

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

I. REMUNERACION MENSUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (Anote la suma de sueldos, compensaciones, bonos y otras prestaciones). \$ 0 0 0 0 0 7 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 \$

V. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE \$

A. INGRESO MENSUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al V) \$ 0 0 0 0 0 7 0 0 0

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

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

C. TOTAL DEL INGRESO MENSUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$ 0 0 0 0 0 7 0 0 0

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

NINGUNA

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

TIPO: 1= CUENTAS PRODUCTIVAS 2= CUENTAS DE CHEQUES 3= CUENTAS DE AHORRO 4= CUENTA DE PAGO DE NOMINA
 5= PRIVADAS 6= VALORES

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

| TIPO | NUMERO DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION O RAZON SOCIAL | ¿Dónde se localiza la inversión? 1. México 2. Extranjero (indique el país donde se localiza la inversión) | Monto o saldo a la fecha del encargo que inicia o concluye PESOS | TITULAR |
|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <input 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"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

TOTAL \$

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

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

FECHA DE ADQUISICION: _____ AÑO MES DIA

UBICACION: _____ VALOR DE ADQUISICION: \$ _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ _____

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 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

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

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

FECHA DE ADQUISICION: _____ AÑO MES DIA

UBICACION: C A L L E _____ VALOR DE ADQUISICION: \$ _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ _____

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 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

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 | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| NIVEL | UBICACION | INSTITUCION EDUCATIVA | NOMBRE ACADEMICO | PERIODOS CURSADOS | DOCUMENTO OBTENIDO |
| <input type="text" value="3"/> | HECELCHAKAN | INSTITUTO CAMPECHANO | CAMPUS HECELCHAKAN | 4 AÑOS | TITULO |
| <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |

13.2 EXPERIENCIA LABORAL.

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

| SECTOR 1=Publico 2=Privado | PODER 1=Ejecutivo 2=Legislativo 3=Judicial | AMBITO 1=Federal 2=Estatal 3=Municipal | NOMBRE DEL ORGANISMO O EMPRESA | AREA DE ADSCRIPCION | PUESTO | FUNCION PRINCIPAL | FECHA DE INGRESO/ EGRESO |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------|--------------|--------------------------------|--------------------------|
| <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="3"/> | H. AYUNTAMIENTO | COMUNICACIÓN SOCIAL | COORDINADORA | DIFUSION DE ACT. DEL MUNICIPIO | 2018 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |

13.3 EXPERIENCIA ACADEMICA

LICENCIATURA

| |
|--|
| |
| |
| |

13.4 LOGROS LABORALES O ACADEMICOS QUE DESTACAR

| |
|--|
| |
| |
| |

13.5 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

| NOMBRE DEL CURSO | INSTITUCIÓN | PERIODO |
|------------------|-------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

SI NO ESTOY DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

15. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

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

FECHA | 2 | 0 | 1 | 8 | 1 | 2 | 0 | 6 |
AÑO MES DIA

HECELCHAKÁN
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO



C. BRITO REYES JORGE IVAN
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELCHAKAN, CAMP.
2018 - 2021