



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



ORGANO INTERNO DE CONTROL

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL

HECELCHAKAN, CAMPECHE A 31 DE MAYO DEL 2019.

NO. DE EXPEDIENTE: OIC/2019

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

C. FREDI ALBERTO EUAN CHI REGIDOR DE MERCADO, RASTRO Y PANTEONES H. AYUNTAMIENTO HECELCHAKAN, CAMPECHE P R E S E N T E.	<u>DECLARACIÓN INICIAL</u>	<input 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 checked="" 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.

A T E N T A M E N T E <

OSCAR ESPANA
 C. LIC. OSCAR VALENTIN ESPANA VELA
 TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL



ORGANO INTERNO DE CONTROL
 H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMPECHE
 2018-2021

*Recibí acuse original
 31 Mayo 2019
 Fredi A. Euan Chi*

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.

[Illegible mirrored text]



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACION ANUAL
(MODIFICACIONES ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL
31 DE DICIEMBRE DE 2018)

C. CONTRALOR MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LAS MODIFICACIONES A MI
SITUACION PATRIMONIAL OCURRIDAS DURANTE EL AÑO 2018, CONFORME A LO DISPUESTO
EN LA FRACCION III DEL ARTICULO 88 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA
CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE CAMPECHE.

CLAVE DE DEPENDENCIA CLAVE DE CARGO ISR

1. DATOS DE IDENTIFICACION

CURP R.F.C. HOMOClave ESTADO CIVIL ACTUAL REG.DE SOC.CONYUGAL
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
EVAN CHI FREDY ALBERTO
1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS
2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS
3=UNION LIBRE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE NUM. EXT. NUM.INT.
COLONIA CODIGO POSTAL TELEFONO PARTICULAR
CIUDAD MUNICIPIO ESTADO
HECELCHAKAN HECELCHAKAN CAMPECHE

CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INICIO DEL CARGO
REGIDOR 20181001
AÑO MES DIA

DEPENDENCIA U ORGANISMO
H. AYUNTAMIENTO
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
CABILDO

DOMICILIO OFICINA:
CALLE NUM. EXT. NUM.INT.
20

ACTIVIDAD PRINCIPAL
REGIDOR DE MERCADO, PASTOR Y PANTEONES
COLONIA CODIGO POSTAL TELEFONO DE OFICINA
CENTRO 24800

CIUDAD MUNICIPIO ESTADO
HECELCHAKAN HECELCHAKAN CAMPECHE

CORREO ELECTRÓNICO

2. DATOS DEL CONYUGUE 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	F	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	F	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	F	<input type="text"/>

3. INGRESO NETO ANUAL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018. Nota.- Deduzca el impuesto retenido y cuotas.

I.	REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO. (Anotar la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	\$	000097883
II.	OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4)	\$	000087498
II.1	SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS	\$	000053941
	Especifique: <u>EMPLEADO EN EL IMSS</u>		
II.2	DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO	\$	
II.3	PRESTAMO	\$	
II.4	OTROS (DERECHOS, REGALIAS, LOTERIAS)	\$	000033557
	Especifique: <u>ARRENDAMIENTO DE VEHICULO</u>		
III.	ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS (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.	VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (Suma del V.1 al V.5)	\$	
V.1	MENAJE DE CASA	\$	
V.2	VEHICULOS	\$	
V.3	JOYAS	\$	
V.4	OBRAS DE ARTE	\$	
V.5	OTROS	\$	
VI.	VENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (Anotar total del Rubro 10)	\$	
VII.	RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE	\$	
VIII.	REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2018.	\$	

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VIII)	\$	000185381
Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud		00
B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES (En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros)	\$	000000000
C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B)	\$	000185381

4. APLICACION DE RECURSOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES EN 2018

I. ADQUISICION Y VARIACION NETA POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA (Suma del I.1 al I.2)

I.1 ACTIVIDAD DIRECTA \$ []

\$ []

I.2 PARTICIPACION SOCIETARIA \$ []

II. ADQUISICION Y VARIACION NETA POR ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL (Suma del II.1. al II.5)

\$ []

II.1 CUENTAS PRODUCTIVAS \$ []

II.2 CUENTAS DE CHEQUES \$ []

II.3 CUENTAS DE AHORRO \$ []

II.4 CUENTAS DE PAGO DE NOMINA \$ []

II.5 VALORES \$ []

III. ADQUISICION DE BIENES MUEBLES (Suma del III.1 al III.5)

\$ []

III.1 MENAJE DE CASA \$ []

III.2 VEHICULOS \$ []

III.3 JOYAS \$ []

III.4 OBRAS DE ARTE \$ []

III.5 OTROS \$ []

IV. ADQUISICION DE BIENES INMUEBLES (Anotar total del Rubro 9)

\$ []

V. PAGO DE CREDITOS (Suma del V.1 al V.4)

\$ []

V.1 HIPOTECAS \$ []

V.2 PRESTAMOS \$ []

V.3 COMPRAS A CREDITO \$ []

V.4 TARJETAS DE CREDITO \$ []

VI. OTROS GASTOS (Suma de VI.1 a VI.6)

\$ []

VI.1 MANUTENCION \$ []

VI.2 MEDICOS \$ []

VI.3 EDUCACION \$ []

VI.4 OTRO Especifique: Aportes económicos a temas sociales diversos (Charlas, etc) \$ []

VI.5 OTRO Especifique: Financiamiento de vehículo \$ []

VI.6 OTRO Especifique: Gastos familiares \$ []

VII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO AL 2018.

\$ []

TOTAL DE APLICACION DE RECURSOS (Suma del I al VII) \$ []

5. APLICACION INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA (Especificar en el punto 15 relativo a observaciones y aclaraciones), DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018

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 CERTIFICACIONES O ACCIONES, CTA, CONTRATO O REG. DE ACTA CONST.	NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA	APORTACION DE LA INVERSION SEGUN DECLARACION ANTERIOR PESOS	(+) DIVIDENDOS O UTILIDAD OBTENIDOS DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018 PESOS	(-) VENTAS DE ACCIONES O PERDIDA DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018 PESOS	PATRIMONIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 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"/>

\$

6. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSÁTIL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES, AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018

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	MONTO SEGÚN	SALDO AL 31 DE	VARIACION	TITULAR
			DECLARACION ANTERIOR	DICIEMBRE DE 2018		
			PESOS	PESOS	PESOS	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	[REDACTED]	[REDACTED]	0000000000	0000000000	0000000000	1
4	[REDACTED]	[REDACTED]	0000000000	0000000000	0000000000	1
3	[REDACTED]	[REDACTED]	0000000000	0000000000	0000000000	1
<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"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL			0000000000	0000000000	0000000000	

7. ADQUISICIONES DE BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2018

NINGUNA

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

FORMA DE ADQUISICION: 2 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA
 FECHA DE ADQUISICION: 2 0 1 6 0 6 2 2
 AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION \$ 0 0 1 4 0 3 0 0

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO
 CAMPECHE

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS:

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 12 RELATIVO A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO

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

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA
 FECHA DE ADQUISICION: _____
 AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: _____ VALOR DE ADQUISICION \$ _____

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 12 RELATIVO A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO

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

FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA
 FECHA DE ADQUISICION: _____
 AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: _____ VALOR DE ADQUISICION \$ _____

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 12 RELATIVO A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO

\$ 0 0 0 1 4 0 3 0 0

10. VENTA, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISION DE DOMINIO DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2018.

NINGUNA

X

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

\$ _____

11. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, ADQUIRIDOS EN AÑOS ANTERIORES.

NINGUNA

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

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	No. DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO 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				
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="2"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			TOTAL \$		

12. GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, POR EL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES.

NINGUNA

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	No. DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	FECHA DE OPERACION	MONTO PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO PESOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			AÑO MES DIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			AÑO MES DIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			AÑO MES DIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			AÑO MES DIA		
				TOTAL \$		

13. ACTUALIZACIÓN DE DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE DURANTE 2018.

13.1 GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS (INICIADOS, CONTINUADOS O TERMINADOS DURANTE 2018)

(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	MÉRIDA	UMSA	LICENCIATURA EN DERECHO	5 AÑOS	TÍTULO

13.2 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA REALIZADOS DURANTE 2018

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	PERIODO
PRIMERAS TAREAS DE GOBIERNO	INDEROS E INSTITUTO NACIONAL PARA EL FEDERALISMO Y DESARROLLO MUNICIPAL	9 / NOVIEMBRE / 2009
SEMINARIO DE LECCIONES DE LAS ELECCIONES	PARTIDO ACCION NACIONAL, COMITE EJECUTIVO NACIONAL, COMITE EJECUTIVO ESTATAL CAMP	30 / ENERO / 2014
DIPLOMADO EN HUMANISMO Y LIDERES INDIGENAS	PAN, FUNDACION FORRADO ADELAERZ Y FUNDACION CASTILLO PERAZA.	7 / JULIO / 2014

13.3 EXPERIENCIA ACADÉMICA OBTENIDA DURANTE 2018.

13.4 LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS QUE DESTACAR DURANTE 2018.

EMPLEO FEDERAL EN EL IMSS, OBTUVE EL EMPLEO LUEGO DE PASAR CURSOS Y EXÁMENES DE CONOCIMIENTO Y SIMONETRICO

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

14.1 PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS INSTAURADOS, EN PROCESO O CONCLUIDOS DURANTE EL 2018. NINGUNO

AUTORIDAD QUE LO INSTAURO: _____

FECHA DE INICIO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AÑO MES DIA

FECHA DE CONCLUSION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AÑO MES DIA

NO. DE EXPEDIENTE: _____

CAUSA: _____

14.2 SANCIONES IMPUESTAS DURANTE EL 2018

NINGUNA

SANCION: _____

FECHA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

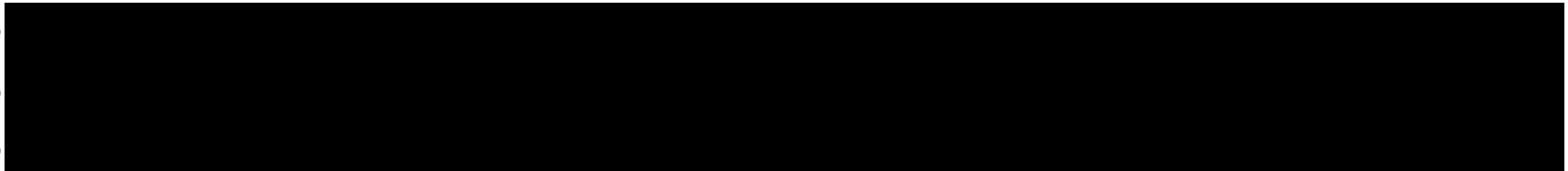
AUTORIDAD SANCIONADORA: _____

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 (PUNTO 10 DEL INSTRUCTIVO). 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 ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL, AUTORIZANDOLO A REALIZAR LAS INVESTIGACIONES RELATIVAS A LAS ACTIVIDADES FINANCIERA Y/O BURSATIL, INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA DECLARADAS.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



ORGANO INTERNO DE CONTROL
H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
HECELCHAKAN, CAMPECHE
2018-2021

FECHA 20190531
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN CAM
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE