



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.):



C. MARGARITA AURELIA NAAL
ZAPATA
COORDINADORA DEL INSTITUTO DE
LA MUJER
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.

*Recibi acuse de
Orisihel*

ATENTAMENTE

*Margarita Aurelia
Naal Zapata
6 1 2 1 8*

OSCAR ESPANA

C. LIC. OSCAR VALENTIN ESPANA VELA
CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL



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

C.C.P. EL ARCHIVO



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 declaración:

INICIAL
CONCLUSION
CONCLUSION/INICIAL

☐
☒
☐

CLAVE DE DEPENDENCIA

CLAVE DE CARGO

1. DATOS DE IDENTIFICACION

CURP [REDACTED] R.F.C. [REDACTED] HOMOClave [REDACTED]
APELLIDO PATERNO [REDACTED] APELLIDO MATERNO [REDACTED] NOMBRE(S) [REDACTED]
N A A L Z A P A T A M A R G A R I T A A U R E L I A

ESTADO CIVIL ACTUAL REG.DE SOC.CONYUGAL
2 0
1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS
2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS
3=UNION LIBRE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE [REDACTED] NUM. EXT. [REDACTED] NUM. INT. [REDACTED]
COLONIA [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR [REDACTED] CIUDAD [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ESTADO [REDACTED]
H E C E L C H A K A N H E C E L C H A K A N C A M P E C H E
CORREO ELECTRÓNICO [REDACTED]

SEXO F=Fem.
M=Masc.
F

2. CARGO QUE INICIA:

FECHA DE INICIO DEL CARGO

2 0 1 8 1 0 0 1
AÑO MES DIA

CARGO [REDACTED]
COORDINADORA DEL INSTITUTO DE LA MUJER
DEPENDENCIA U ORGANISMO [REDACTED]
H. AYUNTAMIENTO
AREA DE ADSCRIPCION [REDACTED]
COORDINADORA DEL INSTITUTO DE LA MUJER
FUNCION PRINCIPAL [REDACTED]
GESTIONAR Y APOYAR A LA MUJERES
DOMICILIO OFICINA:

CALLE [REDACTED] NUM. EXT. [REDACTED] NUM. INT. [REDACTED]
2 0 S \ N S \ N
COLONIA [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED] TELEFONO DE OFICINA [REDACTED]
C E N T R O 2 4 8 0 0
CIUDAD [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ESTADO [REDACTED]
H E C E L C H A K A N H E C E L C H A K A N C A M P E C H E

3. CARGO QUE CONCLUYE:

FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO

[REDACTED]
AÑO MES DIA

CARGO [REDACTED]
DEPENDENCIA U ORGANISMO [REDACTED]
AREA DE ADSCRIPCION [REDACTED]
FUNCION PRINCIPAL [REDACTED]
DOMICILIO OFICINA:

CALLE [REDACTED] NUM. EXT. [REDACTED] NUM. INT. [REDACTED]
COLONIA [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED] TELEFONO DE OFICINA [REDACTED]
CIUDAD [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ESTADO [REDACTED]

De conformidad con lo establecido en el Artºculo 8, fracc. III y Artºculo 9, de la LPDP, se eliminaron datos personales concernientes a una o varias personas fºsicas (Rfc, Curp, domicilio particular, telºfono particular) en razºn de tratarse informaciºn clasificada como confidencial.

4. INGRESO NETO MENSUAL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES. Nota.- Deduzca impuestos

I. REMUNERACION MENSUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (Añote la suma de sueldos, compensaciones, bonos y otras prestaciones).

\$ 0 0 0 0 1 0 8 0 0

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

B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES

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

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

(Añote 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)

\$

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

\$

Indique el período

AÑO MES DIA

Al

AÑO MES DIA

☐ NINGUNA ☒ X

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
☐			AÑO MES DIA			☐
☐			AÑO MES DIA			☐
☐			AÑO MES DIA			☐
☐			AÑO MES DIA			☐
☐			AÑO MES DIA			☐
☐			AÑO MES DIA			☐
☐			AÑO MES DIA			☐
☐			AÑO MES DIA			☐
☐			AÑO MES DIA			☐
				TOTAL \$		

7. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSÁTIL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación Actual)

NINGUNA

X

(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?		Monto o saldo a la fecha del encargo que inicia o concluye PESOS	TITULAR
			1. México	2. Extranjero (Indique el país donde se localiza la inversión)		
☐			☐			☐
☐			☐			☐
☐			☐			☐
☐			☐			☐
☐			☐			☐
☐			☐			☐
☐			☐			☐
☐			☐			☐

TOTAL \$

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

NINGUNA

X

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

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FECHA DE ADQUISICION:

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

AÑO MES DIA

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:

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

AÑO MES DIA

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:

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

AÑO MES DIA

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

X

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: _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: _____

VALOR DE ADQUISICION: \$ _____

VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CONSTRUCCION _____

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: ☒ 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA _____

FECHA DE ADQUISICION: 20120420 AÑO MES DIA

UBICACION: _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: _____

VALOR DE ADQUISICION: \$ 00000000

VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ 000252155

SUPERFICIE EN M2: TERRENO 12.75

CONSTRUCCION _____

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 _____

TOTAL \$ 000252155

Eliminados datos concernientes de tipo patrimonial en razón de tratarse información clasificada como confidencial (datos patrimoniales de identificación), tal y como lo señala el Artículo 8, fracc. III. De la LPDP.

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 DEL

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*

NOMBRE DEL TITULAR:

FECHA DE OPERACIÓN:
AÑO MES DIA

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*

NOMBRE DEL TITULAR:

FECHA DE OPERACIÓN:
AÑO MES DIA

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*

NOMBRE DEL TITULAR:

FECHA DE OPERACIÓN:
AÑO MES DIA

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

TOTAL \$

NINGUNO	X
---------	---

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

X

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

X

(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			AÑO MES DIA		
3 COMPRAS A CREDITO	3 DECLARANTE Y CONYUGE			AÑO MES DIA		
4 TARJETAS DE CREDITO	4 OTRO			AÑO MES DIA		
				TOTAL \$		

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

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI ☐ NO ☐

De conformidad con lo establecido en el Articulo 8, fracc. III y Articulo 9, de la LPDP, se eliminaron datos personales concernientes a una o varias personas físicas (conyuge, dependientes economicos) en razón de tratarse información clasificada como confidencial.

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.

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 DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 86 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE CAMPECHE.

FECHA 20181203
AÑO MES DIA

HECELCHAKÁN
LUGAR OLLLL

PROTESTO LO NECESARIO

Margarita Aurelia
Naal Zapata
C. MARGARITA AURELIA NAAL ZAPATA
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



CONTRALORIA MUNICI-
PAL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELCHAKAN, CAMP.
2018 - 2021