



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



CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL

HECELCHAKAN, CAMPECHE A 10 DE DICIEMBRE DEL 2018.



C. HECTOR MARTIN BALAN MOO  
COORDINADOR DE INGRESOS  
H. AYUNTAMIENTO  
HECELCHAKAN, CAMPECHE  
P R E S E N T E.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM /2018

(R.F.C.): [REDACTED]

<u>DECLARACIÓN INICIAL</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>DECLARACIÓN CONCLUSIÓN/INICIAL</u>	<input type="checkbox"/>
<u>DECLARACIÓN POR CONCLUSIÓN DEL ENCARGO</u>	<input type="checkbox"/>
<u>DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN</u>	<input type="checkbox"/>

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

*Recibi acuse Original  
a 10/ diciembre/18*

*[Signature]*  
*Hector Martin Balan Moo*

C.C.P. EL ARCHIVO

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

Ó A } + { a a a / } A A • c a a ^ & a [ A ] A / C E d } || A É A a s & F A C I Ó N A C E d } || A É A ^ A a s U Ó U É A ^ A | a a a s [ } A a e f • A ^ i • [ ] e f • A / } & A i } a } e • A a } ^ } a f a a e A ^ i • [ ] e a A o B a e A C U - S D A } A a e 5 ) A ^ A ^ a a e • ^ A } + { a a s } A / e a a e a a s [ { [ A / } - a ^ } & a e



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN  
DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL

Marque con una "X" el tipo de declaración:  
 ANUAL  
 CONCLUSION  
 CONCLUSION ANUAL

C. CONTRALOR MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN:  
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LA DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL,  
 CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO IV CAPITULO UNICO DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE  
 LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE CAMPECHE

CLAVE DE DEPENDENCIA \_\_\_\_\_ CLAVE DE CARGO \_\_\_\_\_

**1. DATOS DE IDENTIFICACION**

CURP: [REDACTED] R.F.C.: [REDACTED] HOMOCIAVE: [REDACTED]  
 ESTADO CIVIL ACTUAL: 2 REG. DE SOC. CONYUGAL: \_\_\_\_\_  
 1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS  
 2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS  
 3=UNION LIBRE

APELLIDO PATERNO: BALAN APELLIDO MATERNO: Moo NOMBRE(S): HECTOR MARTIN

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE: [REDACTED] NUM. EXT.: [REDACTED] NUM. INT.: [REDACTED] SEXO:  M (Masc.)

COLONIA: [REDACTED] CODIGO POSTAL: [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR: [REDACTED] CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: HECELCHAKAN ESTADO: CAMPECHE

CORREO ELECTRÓNICO: [REDACTED]

**2. CARGO QUE INICIA:**

FECHA DE INICIO DEL CARGO: 20191031  
 CARGO: COORDINADOR DE INGRESOS  
 DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO  
 AREA DE ADSCRIPCION: TESORERIA  
 FUNCION PRINCIPAL: CONducir la POLITICA GENERAL DE Ingresos e IMPLEMENTAR la RECAUDACION MUNICIPAL.  
 DOMICILIO OFICINA:

CALLE: 20 NUM. EXT.: 5/N NUM. INT.: \_\_\_\_\_  
 COLONIA: CENTRO CODIGO POSTAL: 24900 TELEFONO DE OFICINA: \_\_\_\_\_  
 CIUDAD: HECELCHAKAN MUNICIPIO: HECELCHAKAN ESTADO: CAMPECHE

**3. CARGO QUE CONCLUYE:**

FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO: \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_  
 DEPENDENCIA U ORGANISMO: \_\_\_\_\_  
 AREA DE ADSCRIPCION: \_\_\_\_\_  
 FUNCION PRINCIPAL: \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO OFICINA:

CALLE: \_\_\_\_\_ NUM. EXT.: \_\_\_\_\_ NUM. INT.: \_\_\_\_\_  
 COLONIA: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ TELEFONO DE OFICINA: \_\_\_\_\_  
 CIUDAD: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

**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).**

\$ 009009000

**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) .....

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

\$ 000008000

B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES .....

11

C. TOTAL DEL INGRESO MENSUAL FAMILIAR (Suma de A y B) .....

\$ 000008000

\$ 000008000

**5. Si Usted percibió ingresos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta Declaración, indique los montos netos percibidos en ese año, considerando cada uno de los apartados mencionados en este rubro, así como los meses laborados del mismo.**

SI  NO (Favor de pasar al siguiente rubro)

**I. REMUNERACION NETA TOTAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO EN EL AÑO ANTERIOR**  
(Anote la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

\$ \_\_\_\_\_

**II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (Suma del II.1 al II.4)**

\$ \_\_\_\_\_

Indique el periodo		
_____	_____	_____
AÑO	MES	DIA
Al		
_____	_____	_____
AÑO	MES	DIA

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PARTICIPACION 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 PRESTAMO EN EFECTIVO ..... \$ \_\_\_\_\_

II.4 OTROS (Derechos, regalías, loterías) ..... \$ \_\_\_\_\_  
Especifique: \_\_\_\_\_

**III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS. (Suma del III.1 al III.2)**  
(Deduzca los pagos provisionales de impuestos. Especifique nombre, razón social y tipo de negocio en el rubro 13, relativo a Observaciones y aclaraciones).

\$ \_\_\_\_\_

III.1 ACTIVIDAD DIRECTA (Propietario de empresa o establecimiento) ..... \$ \_\_\_\_\_

III.2 PARTICIPACION SOCIETARIA (Sociedades anónimas, 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. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración (Suma del I al V) ..... \$ \_\_\_\_\_

Número de miembros familiares que aportan ingresos a su hogar, excluido Ud. \_\_\_\_\_

B. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración, del cónyuge o familiares ..... \$ \_\_\_\_\_

C. Total de ingreso familiar (Suma de A y B) ..... \$ \_\_\_\_\_

**VI. DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS EN EL AÑO ANTERIOR A LA FECHA DE PRESENTACION DE LA DECLARACION ¿TIENE UN RESGUARDO EN EFECTIVO?**

NO  SI  INDIQUE LA CANTIDAD \$ \_\_\_\_\_

**6. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA(Especificar), DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES.**

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 CERTIF. O ACCIONES, CTA. CONTRATO O REG.	EMPRESA O RAZON SOCIAL	FECHA DE ADQUISICION	MONTO INICIAL DE LA INVERSION	MONTO ACTUAL DE LA INVERSION	TITULAR																														
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="3">AÑO</td><td colspan="3">MES</td><td colspan="4">DIA</td></tr> </table>																					AÑO			MES			DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES			DIA																														
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="3">AÑO</td><td colspan="3">MES</td><td colspan="4">DIA</td></tr> </table>																					AÑO			MES			DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES			DIA																														
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="3">AÑO</td><td colspan="3">MES</td><td colspan="4">DIA</td></tr> </table>																					AÑO			MES			DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES			DIA																														
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="3">AÑO</td><td colspan="3">MES</td><td colspan="4">DIA</td></tr> </table>																					AÑO			MES			DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES			DIA																														
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="3">AÑO</td><td colspan="3">MES</td><td colspan="4">DIA</td></tr> </table>																					AÑO			MES			DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES			DIA																														
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="3">AÑO</td><td colspan="3">MES</td><td colspan="4">DIA</td></tr> </table>																					AÑO			MES			DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES			DIA																														
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="3">AÑO</td><td colspan="3">MES</td><td colspan="4">DIA</td></tr> </table>																					AÑO			MES			DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES			DIA																														
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="3">AÑO</td><td colspan="3">MES</td><td colspan="4">DIA</td></tr> </table>																					AÑO			MES			DIA						<input type="checkbox"/>
AÑO			MES			DIA																														

\$

AÑO			MES			DIA			

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

\_\_\_\_\_

**8. BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación actual)**

NINGUNA



TIPO:  1=MENAJE DE CASA    2=VEHICULO    3=JOYAS  
4=OBRAS DE ARTE    5=OTRO (Especifique)

FECHA DE ADQUISICION:     
AÑO    MES    DIA

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

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: \_\_\_\_\_ VALOR DE ADQUISICION: \$

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 ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

TIPO:  1=MENAJE DE CASA    2=VEHICULO    3=JOYAS  
4=OBRAS DE ARTE    5=OTRO (Especifique)

FECHA DE ADQUISICION:     
AÑO    MES    DIA

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

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: \_\_\_\_\_ VALOR DE ADQUISICION: \$

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 ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

TIPO:  1=MENAJE DE CASA    2=VEHICULO    3=JOYAS  
4=OBRAS DE ARTE    5=OTRO (Especifique)

FECHA DE ADQUISICION:     
AÑO    MES    DIA

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

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: \_\_\_\_\_ VALOR DE ADQUISICION: \$

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 ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

TOTAL \$

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

NINGUNA



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:

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

\$

10. ¿VENDIO USTED, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES BIENES INMUEBLES, VEHICULOS, OTROS BIENES MUEBLES, VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE CONCLUSION O DE LA TOMA DE POSESION DEL CARGO?

SI  NO

10.1 VENTA DE BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMA POSESION

NINGUNA

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

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FECHA DE OPERACIÓN: | | | | | | | |

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

AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR:

VALOR DE OPERACIÓN: \$ | | | | | | | |

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 OPERACIÓN "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)

FECHA DE OPERACIÓN: | | | | | | | |

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

AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR:

VALOR DE OPERACIÓN: \$ | | | | | | | |

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 OPERACIÓN "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)

FECHA DE OPERACIÓN: | | | | | | | |

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

AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR:

VALOR DE OPERACIÓN: \$ | | | | | | | |

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 OPERACIÓN "OTRA", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

\$ | | | | | | | |

**10.2 VENTAS DE BIENES INMUEBLES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES, DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO QUE INICIA O CONCLUYE**

NINGUNO

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", ESPECIFIQUE 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", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

**10.3 VENTAS DE VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMO POSESION DEL CARGO QUE INICIA O CONCLUYE.**

NINGUNA

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_ FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_ AÑO MES DIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION  1.- México  
 2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_ FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_ AÑO MES DIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION  1.- México  
 2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_ FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_ AÑO MES DIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION  1.- México  
 2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_ FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_ AÑO MES DIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION  1.- México  
 2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

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

**11. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES**

NINGUNA



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

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	NUMERO DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	FECHA DE OPERACION	MENCIONE EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN O ADEUDO  PESOS	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE  PESOS
1 HIPOTECAS	1 DECLARANTE			AÑO MES DIA		
2 PRESTAMOS	2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES			AÑO MES DIA		
3 COMPRAS A CREDITO	3 DECLARANTE Y CONYUGE			AÑO MES DIA		
4 TARJETAS DE CREDITO	4 OTRO			AÑO MES DIA		
				<b>TOTAL \$</b>		

**12. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS**

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

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F=Fem. M=Masc.	EDAD

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI  NO

**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
3	CAMPECHE	INSTITUTO TECNOLOGICO DE CAMPECHE	ING. ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	4.5 AÑOS	CONSTANCIA DE ESTUDIOS.
[ ]					
[ ]					
[ ]					

**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
[ ]	[ ]	[ ]					
[ ]	[ ]	[ ]					
[ ]	[ ]	[ ]					
[ ]	[ ]	[ ]					
[ ]	[ ]	[ ]					

**13.3 EXPERIENCIA ACADEMICA**


**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**

OCUPE 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 20191210  
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN, CAM  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



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