



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

"2018, AÑO DEL SETENTA Y CINCO ANIVERSARIO DEL RECONOCIMIENTO AL EJERCICIO DEL DERECHO A VOTO DE LAS MUJERES MEXICANAS"



**PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL**

HECELCHAKAN, CAMPECHE A 03 DE DICIEMBRE DEL 2018.



NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2018

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

C. IDANIA AYERIM VELA URIBE  
 JEFE DE DEPARTAMENTO  
 TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA  
 INFORMACIÓN  
 HECELCHAKAN, CAMPECHE  
 PRESENTE.

- 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  
 CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL  
 CONTRALORIA MUNICIPAL  
 H. AYUNTAMIENTO  
 CONSTITUCIONAL  
 HECELCHAKAN, CAM.  
 2018 - 2021



Recibi Acuse y  
 original  
 Idania Ayerim  
 Vela Uribe  
 31 Dic / 2018

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 • c a a | ^ & a [ A } A | O E c x [ [ A E v a s & E C O A C E c x [ [ A U E a A a s U O U E A ^ A | a a a [ } A a a [ A ^ • [ ] a ^ • A & [ } & ! } a } c ^ A a } a [ A a a e A ^ • [ ] a e A e a e A C J - S D A } A a 5 } A ^ A a a e ^ A e + ! { a s } A e a a e a a [ { [ A ] } a ^ } & a e



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN  
DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL

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

Marque con una "x" el tipo de declaraci3n:  
INICIAL   
CONCLUSION   
CONCLUSION/INICIAL

1. DATOS DE IDENTIFICACION

CLAVE DE DEPENDENCIA [ ] CLAVE DE CARGO [ ]

CURP [REDACTED] R.F.C. [REDACTED] HOMOClave [REDACTED]  
 APELLIDO PATERNO VELA APELLIDO MATERNO URIBE NOMBRE(S) IDANIA MYERIM  
 ESTADO CIVIL ACTUAL 1 REG.DE SOC.CONYUGAL 2  
 1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS  
 2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS  
 3=UNION LIBRE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE [REDACTED] NUM.INT. [REDACTED]  
 COLONIA [REDACTED] CODIGO POSTAL 24800 TELEFONO PARTICULAR [REDACTED]  
 CIUDAD HECELCHAKAN MUNICIPIO HECELCHAKAN ESTADO CAMPECHE  
 CORREO ELECTR3NICO [REDACTED] SEXO  F=Fem. M=Masc.

2. CARGO QUE INICIA:

FECHA DE INICIO DEL CARGO  
20181030  
AÑO MES DIA

CARGO JEFA DE DEPARTAMENTO  
 DEPENDENCIA U ORGANISMO H. AYUNTAMIENTO  
 AREA DE ADSCRIPCION PLANEACION  
 FUNCION PRINCIPAL TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION  
 DOMICILIO OFICINA:

CALLE 20 NUM. EXT. [ ] NUM.INT. [ ]  
 COLONIA CENTRO CODIGO POSTAL 24800 TELEFONO DE OFICINA [ ]  
 CIUDAD HECELCHAKAN MUNICIPIO HECELCHAKAN ESTADO CAMPECHE

3. CARGO QUE CONCLUYE:

FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO  
AÑO [ ] MES [ ] DIA [ ]

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) 000009000
- 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) 000000000  
Especifique: \_\_\_\_\_
  - II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO 000000000
  - II.3 OTROS (DERECHOS, REGALIAS) 000000000  
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) 000000000
  - III.2 PARTICIPACION SOCIETARIA (SOCIEDADES ANONIMAS, COOPERATIVAS) 000000000
- 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) 000000000
    - IV.1.1 CUENTAS PRODUCTIVAS 000000000
    - IV.1.2 CUENTAS DE CHEQUES 000000000
    - IV.1.3 CUENTAS DE AHORRO 000000000
    - IV.1.4 CUENTAS POR PAGO DE NOMINA 000000000
    - IV.1.5 VALORES 000000000
  - IV.2 PRIVADAS 000000000
- V. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

A. INGRESO MENSUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al V)	000000000
Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud	000009000
B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES	000000000
C. TOTAL DEL INGRESO MENSUAL FAMILIAR (Suma de A y B)	000019000



**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="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_ _ _	_ _ _	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_ _ _	_ _ _										
AÑO	MES	DIA										
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_ _ _	_ _ _	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_ _ _	_ _ _										
AÑO	MES	DIA										
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_ _ _	_ _ _	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_ _ _	_ _ _										
AÑO	MES	DIA										
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_ _ _	_ _ _	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_ _ _	_ _ _										
AÑO	MES	DIA										
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_ _ _	_ _ _	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_ _ _	_ _ _										
AÑO	MES	DIA										
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_ _ _	_ _ _	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_ _ _	_ _ _										
AÑO	MES	DIA										
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_ _ _	_ _ _	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_ _ _	_ _ _										
AÑO	MES	DIA										
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td><td> _ _ _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_ _ _	_ _ _	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_ _ _	_ _ _										
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"/>

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



**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)

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

FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_  
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)

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

FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_  
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)

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

FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_  
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

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

**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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 1.- México 2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____	
NOMBRE DEL TITULAR: _____	

\$

_____
-------

**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 2 PRESTAMOS 3 COMPRAS A CREDITO 4 TARJETAS DE CREDITO	1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3 DECLARANTE Y CONYUGE 4 OTRO			AÑO MES DIA AÑO MES DIA AÑO MES DIA AÑO MES DIA TOTAL \$		
		S/N	NISSAN	2016 08 06	000350000	000180000
					000350000	000180000

**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
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	F	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	M	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI  NO

0^& } + { a a a & } A A • ca n & a [ A ] A / C e x || A E a s s a m A C e x || A E a A s S U O U E A ^ A | a a a } A a a • A ^ • [ ] a ^ & } & A ) a ) c • A a } a A a a A ^ • [ ] a A a a c e A G a ^ ) a a ) c • A & } 5 { a • D A } A e 5 ) A ^ A a a e ^ A } + { a s } A e a a a a a { [ A ] - a ^ } a n E

**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	HECELCHAKAN	NORMAL SUPERIOR "JUSTO SIERRA MENDEZ"		4 AÑOS Y MEDIO	TITULO
[ ]					
[ ]					
[ ]					

**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
1	[ ]	2	SERVICEL	AUXILIAR DE VENTAS	AUXILIAR DE VENTAS	ATENDE A LOS CUENTES	2012 2015
1	[ ]	2	AHORROPTICAS	VENTAS	AUXILIAR DE VENTAS	EXAMENES DE LA USGA	2015 2016
[ ]	[ ]	[ ]					
[ ]	[ ]	[ ]					
[ ]	[ ]	[ ]					

**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 20/08/2013  
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN, CAMPECHE  
LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



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