



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKÁN
2018-2021
TRABAJANDO PARA UN MEJOR HECELCHAKÁN



ORGANO INTERNO DE CONTROL

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL

HECELCHAKAN, CAMPECHE A 31 DE MAYO DEL 2019.

NO. DE EXPEDIENTE: OIC/2019
(R.F.C.):

C. JORGE MARCELO JIMENEZ POOT
DIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS
H. AYUNTAMIENTO
HECELCHAKAN, CAMPECHE
P R E S E N T E.

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

OSCAR ESPAÑA
C. LIC. OSCAR VALENTIN ESPAÑA VELA
TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL



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

C.C.P. EL ARCHIVO.

*Recibíase original
31/05/19
Jorge Jiménez Poot*

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

Ó^&[] } {;| äää&[] } [Á • äää^&ää [Á } Á|ÄEää || Á Ävää&ääÄÄÄEää || ÄÄÄ^ÄääÜÜÜÄ^Ä|ä ä ä[] } Äää • Ä^! • [] ä^ • &[] } &!) ä) ä • ä } ä } Äää Ä^! • [] ä Äää ÄJ-8DA } Äää 5) Ä^Äää • Ä^ } {;| ä&[] } Äää äääää&[] { [&[] } ä^) &ääE



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACION ANUAL
(MODIFICACIONES ENTRE EL 1° 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.

		ISR
CLAVE DE DEPENDENCIA	CLAVE DE CARGO	

1. DATOS DE IDENTIFICACION

	<small>CURP</small>	<small>R.F.C.</small>	<small>HOMOCLAVE</small>
<small>APPELLIDO PATERNO</small> JIMENEZ	<small>APPELLIDO MATERNO</small> POOT	<small>NOMBRE(S)</small> JORGE MARCELO	<small>ESTADO CIVIL ACTUAL</small> 3
			<small>REG.DE SOC.CONYUGAL</small> 1=BIENES SEPARADOS 2=BIENES MANCOMUNADOS
			<small>1=CASADO 4=DIVORCIADO 5=VIUDO</small> <small>3=UNION LIBRE</small>

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

<small>CALLE</small> [REDACTED]	<small>NUM. EXT.</small> S N	<small>NUM.INT.</small> S N	<small>CARGO QUE DESEMPEÑA</small> DIRECTOR	<small>FECHA DE INICIO DEL CARGO</small> AÑO MES DIA
<small>COLONIA</small> [REDACTED]	<small>CODIGO POSTAL</small> 24520	<small>TELEFONO PARTICULAR</small> [REDACTED]	<small>DEPENDENCIA U ORGANISMO</small> H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN	
<small>CIUDAD</small> [REDACTED]	<small>MUNICIPIO</small> CAMPECHE	<small>ESTADO</small> CAMPECHE	<small>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</small> OBRAS PÚBLICAS	
<small>DOMICILIO OFICINA:</small>			<small>ACTIVIDAD PRINCIPAL</small> COORDINAR, VERIFICAR, VIGILAR	

<small>CALLE</small> 20	<small>NUM. EXT.</small> S N	<small>NUM.INT.</small> S N	<small>COLONIA</small> CENTRO	<small>CODIGO POSTAL</small> 24800	<small>TELEFONO DE OFICINA</small> 9968270114
<small>CIUDAD</small> HECELCHAKAN	<small>MUNICIPIO</small> HECELCHAKAN	<small>ESTADO</small> CAMPECHE	<small>CORREO ELECTRÓNICO</small> [REDACTED]		

2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

<small>Domicilio: (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).</small>							
<small>APPELLIDO PATERNO</small>	<small>APPELLIDO MATERNO</small>	<small>NOMBRE(S)</small>	<small>PARENTESCO</small>	<small>SEXO</small>	<small>F=Fem. M=Masc.</small>	<small>EDAD</small>	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	ESPOSA	F		[REDACTED]	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		F		[REDACTED]	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		F		[REDACTED]	

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.

I. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO. (Anoté la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)		\$	0	0	0	3	4	0	8	7	9
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)	\$									
	Especifique: _____										
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 2018.		\$									
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VIII)		\$	0	0	0	3	4	0	8	7	9
Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud											
B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES		\$									
(En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros)											
C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B)		\$	0	0	0	3	4	0	8	7	9

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 O 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"/>
<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>

TOTAL \$ |||||

7. ADQUISICIONES 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 ADQUISICION: 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: 2 | 0 | 1 | 8 | 0 | 4 | 1 | 0
 AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR:

VALOR DE ADQUISICION \$ 0 | 0 | 3 | 5 | 5 | 9 | 0 | 0

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

CAMPECHE

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 \$ 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 5 | 9 | 0 | 0

9. ADQUISICIONES DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2018.

NINGUNA

X

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

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

FECHA DE ADQUISICION:
AÑO MES DIA

UBICACION:

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

FECHA DE ADQUISICION:
AÑO MES DIA

UBICACION:

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

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 \$

11. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, ADQUIRIDOS EN AÑOS ANTERIORES.

NINGUNA

(EN LAS COLUMNAS QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	No. DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO PESOS
<input type="checkbox"/> 1 HIPOTECAS <input type="checkbox"/> 2 PRESTAMOS <input type="checkbox"/> 3 COMPRAS A CREDITO <input checked="" type="checkbox"/> 4 TARJETAS DE CREDITO	<input checked="" type="checkbox"/> 1 DECLARANTE <input type="checkbox"/> 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES <input type="checkbox"/> 3 DECLARANTE Y CONYUGE <input type="checkbox"/> 4 OTRO	S/N	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<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 \$	[REDACTED]	[REDACTED]

12. GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, POR EL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES.

NINGUNA

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	No. DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	FECHA DE OPERACION	MONTO PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO PESOS
<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 0 AÑO MES DIA <input type="text"/> AÑO MES DIA <input type="text"/> AÑO MES DIA <input type="text"/> AÑO MES DIA <input type="text"/>	[REDACTED]	[REDACTED]
			TOTAL \$		[REDACTED]	[REDACTED]

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
3	CAMPECHE	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CAMPECHE		5 AÑOS	TITULO
[]					
[]					
[]					

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.

RESPECTO A LO DECLARADO EN EL APARTADO 11. DEL CREDITO OTORGADO A MI PERSONA. NO FUE NOTIFICADO POR OLVIDO INVOLUNTARIO.

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.

FECHA | 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 5 | 3 | 1 |
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN, CAMPECHE
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



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