



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKÁN
2021 - 2024
TRABAJANDO PARA UN MEJOR HECELCHAKAN



**"2024 AÑO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, BENEMÉRITO DEL PROLETARIADO,
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR DEL MAYAB".**

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Declaración Patrimonial y de Intereses

MODIFICACIÓN 2024

SIMPLIFICADO

De conformidad con los artículos 118 de la LTAIPEC, "se considera información confidencial la que contiene datos personales concernientes a una persona identificada o identificable. La información confidencial no estará sujeta a temporalidad alguna y sólo podrán tener acceso a ella los titulares de la misma, sus representantes y los servidores públicos facultados para ello." Por lo cual algunas secciones han sido cubiertas con el propósito de proteger la información perteneciente al trabajador de acuerdo al artículo 72, 119 y 123 de la Ley precitada y demás normativas aplicables, entre ellas la Ley de Protección de datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Campeche.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN SIMPLIFICADO 2024

1. DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------------|---|------------------------------------|
| NOMBRE (S) | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | |
| JOSE JAVIER | | HERRERA | | BAAZ | |
| CURP | | REC | | HOMOCLAVE | |
| [REDACTED] | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | | CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO | | NUMERO TELEFONICO DE CASA | |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL | | | |
| [REDACTED] | | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> | CASADO (A) <input type="checkbox"/> | DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> | VIUDO (A) <input type="checkbox"/> |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL | | CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> | | | |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> | | SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> | | PAÍS DE NACIMIENTO | |
| | | | | NACIONALIDAD | |
| OTRO / ESPECIFIQUE | | | | | |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

| | | | | | |
|---------------------|-----------------|----------------------|------------------|--------------------|-----------------|
| [REDACTED] | | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED] | | | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | | MUNICIPIO / ALCALDÍA | | CIUDAD / LOCALIDAD | |
| | | ENTIDAD FEDERATIVA | | ESTADO / PROVINCIA | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | | CÓDIGO POSTAL |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL

- PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL LICENCIATURA ESPECIALIDAD
 MAESTRÍA DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ICEST

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

ESTATUS

- CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN
DEL DOCUMENTO

01 / AGOSTO / 2023

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

| | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|---|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |
| SALUD | ENFERMERO | <input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO | | 5 |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERÍA | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | |
| 30 EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR |
| SAN JUAN | HECELCHAKAN | CAMPECHE | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| CÓDIGO POSTAL | | PAÍS | | |
| 24800 | | CÓDIGO POSTAL | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---|--|--|-----------------|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? | | | | | | sí <input type="checkbox"/> | | NO <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | | ESTATAL <input type="checkbox"/> | | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | | | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | | JUDICIAL <input type="checkbox"/> | | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? | | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | |
| | | | | SÍ <input type="checkbox"/> | | NO <input type="checkbox"/> | | | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | | | | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | | |
| CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR |
| | | | | | | | | | | |
| LOCALIDAD / COLONIA | | MUNICIPIO O ALCALDÍA | | ENTIDAD FEDERATIVA | | CIUDAD / LOCALIDAD | | | ESTADO O PROVINCIA | |
| | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | | PAÍS | | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| | | | | | | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | |

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

| | | |
|---|----------------------------------|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | | |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | ÁMBITO PÚBLICO |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> |
| | | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |
| | | JUDICIAL <input type="checkbox"/> |
| | | ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
| | | SALUD |
| RFC | | |
| | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | | |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | |
| | | CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERÍA |
| FECHA DE INGRESO | | FECHA DE EGRESO |
| 01 / ENERO / 2021 | | A LA ACTUALIDAD |
| | | |
| | | LUGAR DONDE SE UBICA |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

| | | |
|--|--|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | | |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | ÁMBITO PÚBLICO |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | RFC |
| | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
| | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |
| | | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | | FECHA DE INGRESO |
| | | FECHA DE EGRESO |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

| | | |
|--|--|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | | |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | ÁMBITO PÚBLICO |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | RFC |
| | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
| | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |
| | | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | | FECHA DE INGRESO |
| | | FECHA DE EGRESO |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

| | | |
|--|--|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | | |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | ÁMBITO PÚBLICO |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | RFC |
| | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
| | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |
| | | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | | FECHA DE INGRESO |
| | | FECHA DE EGRESO |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

| | | |
|--|--|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | | |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | ÁMBITO PÚBLICO |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | RFC |
| | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
| | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |
| | | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | | FECHA DE INGRESO |
| | | FECHA DE EGRESO |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

| | |
|---|--|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA | |
| I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 94941.34 |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5) | |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS). | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | |
| TIPO DE NEGOCIO | |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA | <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO | |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO | |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.) | |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | 9494134 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. HERRERA BAAZ JOSE JAVIER
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

02 | 05 | 2024
DÍA MES AÑO

HECEL CHAKAN
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE