



**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. CARLOS RENE BALAM MEDINA SINDICO DE HACIENDA 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.

*Recibi Acusa ORIGINAL  
31-05-2019  
CARLOS RENE BALAM MEDINA*

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

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



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

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.

Ó^&[] }+{ |ãã&[] }&[ Á •ca|^&ã[ Á } Á |&E&[] || Á Èv&E&[] Á &E&[] || Á È^ Áã&SÚÓÚÈ ^ Á |ã ã &[] }&ã&[ Á ^! • [ ] }ã^ • Á



**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 <b>BALAM</b>		APELLIDO MATERNO <b>MEDINA</b>		NOMBRE(S) <b>CARLOS RENE</b>		ESTADO CIVIL ACTUAL <b>1</b>	REG. DE SOC. CONYUGAL <b>2</b>
DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:		CALLE [REDACTED]		NUM. EXT. [REDACTED]	NUM. INT. [REDACTED]	CARGO QUE DESEMPEÑA <b>REGIDOR</b>	FECHA DE INICIO DEL CARGO <b>20/18/1601</b> AÑO MES DIA
COLONIA <b>LA CONQUISTA</b>		CODIGO POSTAL <b>24800</b>		TELEFONO PARTICULAR [REDACTED]		DEPENDENCIA U ORGANISMO <b>H. AYUNTAMIENTO</b>	
CIUDAD <b>HECELCHAKAN</b>		MUNICIPIO <b>HECELCHAKAN</b>		ESTADO <b>04</b>		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN <b>CABILDO</b>	
DOMICILIO OFICINA:		CALLE <b>20</b>		NUM. EXT. [REDACTED]	NUM. INT. [REDACTED]	ACTIVIDAD PRINCIPAL <b>SINDICO DE HACIENDA</b>	
CIUDAD <b>HECELCHAKAN</b>		MUNICIPIO <b>HRAN</b>		ESTADO <b>04</b>		CORREO ELECTRÓNICO [REDACTED]	
COLONIA <b>SAN FRANCISCO</b>		CODIGO POSTAL <b>24800</b>		TELEFONO DE OFICINA [REDACTED]			

**2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F=Fem. M=Masc.	EDAD
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<b>ESPOSA</b>	<b>F</b>		[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<b>HIJO</b>	<b>M</b>		[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]				[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]				[REDACTED]

Domicilio: (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).

0^& } + { a a a } A A • ca h Sa [ A ) A / C E C } || A E V a s s A O A C E C } || A E V A s S U O U E A A A q a a } A a a • A A • [ ] a p • A & [ ] & ! } a ) c • A A } a A A a a e A A • [ ] a A a B a e A Q • S E O ! } E a [ a a A a c a } a E a • . . . } [ A a c a } a E a } \* \* ^ E a ^ ) ^ a a ) c • A & [ ] 5 { a [ • D A } A a e 5 ) A A A a e e • A q + ! { a a } A a e a a a a a } { [ A ] - a } & a E

**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.

<b>I. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO.</b> (Anotar la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)		\$	0001100233
<b>II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE</b> (Suma del II.1 al II.4)		\$	0002461115
II.1	SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS ..... Especifique: <u>JUBILADO</u>	\$	0001661115
II.2	DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO .....	\$	000080000
II.3	PRESTAMO ..... Especifique: <u>AL ISSSTE</u>	\$	
II.4	OTROS (DERECHOS, REGALIAS, LOTERIAS) .....	\$	
<b>III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS</b> (Suma del III.1 al III.2)		\$	
III.1	ACTIVIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO) .....	\$	
III.2	PARTICIPACION SOCIETARIA (SOCIEDADES ANONIMAS, COOPERATIVAS) .....	\$	
<b>IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE</b> (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 .....	\$	
<b>V. VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE</b> (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 .....	\$	
<b>VI. VENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE</b> (Anotar total del Rubro 10)		\$	
<b>VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE</b>		\$	
<b>VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2018.</b>		\$	

<b>A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE</b> (Suma del I al VIII)		\$	000346348
Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud			01
<b>B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES</b> (En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros)		\$	000078000
<b>C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR</b> (Suma de A y B)		\$	000424348



**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"/>
<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>

TOTAL \$

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 checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	0000000000	0000000000	0000000000	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	0000000000	0000000000	0000000000	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	0000000000	0000000000	0000000000	<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"/>
TOTAL			\$ 0000000000	\$ 0000000000	\$ 0000000000	

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) PAGO DE CREDITO VEHICULO  
 FORMA DE ADQUISICION:  1=CONTADO    2=A CREDITO\*    3=DONACION O HERENCIA    4=OTRA  
 FECHA DE ADQUISICION: 20170508  
 AÑO MES DIA  
 NOMBRE DEL TITULAR: CARLOS RENE BALAM MEDINA VALOR DE ADQUISICION \$ 00011228

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

[REDACTED], HECELCHAKAN, CAM

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

CNOTA ESTE ES EL PAGO REALIZADO 2018)

\* 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) MANT. VEHICULO  
 FORMA DE ADQUISICION:  1=CONTADO    2=A CREDITO\*    3=DONACION O HERENCIA    4=OTRA  
 FECHA DE ADQUISICION: 2018  
 AÑO MES DIA  
 NOMBRE DEL TITULAR: VALOR DE ADQUISICION \$ 000015006

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

TOTAL \$ 000066228

Ólã ä zã [ . Áãã . Áã } &^! } ä ) c' Æ^ Áã [ Áãã [ ] ãã^ Áã 5) Æ^ Áãã •^ Áã { ( äã) Áã äããããã [ ( Áã } -ã } &ããã g{ ^! Áã^ Áãã Æ^ Áã^ @ã [ . Áããã Æ^ Áãã Áã [ Áã Áãããã  
 ^! Áããã [ Áã Æ^ Áããã^ Áãããã





**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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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

TOTAL \$ \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_  
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

TOTAL \$ \_\_\_\_\_

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
<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			[REDACTED]	[REDACTED]
			TOTAL \$	[REDACTED]	[REDACTED]

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
<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	S/N.	ISSSTE	18/10/1 AÑO MES DIA	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA	[REDACTED]	[REDACTED]
				TOTAL \$	[REDACTED]	[REDACTED]

**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="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

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.


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.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA 20 | 19 | 05 | 31  
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN, CAM.  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



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