





# H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN

## DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL



**DECLARACION ANUAL**  
(MODIFICACIONES ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2018)

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 2018, 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.

CLAVE DE DEPENDENCIA [ ] CLAVE DE CARGO [ ] ISR [ ]

### 1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO <b>VERA</b>		APELLIDO MATERNO <b>TUZ</b>		NOMBRE(S) <b>JORGE CARLOS</b>		ESTADO CIVIL ACTUAL <b>1</b>	REG.DE SOC.CONYUGAL <b>2</b>
DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: <b>S/N</b>		CALLE [ ]		NUM. EXT. [ ]	NUM.INT. [ ]	FECHA DE INICIO DEL CARGO <b>20190116</b> AÑO MES DIA	
COLONIA <b>SAN FRANCISCO</b>	CODIGO POSTAL <b>24810</b>	TELEFONO PARTICULAR [ ]		CARGO QUE DESEMPEÑA <b>COORDINACION ARCHIVO MUNICIPAL</b>		DEPENDENCIA U ORGANISMO <b>H. AYUNTAMIENTO</b>	
CIUDAD <b>HECELCHAKAN</b>	MUNICIPIO <b>HKAN</b>	ESTADO <b>04</b>		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN <b>ARCHIVO MUNICIPAL</b>		ACTIVIDAD PRINCIPAL <b>COORDINACION.</b>	
DOMICILIO OFICINA: <b>20</b>		CALLE [ ]		NUM. EXT. <b>S/N.</b>	NUM.INT. [ ]	COLONIA <b>CENTRO</b>	CODIGO POSTAL TELEFONO DE OFICINA <b>24800</b>
CIUDAD <b>HECELCHAKAN</b>	MUNICIPIO <b>HECELCHAKAN</b>	ESTADO <b>CAMPECHE.</b>		CORREO ELECTRÓNICO [ ]			

### 2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F=Fem. M=Masc.	EDAD
[ ]	[ ]	[ ]	<b>ESPOSA</b>	<b>F</b>	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

Domicilio: (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).

**3. INGRESO NETO ANUAL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018.** Nota.- Deduzca el impuesto retenido y cuotas.

<b>I. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO.</b> (Anoté la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)		\$	
<b>II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE</b> (Suma del II.1 al II.4)		\$	000081857
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) .....	\$	
	Especifique: .....		
<b>III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS</b> (Suma del III.1 al III.2)		\$	
III.1	ACTIVIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO) .....	\$	
III.2	PARTICIPACION SOCIETARIA (SOCIEDADES ANONIMAS, COOPERATIVAS) .....	\$	
<b>IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE</b> (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 .....	\$	
<b>V. VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE</b> (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 .....	\$	
<b>VI. VENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE</b> (Anotar total del Rubro 10)		\$	
<b>VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE</b>		\$	
<b>VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2018.</b>		\$	000035063

<b>A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE</b> (Suma del I al VIII) .....	\$	000116920
Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud .....		
<b>B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES</b> .....	\$	
(En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros)		
<b>C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR</b> (Suma de A y B) .....	\$	000116920



**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 2018**

NINGUNA



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

TIPO: 1= ACTIVIDAD DIRECTA 2= PARTICIPACION SOCIETARIA  
 TITULAR: 1= DECLARANTE 2= CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3= DECLARANTE Y CONYUGE 4= OTRO, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

TIPO	NUMERO DE CERTIFICACIONES O ACCIONES, CTA, CONTRATO O REG. DE ACTA CONST.	NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA	APORTACION DE LA INVERSION SEGUN DECLARACION ANTERIOR PESOS	(+) DIVIDENDOS O UTILIDAD OBTENIDOS DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018 PESOS	(-) VENTAS DE ACCIONES PERDIDA DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018 PESOS	PATRIMONIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 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"/>

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



**8. VENTAS, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISION DE DOMINIO DE BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2018.**

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\*

FECHA DE OPERACION:

AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:

VALOR DE OPERACION \$

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

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

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

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

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

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

FECHA DE OPERACION:

MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:

VALOR DE OPERACION \$

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

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

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

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

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

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

FECHA DE OPERACION:

AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:

VALOR DE OPERACION \$

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

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

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

TOTAL \$



**10. VENTA, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISION DE DOMINIO DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2018.**

NINGUNA



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

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

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

UBICACION:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

UBICACION:

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

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

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

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

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

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

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



**13. ACTUALIZACIÓN DE DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE DURANTE 2018.**

**13.1 GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS (INICIADOS, CONTINUADOS O TERMINADOS DURANTE 2018**

(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 2018**

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	PERIODO

13.3 EXPERIENCIA ACADÉMICA OBTENIDA DURANTE 2018.

13.4 LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS QUE DESTACAR DURANTE 2018.

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 2018. NINGUNO



AUTORIDAD QUE LO INSTAURO: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AÑO MES DIA

FECHA DE CONCLUSION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AÑO MES DIA

NO. DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

CAUSA: \_\_\_\_\_

14.2 SANCIONES IMPUESTAS DURANTE EL 2018

NINGUNA



SANCION: \_\_\_\_\_

FECHA: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AUTORIDAD SANCIONADORA: \_\_\_\_\_

DURACION (EN CASO DE SUSPENSION O INHABILITACION): \_\_\_\_\_

MONTO (EN CASO DE SANCION ECONOMICA): \_\_\_\_\_

**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.

Area for observations and clarifications, currently blank with horizontal lines.

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.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



ORGANO INTERNO DE CONTROL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMPECHE  
2018-2021

FECHA 20190527  
AÑO MES DIA

PROTESTO LO NECESARIO

Hechelchakan  
LUGAR

[Handwritten Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE