



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL
2015 - 2018

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



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

CLAVE DE DEPENDENCIA [REDACTED] CLAVE DE CARGO [REDACTED]

1. DATOS DE IDENTIFICACION

CURP [REDACTED]
 APELLIDO PATERNO MORENO APELLIDO MATERNO MOO NOMBRE(S) CARLOS MANUEL
 ESTADO CIVIL ACTUAL [1] REG.DE SOC.CONYUGAL [1]
 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]
 SEXO F=Fem. M=Masc. [M]
 COLONIA [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR [REDACTED] TELEFONO CELULAR [REDACTED] CORREO ELECTRONICO [REDACTED]
 CIUDAD MUNICIPIO ESTADO
 SAN FRANCISCO CAMPECHE CAMPECHE

2. CARGO QUE INICIA:

FECHA DE INICIO DEL CARGO
 20181001
 AÑO MES DIA NIVEL

CARGO DIRECTOR DE PLANEACIÓN, INNOVACIÓN Y MEJORA REGULATORIA
 DEPENDENCIA U ORGANISMO H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKÁN
 AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL
 FUNCION PRINCIPAL DIRECTOR
 DOMICILIO OFICINA:
 # CALLE NUM.EXT. S/N NUM.INT.
 CENTRO COLONIA CODIGO POSTAL TELEFONO DE OFICINA
 24800 9968270114
 CIUDAD MUNICIPIO ESTADO
 HECELCHAKÁN HECELCHAKÁN CAMPECHE

3. CARGO QUE CONCLUYE:

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

CARGO [REDACTED]
 DEPENDENCIA U ORGANISMO [REDACTED]
 AREA DE ADSCRIPCION [REDACTED]
 FUNCION PRINCIPAL [REDACTED]
 DOMICILIO OFICINA:
 CALLE NUM.EXT. NUM.INT.
 COLONIA CODIGO POSTAL TELEFONO DE OFICINA
 CIUDAD MUNICIPIO ESTADO

Ó/Á } + { a a a / } Á Á • ca | ^ & a [Á] Á / C e c || Á É a s 8 a a Á C e c || Á É a Á s U Ó U É ^ Á | a a a [} Á a a | Á ^ | • [] a ^ Á | } & ^ | a | ^ Á a } a | Á a a a Á ^ | • [] a e Á a a e Á C U - E Á
 Ó ! | É a [{ a a a Á a c a | a e Á | • } | Á a c a | a e 5 a a [Á | • c a D | Á a 5 | Á ^ Á a a e ^ Á | + { a a 5 | Á a a a a a a | { | Á | } - a ^ } & a e

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) \$

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 \$
 Especifique:

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 o período 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)

\$ 2 0 4 0 0 0

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)

\$ 2 0 4 0 0 0

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

\$ 1 0 0 0 0

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

\$ 2 1 4 0 0 0

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 \$ 0 0 0 0 0 0

Indique el período

2	0	1	7	1	0	0	1
AÑO		MES		DIA		Al	
2	0	1	8	0	9	3	0
AÑO		MES		DIA			

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

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																							
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td colspan="7"></td></tr> </table>													AÑO	MES	DIA											<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA																											
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td colspan="7"></td></tr> </table>													AÑO	MES	DIA											<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA																											
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td colspan="7"></td></tr> </table>													AÑO	MES	DIA											<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA																											
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td colspan="7"></td></tr> </table>													AÑO	MES	DIA											<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA																											
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td colspan="7"></td></tr> </table>													AÑO	MES	DIA											<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA																											
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td colspan="7"></td></tr> </table>													AÑO	MES	DIA											<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA																											
<input type="checkbox"/>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td colspan="7"></td></tr> </table>													AÑO	MES	DIA											<input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA																											
				TOTAL \$																									

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?		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)		
<input checked="" type="checkbox"/>	██████████	██████████	<input checked="" type="checkbox"/>		0000000	<input checked="" 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 \$					0000000	

0 a a a a | • Á a a | Á } & \!) a) c • Á ^ Á a | Á a a | } a d Á Á a 5) Á ^ Á a a e • ^ Á } { a a a } Á a e a a a a a a { | Á | } a ^ } & a a g { ^ | Á ^ Á ^ } a a | Á | } a a e | Á • a e & a } Á Á a 5) Á

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

NINGUNA

TIPO: 0 1 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICION: 0 1 1=CONTADO 2=CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: V A R I A B L E
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: _____ VALOR DE ADQUISICION: \$ | | | | 5 0 0 0 0 0

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 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

TIPO: 0 2 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICION: 0 1 1=CONTADO 2=CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: 2 0 1 3 0 1 0 6
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: _____ VALOR DE ADQUISICION: \$ | | | | 3 0 0 0 0 0

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

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

FECHA DE ADQUISICION: _____
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 \$ | | | | 3 5 0 0 0 0

Ólã ä aã[. Áãã[. Áã } &^i) a) c. Á^Áã [Áãã [] äã) Áã 5) Á^Áããã. Áã [: { aãã) Áãã äãããã { [Áã] ä^} &ããã g(^! Á^Áãããã Áã^Áããã ||. Áã] äããã äã^ Áããã Áã { [Áã Áãããã Áãããã || Áããããããã Áããããããã

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

NINGUNA

TIPO DE BIEN: 0 1 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) _____

FORMA DE ADQUISICION: 0 2 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
 TITULO DE PROPIEDAD _____

* 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

TOTAL \$

Ólā ā aā [• Á aē • Á [] & !) ā) c • Á ^ Á ā [Á aē ā [] ā ā } Á aē 5) Á ^ Á aē • Á ā [] { aē ā } Á aē ā ā ā ā ā [{ [Á [] - ā) & ā Á aē • Á aē ā [] ā • Á ^ Á ā } cā ā ā } Dā ā Á ā [{ Á Á

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

TOTAL \$ | | | | | | | | | |

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: _____

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 INVERSIÓN, 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 INVERSIÓN, 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 INVERSIÓN, 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 INVERSIÓN, 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: _____	

TOTAL \$	
----------	--

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

NINGUNA X

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		
				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
				F		
				F		
				F		

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI NO

0^& } + { a a & } A A • ca ^ & a [A) A | C E c * [A E a s & a c a c e c * [A E a A a S U O U E A ^ A | a a s [A a a • A ^ i • [a • A & } & ^ i } a } c • A a } a | A a a e A ^ i • [a A a a e A & } ^ * ^ E A a ^) a a } c • A & } 5 { a } • D A } A e 5) A ^ A a z d ^ A + { a a } A e a a c a a & { [& } - a ^ } & a 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	MERIDA, YUCATAN	UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE YUCATAN	3 AÑOS	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	3	H. AYUNTAMIENTO DE CALAKMUL	DIRECCIÓN DE CONTALORIA	JEFE E DEPARTAMENTO DE OBRAS	SUPERVISAR INICIO, PROCESO Y TERMINO DE LAS OBRAS DE LOS FONDOS	15/11/2016
1	2	3	H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN, INNOVACIÓN Y MEJORA REGULATORIA	DIRECTOR	DIRIGIR CONTROLAR Y EVALUAR LAS POLITICAS MUN	31/03/2018 01/10/2018
[]	[]	[]					
[]	[]	[]					
[]	[]	[]					

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

SI NO **ESTOY DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES**

14.1 PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE TENGA INSTAURADOS, EN PROCESO O CONCLUIDOS NINGUNO

AUTORIDAD QUE LO INSTAURO: _____

FECHA DE INICIO
AÑO MES DIA

FECHA DE CONCLUSION
AÑO MES DIA

NO. DE EXPEDIENTE: _____

CAUSA: _____

14.2 SANCIONES QUE LE HAN IMPUESTO 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. TAMBIEN LO PUEDE UTILIZAR PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

C. DIRECTOR DE LA CONTRALORIA DEL H. AYUNTAMIENTO DE CALAKMUL, DEL ESTADO DE CAMPECHE: 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 2 0 1 8 | 1 1 | 8
AÑO DIA

HECELCHAKAN, CAMPECHE
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

