE

CORREO ELECTRONICO

SEXO F=Fem.  
 M=Masc.

## 2. CARGO QUE INICIA:

CARGO: TERCER REGIDOR  
 DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN  
 AREA DE ADSCRIPCION: CABILDO  
 FUNCION PRINCIPAL: GESTION

FECHA DE INICIO DEL CARGO  
 20151001  
 AÑO MES DIA

TURISMO Y MEDIO AMBIENTE

DOMICILIO OFICINA:  
 CALLE: 20  
 COLONIA: CENTRO  
 CODIGO POSTAL: 24800  
 CIUDAD: HECELCHAKAN  
 MUNICIPIO: HECELCHAKAN  
 ESTADO: CAMPECHE

## 3. CARGO QUE CONCLUYE:

CARGO: \_\_\_\_\_  
 DEPENDENCIA U ORGANISMO: \_\_\_\_\_  
 AREA DE ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_  
 FUNCION PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO  
 AÑO MES DIA

DOMICILIO OFICINA:  
 CALLE: \_\_\_\_\_  
 COLONIA: \_\_\_\_\_  
 CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_  
 CIUDAD: \_\_\_\_\_  
 MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
 ESTADO: \_\_\_\_\_

CLAVE DE DEPENDENCIA

CLAVE DE CARGO



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

\$ 0 0 0 0 3 8 4 2 0

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

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

**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

(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 \$ | | | | | | | | | |

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

**V. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE**

\$ 0 0 0 0 3 8 4 2 0

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

| 0 | 2 |

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

B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES

\$ 0 0 0 0 0 1 0 4 6 1

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

\$ 0 0 0 0 0 4 8 8 8 1







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

NINGUNA

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

TIPO:		1= CUENTAS PRODUCTIVAS	2= CUENTAS DE CHEQUES	3= CUENTAS DE AHORRO	4= CUENTA DE PAGO DE NOMINA	
TITULAR:		5= PRIVADAS	6= VALORES	DECLARANTE Y CONYUGE	OTRO, ESPECIFIQUE:	
TIPO	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	¿Dónde se localiza la inversión?		Monto o saldo a la fecha del encargo que inicia o concluye PESOS	TITULAR
3	4027663400274960	BANCO AZTECA	1		0 0 0 0 0 6 0 0 0 0	1

TOTAL \$ 0 0 0 0 0 6 0 0 0 0



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

NINGUNA

X

TIPO:  1=MENAJE DE CASA    2=VEHICULO    3=JOYAS  
 4=OBRAS DE ARTE    5=OTRO (Especifique) \_\_\_\_\_  
 FORMA DE ADQUISICION:  1=CONTADO    2=CREDITO\*    3=DONACION O HERENCIA    4=OTRA  
 NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: \_\_\_\_\_  
 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 ESTABA REGISTRADO

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

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

TIPO:  1=MENAJE DE CASA    2=VEHICULO    3=JOYAS  
 4=OBRAS DE ARTE    5=OTRO (Especifique) \_\_\_\_\_  
 FORMA DE ADQUISICION:  1=CONTADO    2=CREDITO\*    3=DONACION O HERENCIA    4=OTRA  
 NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: \_\_\_\_\_  
 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 ESTABA REGISTRADO

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

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

TIPO:  1=MENAJE DE CASA    2=VEHICULO    3=JOYAS  
 4=OBRAS DE ARTE    5=OTRO (Especifique) \_\_\_\_\_  
 FORMA DE ADQUISICION:  1=CONTADO    2=CREDITO\*    3=DONACION O HERENCIA    4=OTRA  
 NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: \_\_\_\_\_  
 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 ESTABA REGISTRADO

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

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

TOTAL \$ \_\_\_\_\_





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

TOTAL \$ \_\_\_\_\_

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

NINGUNO

X

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

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

FECHA DE OPERACION: \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_

UBICACION: \_\_\_\_\_

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", 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: \_\_\_\_\_

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

TOTAL \$ \_\_\_\_\_



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

NINGUNA

X

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

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

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

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

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

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

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

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

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

TOTAL \$ \_\_\_\_\_





**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	NOMBRE ACADEMICO	PERIODOS CURSADOS		
<input type="text" value="1"/>	CALKINI CAMPECHE, CALLE 20	PUBLICA	AH,KIN,MAY	2 AÑOS		DIPLOMA
<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"/>	H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN	CABILDO	REGIDORA	GESTIONAR	1 OCTUBRE 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


13.4 LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS QUE DESTACAR


13.5 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	PERIODO

14 CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 95 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPÍTULO 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







# H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN

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 P S 7 8 1 0 2 7 P 1 6

**C. SANDRA BEATRIZ CHAY PUCH**  
**REGIDORA DE TURISMO Y MEDIO**  
**AMBIENTE**  
**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 Hechelchakan 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, CAMPECHE  
2015-2018

Recibi Acuse  
24/Mayo/2016  
  
Sandra Beatriz  
Chay Puch.

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 Hechelchakan.





# H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN

## DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL



HECELCHAKAN  
H. AYUNTAMIENTO 2015-2018

**DECLARACION ANUAL**  
(MODIFICACIONES ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL  
31 DE DICIEMBRE DE 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: CHAY | CURP: CA|P|S|7|8|1|0|2|7|M|C|H|C|N|0|2 | R.F.C.: CA|P|S|7|8|1|0|2|7|P|1|6 | NOMBRE(S): SANDRA BEATRIZ  
 APELLIDO MATERNO: PUCH | ESTADO CIVIL ACTUAL: 1 | REG. DE SOC. CONYUGAL: 1 |  
 1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS  
 2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS  
 3=UNION LIBRE

### DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE: 26 | NUM. EXT.: S/N | NUM. INT.: S/N | CARGO QUE DESEMPEÑA: TERCERA REGIDORA  
 COLONIA: SAN FRANCISCO | CODIGO POSTAL: 24800 | TELEFONO PARTICULAR: 996118723 | DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN  
 CIUDAD: HECELCHAKAN | MUNICIPIO: HECELCHAKAN | ESTADO: CAMPECHE | AREA DE ADSCRIPCION: CABILDO  
 DOMICILIO OFICINA: | ACTIVIDAD PRINCIPAL: GESTION  
 CALLE: 20 | NUM. EXT.: S/N | NUM. INT.: S/N | COLONIA: CENTRO | CODIGO POSTAL: 24800 | TELEFONO DE OFICINA:  
 CIUDAD: HECELCHAKAN | MUNICIPIO: HECELCHAKAN | ESTADO: CAMPECHE | CORREO ELECTRONICO:

FECHA DE INICIO DEL CARGO  
2 | 0 | 1 | 5 | 1 | 0 | 1  
AÑO MES DIA

### 2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

Domicilio: (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).  
 APELLIDO PATERNO: CHAN | APELLIDO MATERNO: CHAY | NOMBRE(S): ANGEL ADRIAN | SEXO: [M] | PARENTESCO: HIJO | EDAD: [1] | [1]  
 CHAN | CHAY | MILAGROS EMIRETH | HIJA | [F] | [0] | [8]  
 CHAN | CHAY | SANDRA ELIDE | HIJA | [F] | [0] | [4]  
 CHAN | CHAY | BEATRIZ ALEJANDRA | HIJA | [F] | [0] | [4]

**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, agüinaldos y otras prestaciones) \$ 1 1 3 2 2 6

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

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) \$ 0 0 0 0

Especifique

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) \$ 0 0 0 0

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

IV.1.1 CUENTAS PRODUCTIVAS \$

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 INMUEBLES DEL DECLARANTE (Suma del V.1 al V.5) \$ 0 0 0 0

V.1 MENAJE DE CASA \$

V.2 VEHICULOS \$

V.3 JOYAS \$

V.4 OBRAS DE ARTE \$

V.5 OTROS \$

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

VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2015. \$ 6 0 0 0

VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2015. \$ 6 0 0 0

VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2015. \$ 6 0 0 0

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VIII) \$ 1 1 9 2 2 6

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

B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES \$ 0 2

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

C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$ 2 4 9 0 2 6





**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  X

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

TIPO:		1= ACTIVIDAD DIRECTA	2= PARTICIPACION SOCIETARIA	2= CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3= DECLARANTE Y CONYUGE 4= OTRO, ESPECIFIQUE:			
TITULAR:		1= DECLARANTE					
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
3	4027663400274960	BANCO AZTECA	0000060000	0000070000	0000010000	1

\$ 60000\$ 70000\$ 10000

**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 (Especifique)

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

NOMBRE DEL TITULAR:

FECHA DE ADQUISICION:

AÑO    MES    DIA

VALOR DE ADQUISICION \$

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

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

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

TIPO:  1=MENAJE DE CASA    2=VEHICULO    3=JOYAS

4=OBRAS DE ARTE (Especifique)

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

NOMBRE DEL TITULAR:

FECHA DE ADQUISICION:

AÑO    MES    DIA

VALOR DE ADQUISICION \$

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

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

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

TIPO:  1=MENAJE DE CASA    2=VEHICULO    3=JOYAS

4=OBRAS DE ARTE (Especifique)

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

NOMBRE DEL TITULAR:

FECHA DE ADQUISICION:

AÑO    MES    DIA

VALOR DE ADQUISICION \$

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

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

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

\$



**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

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

\$ \_\_\_\_\_



**11. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015, ADQUIRIDOS EN AÑOS ANTERIORES.**

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

NINGUNA

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	No. DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015 PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO PESOS
2	2	12050028495840900	bancomer	1 5 0 0 0 0	1 2 0 0 0 0
			<b>TOTAL \$</b>	1 5 0 0 0 0	1 2 0 0 0 0

**12. GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015, POR EL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES.**

NINGUNA

X

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

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

**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 CAPÍTULO 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: \_\_\_\_\_  
NO. DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_  
CAUSA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO  
AÑO MES DIA

FECHA DE CONCLUSION  
AÑO MES DIA

14.2 SANCIONES IMPUESTAS DURANTE EL 2015 NINGUNA

SANCION: \_\_\_\_\_  
AUTORIDAD SANCIONADORA: \_\_\_\_\_  
DURACION (EN CASO DE SUSPENSION O INHABILITACION): \_\_\_\_\_  
MONTO (EN CASO DE SANCION ECONOMICA): \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_





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

REVISED

37

37P1A09

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

ESTA CONSTANCIA DEBERÁ SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR

**1 DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: CAPS781027PI6  
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: CAPS781027MCCHCN02  
 APELLIDO PATERNO: CHAY APELLIDO MATERNO: PUCH NOMBRE(S): SANDRA BEATRIZ  
 MARQUE CON "X" EL RECUADRO QUE CORRESPONDA Y/O CONTESTE LO QUE SE SOLICITA:  
 AREA GEOGRAFICA DEL SALARIO MÍNIMO (1) B SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL  TARIFA UTILIZADA DEL EJERCICIO QUE DECLARA X 1991 (Actualizada)   
 PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO:  
 CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (\*)  CALCULADA CONFORME A DISPOSICIONES VIGENTES EN 1991 (\*)  FRACCIÓN I (2)  FRACCIÓN II (2)  APLICADA (3)   
 MARQUE CON "X" SI EL TRABAJADOR ES SINDICALIZADO  SI ES ASIMILADO A SALARIOS, SEÑALE LA CLAVE CORRESPONDIENTE (4) 0 CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESTÓ SUS SERVICIOS (5) 04  
 RFC DEL (LOS) OTRO(S) PATRÓN(ES) (6):

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

**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 DE RETIRO

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



**3 PAGOS POR SEPARACIÓN (Continuación)**

<b>OTROS PAGOS POR SEPARACIÓN ( 1 )</b>	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	<input type="text" value="99185"/>	<input type="text" value="0"/>
p. GRATIFICACIÓN ANUAL	<input type="text" value="11880"/>	<input type="text" value="2103"/>
q. VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
r. TIEMPO EXTRAORDINARIO	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
s. PRIMA VACACIONAL	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
t. PRIMA DOMINICAL	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
u. PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN LAS UTILIDADES (PTU)	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
v. RÉEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS, DENTALES Y HOSPITALARIOS	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
w. FONDO DE AHORRO	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
x. CAJA DE AHORRO	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
y. VALES PARA DESPENSA	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
z. AYUDA PARA GASTOS DE FUNERAL	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
A1. CONTRIBUCIONES A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADAS POR EL PATRÓN	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
B1. PREMIOS POR PUNTUALIDAD	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
C1. PRIMA DE SEGURO DE VIDA	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
D1. SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
E1. VALES PARA RESTAURANTE	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
F1. VALES PARA GASOLINA	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

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



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

Table with 3 columns: Description, GRAVADO, and EXENTO. Rows include G1. VALES PARA ROPA, H1. AYUDA PARA RENTA, I1. AYUDA PARA ARTÍCULOS ESCOLARES, etc.

6 IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS

Table with 4 columns: Description, Amount, and other details. Rows include Q1. SALARIOS, R1. SALARIOS, S1. SUMA DE INGRESOS, etc.

7 DATOS DEL RETENEDOR

Form fields for REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, APELLIDO PATERNO, CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN, etc.

COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS, AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE HECELCHAKAN, SELLO DEL RETENEDOR, FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE

(1) Solo para personas físicas. (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.

113224



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 25 DE MAYO DEL 2017.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2017
(R.F.C.): CAPS781027P16

C. SANDRA BEATRIZ CHAY PUCH  
TERCERA REGIDORA  
H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN  
HECELCHAKAN, CAMPECHE  
PRESENTE.

<u>DECLARACIÓN INICIAL</u>	<input type="checkbox"/>
<u>DECLARACIÓN CONCLUSIÓN/INICIAL</u>	<input type="checkbox"/>
<u>DECLARACIÓN POR CONCLUSIÓN DEL ENCARGO</u>	<input type="checkbox"/>
<u>DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN</u>	<input checked="" type="checkbox"/>

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



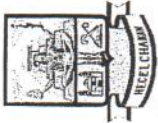
CONTRALORIA MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMP.  
2017

C.C.P. ARCHIVO

Recibido y Acuse  
25/Mayo/2017  
hora: 7:29 P.M.  
  
SANDRA BEATRIZ CHAY PUCH.

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





# H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN

## DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL



HECELCHAKAN  
H. AYUNTAMIENTO 2015-2016

### 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: CHAY | APELLIDO MATERNO: PUCH | NOMBRE(S): SANDRA BEATRIZ  
 CURP: CIAP517811027HCC1C1M02 | R.F.C.: CIAP517811027IP116 | HOMOCLAVE: 1  
 ESTADO CIVIL ACTUAL: 1 | REG. DE SOC. CONYUGAL: 1  
 1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS  
 2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS  
 3=UNION LIBRE

#### DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE: 26 | NUM. EXT.: S/N | NUM. INT.: S/N | CARGO QUE DESEMPEÑA: TERCERA REGIDORA  
 COLONIA: SAN FRANCISCO | CODIGO POSTAL: 24800 | TELEFONO PARTICULAR: 9961133114 | DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN  
 CIUDAD: HECELCHAKAN | MUNICIPIO: HECELCHAKAN | ESTADO: CAMPECHE | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CABILDO  
 DOMICILIO OFICINA: HECELCHAKAN | ACTIVIDAD PRINCIPAL: GESTION

CALLE: 20 | NUM. EXT.: S/N | NUM. INT.: S/N | COLONIA: CENTRO | CODIGO POSTAL: 24800 | TELEFONO DE OFICINA:  
 CIUDAD: CHAY | MUNICIPIO: CHAY | ESTADO: QUINTANA ROO | CORREO ELECTRÓNICO:

#### 2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

Domicilio: (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).  
 APELLIDO PATERNO: CHAY | APELLIDO MATERNO: CHAY | NOMBRE(S): ANGEL ADRIAN | PARENTESCO: HIGO | SEXO: M | F= Fem. M= Masc. | EDAD: 112  
CHAY | CHAY | MILAGROS EIRETH | HIA | F | 09  
CHAY | CHAY | SANDRA ELIDE | HIA | F | 04  
CHAY | CHAY | BEATRIZ ALEJANDRA | HIA | F | 04

CLAVE DE DEPENDENCIA:                      | CLAVE DE CARGO:                      | ISR:                     

FECHA DE INICIO DEL CARGO: 201511001  
 AÑO MES DÍA



**3. INGRESO NETO ANUAL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016.** Nota.- Deduzca el impuesto retenido y cuotas.

I. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO. (Anote la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) \$ 1391866

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4) \$ 0000

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) \$ 0000

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) \$ 0000

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) \$ 0000

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 Rúbrio 10) \$ 0000

VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE \$ 0000

VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2016. \$ 7000

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VIII) \$ 401866

Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud 02

B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES \$ 129800

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

C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$ 531666





**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

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 \$

|||||





**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 \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

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  
 \_\_\_\_\_

TOTAL \$ \_\_\_\_\_



**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)

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) \_\_\_\_\_

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

UBICACION: \_\_\_\_\_

FECHA DE ADQUISICION: \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_

VALOR DE ADQUISICION: \$ \_\_\_\_\_

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

VALOR DE ADQUISICION: \$ \_\_\_\_\_

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: \_\_\_\_\_

CONSTRUCCION: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: \_\_\_\_\_

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

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

TOTAL \$ \_\_\_\_\_



**10. VENTA, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISION DE DOMINIO DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2016**

NINGUNA

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: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ 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 \$ \_\_\_\_\_

**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	1	4152.3131957639	BANCOMER	150000	100000
			TOTAL \$	150000	100000

**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																				
				<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ANO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>											ANO	MES	DIA									
ANO	MES	DIA																								
				<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ANO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>											ANO	MES	DIA									
ANO	MES	DIA																								
				<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ANO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>											ANO	MES	DIA									
ANO	MES	DIA																								
				<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ANO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>											ANO	MES	DIA									
ANO	MES	DIA																								
			TOTAL \$																							



**13. ACTUALIZACIÓN DE DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE DURANTE 2016.**

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

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

NIVEL:	1 = TECNICO	2 = TECNICO SUPERIOR	3 = LICENCIATURA	4 = MAESTRIA	5 = DOCTORADO
NIVEL	UBICACION	INSTITUCION EDUCATIVA	NOMBRE ACADEMICO	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
<input type="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 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: \_\_\_\_\_





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

UNIVERSAL

37

37P1A09

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA      MES INICIAL      MES FINAL      EJERCICIO      ESTÁ CONSTANCIA DEBERÁ SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR

01      12      2016

**1 DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	CAP5781027F16	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	CAP5781027MCHCN02
APELLIDO PATERNO	CHAY	APELLIDO MATERNO	PUCH
		NOMBRE(S)	SANDRA BEATRIZ

**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)	
<b>PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO:</b>									
CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (4*)		CALCULADA CONFORME A DISPOSICIONES VIGENTES EN 1991 (4*)							
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) PATRON(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 i, más m de la página 2, más el campo S1 de la página 3)	483500	I. SUBSIDIO NO ACREDITABLE (2007 y anteriores)	
B. IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (7)	0	J. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO QUE LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (2008 y posteriores) (8)	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**

**JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO**

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	

(\*) 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. 60-A de la ISR, publicado en el DOF el 29 de noviembre de 2001.  
 (3) Deberá utilizarse este campo, cuando el patrón haya realizado cálculo anual de ISR y al trabajador le corresponda una proporción distinta a la de los demás trabajadores.  
 (4) A. Miembros de las sociedades cooperativas de producción. B. Integrantes de sociedades y asociaciones civiles. C. Miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o comisarios. D. Actividad empresarial (comisionista). 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 2002.  
 (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.



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

7 DATOS DEL RETENEDOR

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

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

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: PEUM690929HCCCTD06

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

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL:

SELO DEL RETENEDOR (EN CASO DE TENERLO):  
  
 COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HECELCHAKAN, CAMPECHE

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

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