



# 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 23 DE NOVIEMBRE DEL 2015.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2015

(R.F.C.): M A C V 8 1 0 1 1 7 B X 0

**C. REGIDOR DE MERCADO, RASTRO Y PANTEONES**  
**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 Hechelchakán acuso recibo de Declaración, que pasará a formar parte del expediente abierto a su nombre de este registro.

ATENTAMENTE

C. LMAT. BRAIDOSQUI ANTONIO AKE DZUC  
CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL



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

C.C.P. EL ARCHIVO

*REGISTRO ACUSE ORIGINAL  
Victor M. May  
23/11/15  
1:53*

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



# H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL

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

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

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO: MAY | APELLIDO MATERNO: CANCHE | CURP: MA|CV|8|1|0|1|1|7|H|C|C|Y|N|0|8 | R.F.C.: MA|CV|8|1|0|1|1|7|B|X|0 | NOMBRE(S): VICTOR MANUEL | HOMOCLEAVE: 1 | ESTADO CIVIL ACTUAL: 1 | REG. DE SOC. CONYUGAL: 1  
 CLAVE DE DEPENDENCIA: | CLAVE DE CARGO: |

1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS  
 2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS  
 3=UNION LIBRE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE 14 | NUM. EXT. 103 | NUM. INT. S/N | SEXO:  M = Masc.  F = Fem.  
 COLONIA LA SOLEDAD | CODIGO POSTAL 24810 | TELEFONO PARTICULAR 9967309674 | CIUDAD POMUCH | MUNICIPIO HECELCHAKAN | ESTADO CAMPECHE

CORREO ELECTRONICO: | CORREO ELECTRONICO: |

## 2. CARGO QUE INICIA:

CARGO: OCTAVO REGIDOR DE MERCADO RASTRO Y PANTEONES | FECHA DE INICIO DEL CARGO: 2|0|1|5|1|0|0|1 | AÑO MES DIA  
 DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN  
 AREA DE ADSCRIPCION: CABILDO  
 FUNCION PRINCIPAL: GESTION

## 3. CARGO QUE CONCLUYE:

CARGO: | FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO: | AÑO MES DIA  
 DEPENDENCIA U ORGANISMO: |  
 AREA DE ADSCRIPCION: |  
 FUNCION PRINCIPAL: |

## DOMICILIO OFICINA:

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



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

I. REMUNERACION MENSUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (Añote la suma de sueldos, compensaciones, bonos y otras prestaciones) \$ 0 0 0 0 3 8 4 2 0

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

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PART. EN CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (Deduzca los pagos provisionales de impuestos) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

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

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

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

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

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

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

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

IV.2 CUENTAS DE CHEQUES \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.3 CUENTAS DE AHORRO \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.4 CUENTAS POR PAGO DE NOMINA \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.5 VALORES \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

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

A. INGRESO MENSUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al V) \$ 0 0 0 0 0 3 4 8 2 0

B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES \$ 0 0 0 0 0 0 0 4 4 0 0

C. TOTAL DEL INGRESO MENSUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$ 0 0 0 0 0 4 2 8 2 0

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

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)

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: I.E.E.A.

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.2 CUENTAS DE CHEQUES

IV.3 CUENTAS DE AHORRO

IV.4 CUENTAS POR PAGO DE NOMINA

IV.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)

Numero 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

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

Indique el periodo

ANO 2014 MES 11 DIA 01

Al ANO 2015 MES 10 DIA 01

NO  SI  INDIQUE LA CANTIDAD \$

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



**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"/>
<input type="checkbox"/>			ANO MES DIA			<input type="checkbox"/>
			ANO MES DIA			<input type="checkbox"/>

TOTAL \$

\_\_\_\_\_





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

NINGUNA

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

FORMA DE ADQUISICION:  1=CONTADO 2=CREDITO\*

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:  
 VICTOR MANUEL MAY CANCHE

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTABA REGISTRADO  
 MARCA : AVEO MODELO: F- AVEO CUATRO PUERTAS AÑO: 2013 PLACAS: DHM 3961 CAMPECHE

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

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

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

FORMA DE ADQUISICION:  1=CONTADO 2=CREDITO\*

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:

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

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

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

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

FORMA DE ADQUISICION:  1=CONTADO 2=CREDITO\*

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:

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

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

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

TOTAL \$ 0 0 0 0 1 6 5 0 0 0





10. ¿VENDIO USTED, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES BIENES INMUEBLES, VEHICULOS, OTROS BIENES MUEBLES, VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE CONCLUSION O DE LA TOMA DE 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: \_\_\_\_\_  
 VALOR DE OPERACION: \$ \_\_\_\_\_  
 FECHA DE OPERACION: \_\_\_\_\_  
 AÑO MES DIA  
 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: \_\_\_\_\_  
 VALOR DE OPERACION: \$ \_\_\_\_\_  
 FECHA DE OPERACION: \_\_\_\_\_  
 AÑO MES DIA  
 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: \_\_\_\_\_  
 VALOR DE OPERACION: \$ \_\_\_\_\_  
 FECHA DE OPERACION: \_\_\_\_\_  
 AÑO MES DIA  
 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

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

VALOR DE OPERACION: \$ \_\_\_\_\_

SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

CONSTRUCCION \_\_\_\_\_

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

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

VALOR DE OPERACION: \$ \_\_\_\_\_

SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

CONSTRUCCION \_\_\_\_\_

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

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











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 PÚBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES







**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 30 DE MAYO 2016.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2016

(R.F.C.): 

M	Q	C	V	8	1	0	1	1	7	B	X	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**C. VICTOR MANUEL MAY CANCHE**  
**OCTAVO REGIDOR DE MERCADO,**  
**RASTRO Y PANTEONES**  
**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

*[Handwritten signature]*



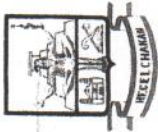
**CONTRALORIA MUNICIPAL**  
**H. AYUNTAMIENTO**  
**CONSTITUCIONAL**  
**HECELCHAKAN, CAMP.**  
**2015 - 2018**

C.C.P. ARCHIVO

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

*RECIBI ACUSE ORIGINAL*  
*[Handwritten signature]*  
*31/05/16*





# H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN

## DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL



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

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

### 1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO MAY | APELLIDO MATERNO CANCHE | CURP [M][A][C][V][8][1][0][1][1][7][H][C][C][Y][N][0][8] | R.F.C. [M][A][C][V][8][1][0][1][1][7][B][X][0] | HOMOCLAVE | NOMBRE(S) VICTOR MANUEL | ESTADO CIVIL ACTUAL 1 | REG. DE SOC. CONYUGAL 1 | CLAVE DE DEPENDENCIA | CLAVE DE CARGO | ISR

### DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE 14 | NUM. EXT. 103 | NUM. INT. S/N | CARGO QUE DESEMPEÑA OCTAVO REGIDOR DE MERCADO RASTRO Y PANTEONES | FECHA DE INICIO DEL CARGO AÑO 20 | MES 15 | DIA 01

COLONIA LA SOLEDAD | CODIGO POSTAL 24810 | TELEFONO PARTICULAR 9961123355 | DEPENDENCIA U ORGANISMO H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN | AREA DE ADSCRIPCION CABILDO

### DOMICILIO OFICINA:

CIUDAD HECELCHAKAN | MUNICIPIO HECELCHAKAN | ESTADO CAMPECHE | ACTIVIDAD PRINCIPAL GESTION | CODIGO POSTAL 24800 | TELEFONO DE OFICINA

### 2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

APELLIDO PATERNO GARCIA | APELLIDO MATERNO PEREZ | NOMBRE(S) YURI EVELINA | Domicilio: (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).  
 GARCIA | PEREZ | YURI EVELINA | PARENTESCO ESPOSA | SEXO F | F= Fem. M= Masc. | EDAD 34  
 MAY | GARCIA | CHRISTOPHER SANTIAGO | HIJO | M | 07  
 | | | | | | | | | |







**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	3= CONYUGE Y/O DEPENDIENTES	4= DECLARANTE Y CONYUGE	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"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>

S





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

x

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 \_\_\_\_\_

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



**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: \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_

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

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: \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_

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

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: \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_

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

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

**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: \_\_\_\_\_

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

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

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

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACION: \$ \_\_\_\_\_

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

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

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

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACION: \$ \_\_\_\_\_

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

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

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

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

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

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





**13. 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 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, CONCEPTOS ASIMILADOS,  
CRÉDITO AL SALARIO Y SUBSIDIO PARA EL EMPLEO  
(INCLUYE INGRESOS POR ACCIONES)**

ANIVERSARIO

37

37P1A09

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

ESTA CONSTANCIA DEBERÁ SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR

**DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: MACV810117BX0  
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: MACV810117HCCYNC08  
 APELLIDO PATERNO: MAY APELLIDO MATERNO: CANCHE NOMBRE(S): VICTOR MANUEL  
 MARQUE CON "X" EL RECUADRO QUE CORRESPONDA Y/O CONTESTE LO QUE SE SOLICITA:  
 ÁREA GEOGRÁFICA DEL SALARIO MÍNIMO (1) B SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL TARIFA UTILIZADA DEL EJERCICIO QUE DECLARA X 1991 (Actualizada)  
 PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO: CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (\*) CALCULADA CONFORME A DISPOSICIONES VIGENTES EN 1991 (\*) FRACCIÓN I (2) FRACCIÓN II (2) APLICADA (3)  
 MARQUE CON "X" SI EL TRABAJADOR ES SINDICALIZADO SI ES ASIMILADO A SALARIOS, SEÑALE LA CLAVE CORRESPONDIENTE (4) 0 CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESTÓ SUS SERVICIOS (5) 04  
 RFC DEL(LOS) OTRO(S) PATRÓN(ES) (6)

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

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 GRABABLES	
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. 90-A de la LISR, publicado en el DOF el 29 de noviembre de 2001.  
 (3) Deberá utilizar este campo, cuando el patrón haya realizado cálculo anual de ISR y el trabajador le corresponda una proporción distinta a la de los demás trabajadores.  
 (4) A. Miembros de las sociedades cooperativas de producción, B. Integrantes de sociedades o grupos vider, C. 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 el 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
a. SUELDOS, SALARIOS, RAYAS Y JORNALES	99185	0
p. GRATIFICACIÓN ANUAL	11880	2103
q. VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	0	0
r. TIEMPO EXTRAORDINARIO	0	0
s. PRIMA VACACIONAL	0	0
t. PRIMA DOMINICAL	0	0
u. PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN LAS UTILIDADES (PTU)	0	0
v. REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS, DENTALES Y HOSPITALARIOS	0	0
w. FONDO DE AHORRO	0	0
x. CAJA DE AHORRO	0	0
y. VALES PARA DESPESA	0	0
z. AYUDA PARA GASTOS DE FUNERAL	0	0
A1. CONTRIBUCIONES A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADAS POR EL PATRÓN	0	0
B1. PREMIOS POR PUNTUALIDAD	0	0
C1. PRIMA DE SEGURO DE VIDA	0	0
D1. SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES	0	0
E1. VALES PARA RESTAURANTE	0	0
F1. VALES PARA GASOLINA	0	0

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

5 PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (1)) (Continuación) 37P3AD E

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

6 IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS

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

7 DATOS DEL RETENEDOR

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: MHC830101M16. CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: PEUM690929HCCCTD06. MUNICIPIO DE HECELCHAKAN. APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: PECH UITZ MODESTO ARCANGEL.

COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS. HECELCHAKAN, CAMPECHE. Includes stamps and signatures for the Retainer and the Contributor.

Sólo personas físicas. (1) Funcionarios y trabajadores de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, así como miembros de las fuerzas armadas. (2) Sólo si el patrón que expide la constancia realizó cálculo anual. (3) No deberá duplicar los conceptos exentos que se resten una sola vez por ejemplo: gratificación anual, prima vacacional, entre otros. (4) Artículo 148 de la Ley del Impuesto sobre la Renta 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.



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

ANVERSO

**37**

37P1A09

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA: MES INICIAL **03** 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 **GAPY820131S53** CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN **GAPY820131MCCRRR05**  
 APELLIDO PATERNO **GARCIA** APELLIDO MATERNO **PEREZ** NOMBRE(S) **YURI EVELINA**

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

ÁREA GEOGRÁFICA DEL SALARIO MÍNIMO (1) **B** SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL  TARIFA UTILIZADA DEL EJERCICIO QUE DECLARA  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) **4** CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESTÓ SUS SERVICIOS (5)

RFC DEL(LOS) OTRO(S) PATRÓN(ES) (6):

**OTROS DATOS INFORMATIVOS**

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

**2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA**

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

**3 PAGOS POR SEPARACIÓN**

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

JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DEL RETIRO

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

37P2A09

3 PAGOS POR SEPARACIÓN (Continuación)

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

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

i. INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS	<input type="text" value="49500"/>	j. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO	<input type="text" value="3067"/>
-----------------------------------	------------------------------------	---	-----------------------------------

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

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



5 PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (1)) (Continuación) 37P3A09

Table with 3 columns: Description (G1-P1), GRAVADO, and EXENTO. Rows include VALES PARA ROPA, AYUDA PARA RENTA, etc.

6 IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS

Table with 3 columns: Description (Q1-W1), GRAVADO, and EXENTO. Rows include SUMA DEL INGRESO GRAVADO, IMPUESTO RETENIDO, etc.

7 DATOS DEL RETENEDOR

Form fields for tax data: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (PPE000509RS3), CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN, APELLIDO PATERNO, etc.

FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL



FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE

• Sólo personas físicas. (1) Funcionarios y trabajadores de la Federación... (4) Aplicable a partir de 2005.



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 30 DE MAYO DEL 2017.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2017

(R.F.C.): **MACV810117BXO**

**C. VICTOR MANUEL MAY CHANCHE**  
**OCTAVO REGIDOR DE MERCADO,**  
**RASTRO Y PANTEONES**  
**H. AYUNTAMIENTO**  
HECELCHAKAN, CAMPECHE  
PRESENTE.

DECLARACIÓN INICIAL

DECLARACIÓN  
CONCLUSIÓN/INICIAL

DECLARACIÓN POR  
CONCLUSIÓN DEL ENCARGO

DECLARACIÓN DE  
MODIFICACIÓN

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

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

ATENTAMENTE

C. LMAT. BRAIDOSQUI ANTONIO AKE DZUL  
CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL



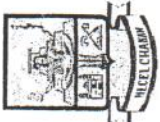
CONTRALORIA MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMPECHE  
2015-2018

*Recibido*  
*Victor Manuel May Chanche*  
*30/05/17*

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

C.C.P. ARCHIVO





# H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL



HECELCHAKAN  
H. AYUNTAMIENTO 2011-2018

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

C. CONTRALOR MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN:  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LAS MODIFICACIONES A MI  
SITUACION PATRIMONIAL OCURRIDAS DURANTE EL AÑO 2016, CONFORME A LO  
DISPUUESTO 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 **MAY** CURP **MACVE110117HNCY1M08** R.F.C. **MACVE1810117BXO** HOMOClave **VICTOR MANUEL**  
 APELLIDO MATERNO **CAUCHE** NOMBRE(S) **VICTOR MANUEL** 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 **14** NUM. EXT. **103** NUM. INT. **SIN** CARGO QUE DESEMPEÑA **OLTAVO REGIDOR DE MERCADO RASTRO Y PANTERA**  
 COLONIA **LA SOLEDAD** CODIGO POSTAL **24810** TELEFONO PARTICULAR **9961123355** DEPENDENCIA U ORGANISMO **H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN**  
 CIUDAD **POMUCH** MUNICIPIO **HECELCHAKAN** ESTADO **CAMPECHE**

### DOMICILIO OFICINA:

CALLE **10** NUM. EXT. **SIN** NUM. INT. **SIN** COLONIA **CENTRO** CODIGO POSTAL **24800**  
 CIUDAD **HECELCHAKAN** MUNICIPIO **HECELCHAKAN** ESTADO **CAMPECHE** CORREO ELECTRÓNICO

### 2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

APELLIDO PATERNO **GARCIA** APELLIDO MATERNO **PEREZ** NOMBRE(S) **YURI EVELINA** PARENTESCO **ESPOSA** SEXO **M** F= Fern. M= Masc. EDAD **35**  
**MAY** **GARCIA** **CHRISTOPHER SANTIAGO** **HUJO** **M** **08**



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

I. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO. (Anotar la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) \$ 000394866

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

- II.1 SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS \$
- Especifique: \_\_\_\_\_
- II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO \$
- II.3 PRESTAMO \$
- II.4 OTROS (DERECHOS, REGALIAS, LOTERIAS) \$

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

- III.1 ACTIVIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO) \$
- III.2 PARTICIPACION SOCIETARIA (SOCIEDADES ANONIMAS, COOPERATIVAS) \$

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

- IV.1 INSTITUCIONAL (BANCOS, CASAS DE BOLSA, UNIONES DE CREDITO) (Suma del IV.1.1 al IV.1.5) \$
- IV.1.1 CUENTAS PRODUCTIVAS \$
- IV.1.2 CUENTAS DE CHEQUES \$
- IV.1.3 CUENTAS DE AHORRO \$
- IV.1.4 CUENTAS POR PAGO DE NOMINA \$
- IV.1.5 VALORES \$
- IV.2 PRIVADAS \$

**V. VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (Suma del V.1 al V.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) ANTERIOR(ES) AL 2016.** \$

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VIII) \$ 000394866

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

B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES \$ 000100800

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

C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$ 000495666





**5. APLICACION INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA (Especificar en el punto 15 relativo a observaciones y aclaraciones), DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016**

NINGUNA

X

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

TIPO:		1= ACTIVIDAD DIRECTA	2= PARTICIPACION SOCIETARIA	TITULAR:		1= DECLARANTE	2= CONYUGE Y/O DEPENDIENTES	3= DECLARANTE Y CONYUGE	4= OTRO, ESPECIFIQUE:
TIPO	NUMERO DE CERTIFICACIONES O ACCIONES, CTA, CONTRATO O REG. DE ACTA CONST.	NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA	APORTACION DE LA INVERSION SEGUN DECLARACION ANTERIOR PESOS	(+) DIVIDENDOS O UTILIDAD OBTENIDOS DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2016 PESOS	(-) VENTAS DE ACCIONES PERDIDA DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2016 PESOS	PATRIMONIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016 PESOS	TITULAR		
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<b>TOTAL \$</b>									



NINGUNA

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

(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
<input type="checkbox"/> 4	5579-1001-4910-3408	SANTANDER	0000000000	0000000000	0000000000	/
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						

TOTAL \$ 0000000000

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

NINGUNA

X

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

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

FECHA DE ADQUISICION:    AÑO    MES    DIA

NOMBRE DEL TITULAR:    VALOR DE ADQUISICION \$

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

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

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

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

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

FECHA DE ADQUISICION:    AÑO    MES    DIA

NOMBRE DEL TITULAR:    VALOR DE ADQUISICION \$

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

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

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

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

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

FECHA DE ADQUISICION:    AÑO    MES    DIA

NOMBRE DEL TITULAR:    VALOR DE ADQUISICION \$

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

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

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

TOTAL \$







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 \_\_\_\_\_  
 FECHA DE ADQUISICION:     ANO MES DIA  
 UBICACION: \_\_\_\_\_  
 VALOR DE ADQUISICION: \$   
 SUPERFICIE EN M2: TERRENO   
 CONSTRUCCION \_\_\_\_\_  
 CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: AL SUR DE LA PLAZA PRINCIPAL DE POMUCH  
 COLONIA, CODIGO POSTAL: BENITO JUAREZ 24810  
 CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: POMUCH, HECELCHAKAN  
 NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: VICTOR MANUEL MAY CAUCHE  
 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) CONSTRUCCION  
 FORMA DE ADQUISICION:  1-CONTADO 2-CREDITO\* 3-DONACION O HERENCIA 4-OTRA \_\_\_\_\_  
 FECHA DE ADQUISICION:     ANO MES DIA  
 UBICACION: \_\_\_\_\_  
 VALOR DE ADQUISICION: \$   
 SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_  
 CONSTRUCCION \_\_\_\_\_  
 CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: 14 #103  
 COLONIA, CODIGO POSTAL: LA SOLEDAD C.P. 24810  
 CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: POMUCH, HECELCHAKAN, CAMPECHE  
 NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: VICTOR MANUEL MAY CAUCHE  
 NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTA EN TRAMITE, INDICAR EL NUMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARIO \_\_\_\_\_  
 \* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 12 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO \_\_\_\_\_

TOTAL \$



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

NINGUNA

X

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

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

FECHA DE OPERACION: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

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

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

VALOR DE OPERACION: \$ \_\_\_\_\_

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

SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

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

CONSTRUCCION \_\_\_\_\_

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

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

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

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





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

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

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

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

**13.2 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA REALIZADOS DURANTE 2016**

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	PERIODO

13.3 EXPERIENCIA ACADÉMICA OBTENIDA DURANTE 2016.

13.4 LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS QUE DESTACAR DURANTE 2016.

14 CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 95 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE CAMPECHE. Ponga una X en el recuadro que corresponda a su decisión.

SI  NO  ESTOY DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

14.1 PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS INSTAURADOS. EN PROCESO O CONCLUIDOS DURANTE EL 2016. NINGUNO

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.


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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA 20/7/2013  
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN CAMPECHE

LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



CONTRALORIA MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMP.  
2013-2016

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

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

01      12      2016

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	MACV810117BX0	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION	MACV810117HCCYNC08
APELLIDO PATERNO	MAY	APELLIDO MATERNO	CANCHE
		NOMBRE(S)	VICTOR MANUEL

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:							
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	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 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**

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 utilizar este campo, cuando el patrón haya realizado cálculo anual de ISR y al trabajador le corresponda una proporción distinta a la de los demás trabajadores.  
 (4) A. Miembros de las sociedades cooperativas de producción, B. Integrantes de sociedades y asociaciones civiles, C. Miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o comisarios, D. Actividad empresarial (comisionistas), E. Honorarios asimilados a salarios, F. Ingresos en acciones o títulos valor, G. Otros.  
 (5) 01 Aguascalientes, 02 Baja California, 03 Baja California Sur, 04 Campeche, 05 Coahuila, 06 Colima, 07 Chiapas, 08 Chihuahua, 09 Distrito Federal, 10 Durango, 11 Guanajuato, 12 Guerrero, 13 Hidalgo, 14 Jalisco, 15 México, 16 Michoacán, 17 Morelos, 18 Nayarit, 19 Nuevo León, 20 Oaxaca, 21 Puebla, 22 Querétaro, 23 Quintana Roo, 24 San Luis Potosí, 25 Sinaloa, 26 Sonora, 27 Tabasco, 28 Tamaulipas, 29 Tlaxcala, 30 Veracruz, 31 Yucatán, 32 Zacatecas.  
 (6) En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, deberá señalar el (los) RFC del(los) otro(s) patrón(es).  
 (7) Aplicable a partir del ejercicio 2005.  
 (8) Se refiere al Subsidio para el Empleo que corresponda, determinado conforme a la tabla contenida en las disposiciones fiscales.  
 (9) Trátanse de pagos en parcialidades, número de días del período. 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.



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

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

IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS

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

DATOS DEL RETENEDOR

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: MHC830101M16  
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN \*: MUNICIPIO DE HECELCHAKAN  
 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN ORAZÓN SOCIAL: FEUM690929HCCCTD06  
 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



COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMPECHE

SELLO DEL RETENEDOR (2015-2016) (MUNICIPIO DE TENERLO)

FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE

\* Sólo personas físicas  
 ( 1 ) Funcionarios y trabajadores de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, así como miembros de las fuerzas armadas  
 ( 2 ) Sólo si el patron que expide la constancia realizó cálculo anual.  
 ( 3 ) No deberá duplicar los conceptos exentos que se resten una sola vez por ejemplo gratificación anual, prima vacacional, entre otros

( 4 ) Aplicable a partir de 2005  
 ( 5 ) Se deberá anotar la suma del crédito al salario determinado conforme a la tabla de la 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