

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, **RAMON SANCHEZ CAMPOS**

C. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LANORMATIVIDAD APLICABLE.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL									
1. DATOS GENERALES									
NOMBRE (S) <b>RAMON</b>			PRIMER APELLIDO <b>SANCHEZ</b>			SEGUNDO APELLIDO <b>CAMPOS</b>			
CURP <b>SACR520831HGERNMM08</b>			RFC <b>SACR520831</b>			HOMOCLAVE <b>CK5</b>			
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL			CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO			NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA <b>7671022875</b>			
NÚMERO CELULAR PERSONAL <b>7671022875</b>			SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL						
			SOLTERO (A)	CASADO (A)	<input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A)	VIUDO (A)	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
RÉGIMEN MATRIMONIAL			PAÍS DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD			
SOCIEDAD CONYUGAL	<input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES	OTRO / ESPECIFIQUE							
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE <b>AV. CUADATEMOC</b>		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR <b>65</b>	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD <b>CENTRO</b>	CIUDAD / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDÍA <b>COYUCA DE CATALAN</b>	ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA <b>GUERRERO</b>	PAÍS		
CÓDIGO POSTAL <b>40700</b>	CÓDIGO POSTAL		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE										
AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>										
ESCOLARIDAD										
NIVEL										
PRIMARIA	<input checked="" type="checkbox"/>	SECUNDARIA		BACHILLERATO		CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL				
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		MAESTRÍA		DOCTORADO				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA <b>JOSE MARIA MORELOS Y PAUON</b>										
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO										
ESTATUS										
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA		CURSANDO	CERTIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/>	FINALIZADO	CONSTANCIA		TRUNCO	TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO <b>30 DE JUNIO DE 1968</b>										
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA <b>COYUCA DE CATALAN</b> EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO										
ACLARACIONES / OBSERVACIONES										

RECIBIDO  
10 MAY 2023



4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL									
		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA <input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA		<input checked="" type="checkbox"/>	
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		AYUNTAMIENTO MUNICIPAL							
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		SERVICIOS PÚBLICOS		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		INTENDENTE GENERAL			
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN		B	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		ENCARGADO DEL PUNCIÓNAMIENTO DE LAS BOMBAS DE AGUA							
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		16 DE OCTUBRE DE 2021							
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		7671071387							
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE		AV. COAHUATEMOC			CALLE				
NÚMERO EXTERIOR		S/NOM.			NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		
COLONIA / LOCALIDAD		CENTRO			CIUDAD / LOCALIDAD				
MUNICIPIO / ALCALDÍA		COYUCA DE CATALÁN			ESTADO / PROVINCIA				
ENTIDAD FEDERATIVA		GOBIERNO			PAÍS				
CÓDIGO POSTAL		40700			CÓDIGO POSTAL				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?									
		SI		NO				<input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA			
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ÓRGANO AUTÓNOMO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO									
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN				EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL									
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN									
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE					CALLE				
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		
LOCALIDAD / COLONIA					CIUDAD / LOCALIDAD				
MUNICIPIO / ALCALDÍA					ESTADO / PROVINCIA				
ENTIDAD FEDERATIVA					PAÍS				
CÓDIGO POSTAL					CÓDIGO POSTAL				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)**

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

**EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO**

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO		. PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			AMBITO PÚBLICO		
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN					
RFC		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA			
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SECTOR AL QUE PERTENECE			FECHA DE INGRESO		
AGRICULTURA			FECHA DE EGRESO		
MINERÍA			LUGAR DONDE SE UBICA		
ENERGÍA ELÉCTRICA					
CONSTRUCCIÓN			EN MÉXICO		
INDUSTRIA MANUFACTURERA			EN EL EXTRANJERO		
COMERCIO AL POR MAYOR					
COMERCIO AL POR MENOR					
TRANSPORTE					
MEDIOS MASIVOS					
SERVICIOS FINANCIEROS					
SEVICIOS INMOBILIARIOS					
SERVICIOS PROFESIONALES					
SERVICIOS COORPORATIVOS					
SERVICIOS DE SALUD					
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO					
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO					
OTRO (ESPECIFIQUE)					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					



**6. DATOS DE LA PAREJA**

NUNGUÑO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  **X** BAJA

NOMBRE(S)	EDITH		¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?	
PRIMER APELLIDO	SALAZAR		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
SEGUNDO APELLIDO	CHANZLO		CURP	SACE570916MERLHDO4
FECHA DE NACIMIENTO	16 DE SEPTIEMBRE 1957		¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	
RFC	SACE570916		SI	X NO

**RELACIÓN CON EL DECLARANTE**

CONYUGE	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO	LUGAR DONDE RESIDE	
		EN MÉXICO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO
				SE DESCONOCE

**DOMICILIO DE LA PAREJA**

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	AV. CUAUHTÉMOC	CALLE	
NÚMERO EXTERIOR	65	NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD	CENTRO	CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA	COYUCA DE CATALAN	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO	PAÍS	
CÓDIGO POSTAL	40700	CÓDIGO POSTAL	

**ACTIVIDAD LABORAL**

PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	PRIVADO	<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)		NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL		ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	
	ESTATAL			LEGISLATIVO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
	MUNICIPAL / ALCALDÍA			JUDICIAL			
				ÓRGANO AUTÓNOMO			
EMPLEO, CARGO O COMISION				ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
SALARIO MENSUAL NETO				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		
EMPLEO	0	RFC
CARGO		

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI		NO

**SECTOR AL QUE PERTENECE**

AGRICULTURA		MEDIOS MASIVOS	
MINERÍA		SERVICIOS FINANCIEROS	
ENERGÍA ELÉCTRICA		SERVICIOS INMOBILIARIOS	
CONSTRUCCIÓN		SERVICIOS PROFESIONALES	
INDUSTRIA MANUFACTURERA		SERVICIOS CORPORATIVOS	
COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS DE SALUD	
COMERCIO AL POR MENOR		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
TRANSPORTE		SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	
OTRO (ESPECIFIQUE)			

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)		62 399	
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	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	
	FONDOS DE INVERSIÓN	VALORES BURSÁTILES	
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS	
	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	MUEBLE	INMUEBLE	VEHICULO
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		62 399	
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)		62 399	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			