



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. ANTINEA DE JESUS GARZA
ESPADAS
REGIDORA DE TURISMO Y MEDIO
AMBIENTE
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.

ATENTAMENTE

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



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

*Recibi Acuso Original
31/05/19*

Este acuse de recibo solamente será válido cuando ostente el sello y la firma del Contralor Interno Municipal del H. Ayuntamiento de Hecelchakán.

C.C.P. EL ARCHIVO.

Ó & } + { a a a & } A A • ca h ^ & a [A) A | A E c & || A E a & a & A C E c & || A E a ^ A a S U O U E A ^ A | a a e [] A a e f • A ^ • [] a ^ • A & } & !) a) c • A a) a A a a a A ^ • [] a e A e B e A U - & A) A e 5) A ^ A a a e ^ A } + { a e a) A e a a e a a e { [A] - a ^ } & a E



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACION ANUAL
 (MODIFICACIONES ENTRE EL 1º 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

APELLIDO PATERNO: GARZA APELLIDO MATERNO: ESPADAS NOMBRE(S): ANTIN GA DE JESUS.
 R.F.C.: HOMOCLAVE: ESTADO CIVIL ACTUAL: 2 REG. DE SOC. CONYUGAL:
 1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS
 2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS
 3=UNION LIBRE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:
 CALLE: NUM. EXT.: 100 NUM. INT.:
 COLONIA: SAN FRANCISCO CODIGO POSTAL: 24800 TELEFONO PARTICULAR:
 CIUDAD: HECELCHAKAN MUNICIPIO: HECELCHAKAN ESTADO: 04
 CARGO QUE DESEMPEÑA: REGIDORA TURISMO, MEDIO AMBIENTE FECHA DE INICIO DEL CARGO: 2018/00/01
 AÑO MES DIA
 DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO
 AREA DE ADSCRIPCION: H. CABILDO "JOSE ORTIZ AVILA"
 ACTIVIDAD PRINCIPAL: GESTION

DOMICILIO OFICINA:
 CALLE: 20 NUM. EXT.: NUM. INT.:
 CIUDAD: CENTRO MUNICIPIO: HECELCHAKAN ESTADO: 04
 COLONIA: CENTRO CODIGO POSTAL: 24800 TELEFONO DE OFICINA:
 CORREO ELECTRONICO:

2. 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 |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------|----------|--------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <u>HIIJA</u> | <u>F</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <u>HIIJA</u> | <u>F</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <u>SOBRINO</u> | <u>M</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Óv&{ } +: { a&a& } Á Á • ca& ^ &a { Á } Á Á E& } || Á Á v&S&D&Á Á E& } || Á Á Á Á S&U&O&Ú&Á Á Á Á a a { } Á a& Á Á • [] a Á • & { } & { } a } e • Á Á } a Á a&a Á Á • [] a Á a&a Á Á • [] a Á a&a Á Á • [] Á Á

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)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4)

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS

Especifique: Serv. Seduc

II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO

II.3 PRESTAMO

II.4 OTROS (DERECHOS, REGALIAS, LOTERIAS)

Especifique:

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.1.1.5)

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)

Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud

B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES

(En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros)

C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B)

000097883
000114848

10199086100

000212731

000212731

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

II.2 PARTICIPACION SOCIETARIA

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)

IV. ADQUISICION DE BIENES INMUEBLES

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.3 COMPRAS A CREDITO

VI.4 OTRO Especifique

VI.5 OTRO Especifique

VI.6 OTRO Especifique

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

VII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO

TOTAL DE APLICACION DE RECURSOS (Suma del I al VII)



000060695

000063925

000010000

000069467

000152036

PAGO SEORA VIPA

PAGO ECONOMICO

000005749

000002900

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 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 DECLARACION ANTERIOR | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 | VARIACION | TITULAR |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------------|
| | | | PESOS | PESOS | PESOS | |
| <input type="checkbox"/> 4 | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 1 |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |

\$ \$ \$

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

NINGUNA



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

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE ADQUISICION: _____

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

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE ADQUISICION: _____

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

NOMBRE DEL TITULAR: _____

FECHA DE ADQUISICION: _____

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

\$ _____

9. ADQUISICIONES DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2018.

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:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ VALOR DE ADQUISICION: \$ _____

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 12 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO

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: _____ VALOR DE ADQUISICION: \$ _____

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 12 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO

\$ _____

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

NINGUNA



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: _____

UBICACION: _____ AÑO MES DIA

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: _____

UBICACION: _____ AÑO MES DIA

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 | | | | |
| 3 | 1 | S/N. | [REDACTED] | 000000000 | 000001170 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | TOTAL \$ | 000000000 | 000060695 |

12. GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO DEL 1° 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 |
|------------------|---------|-----------------|------------------------|--------------------|-------------|--------------------------------------|
| | | | | AÑO MES DIA | | |
| | | | | AÑO MES DIA | | |
| | | | | AÑO MES DIA | | |
| | | | | 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 |
| <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |

13.2 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA REALIZADOS DURANTE 2018

| NOMBRE DEL CURSO | INSTITUCIÓN | PERIODO |
|------------------|-------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

13.3 EXPERIENCIA ACADÉMICA OBTENIDA DURANTE 2018.

13.4 LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS QUE DESTACAR DURANTE 2018.

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 .

Empty lined area for observations and clarifications.

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.

FECHA 20190531
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN CAM.
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



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