



## 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|                                                        |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                              |
| ÁMBITO PÚBLICO                                         |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input checked="" type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H Ayuntamiento de Ixtlahuacán                                      |                                      |                                                                                       |
| ÁREA DE DESCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                    |
| Dirección de Seguridad Pública                         | Policia Cuanto           | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      | Policia Cuanto                                                                        |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |                                                                                       |
| 2018 - 02 - 15                                         |                          | 313 32 495 93                                                      |                                      |                                                                                       |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |
| EN MÉXICO                                              |                          |                                                                    | EN EL EXTRANJERO                     |                                                                                       |
| CALLE                                                  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR                                                       |
| Carles de la Madrid                                    | 03                       |                                                                    |                                      |                                                                                       |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                                 | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                                                                    |
| Los Gobernadores                                       | Ixtlahuacán              | Colima                                                             |                                      |                                                                                       |
| CÓDIGO POSTAL                                          |                          |                                                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                                                         |
| 28700                                                  |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |                                                                    |                                      |                                                                                       |

|                                                                                                                                                            |                          |                                    |                                                         |                                               |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                    |                                                         |                                               |                                          |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                                                                                                                  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |                                          |
| ÁMBITO PÚBLICO                                                                                                                                             |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>             | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                                                                                                                    |                          |                                    |                                                         |                                               |                                          |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                                                                                                                        | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?                      |                                               | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN       |
|                                                                                                                                                            |                          |                                    | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                               |                                          |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                                                                                                              |                          |                                    |                                                         |                                               |                                          |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                                                                                     |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |                                               |                                          |
|                                                                                                                                                            |                          |                                    |                                                         |                                               |                                          |
|                                                                                                                                                            |                          |                                    |                                                         |                                               |                                          |
| EN MÉXICO                                                                                                                                                  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                                        |                                               |                                          |
| CALLE                                                                                                                                                      | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                                   | NÚMERO EXTERIOR                               | NÚMERO INTERIOR                          |
|                                                                                                                                                            |                          |                                    |                                                         |                                               |                                          |
| LOCALIDAD / COLONIA                                                                                                                                        | MUNICIPIO O ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD / LOCALIDAD                                      | ESTADO O PROVINCIA                            |                                          |
|                                                                                                                                                            |                          |                                    |                                                         |                                               |                                          |
| CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                              |                          |                                    | PAÍS                                                    | CÓDIGO POSTAL                                 |                                          |
|                                                                                                                                                            |                          |                                    |                                                         |                                               |                                          |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                               |                          |                                    |                                                         |                                               |                                          |
|                                                                                                                                                            |                          |                                    |                                                         |                                               |                                          |

# **8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                                                                                                                      | 303,567                                                                                                                                                                                       |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).                                                                                                                    |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE NEGOCIO                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                     |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                     |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)                                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)                                                                  |                                                                                                                                      | 303,567                                                                                                                                                                                       |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |  |

Httohucan col. 04/05/2021

Lugar y Fecha

Nombre y firma del manifestante

