



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. MARGARITA AURELIA NAAL
ZAPATA
COORDINADORA DEL INSTITUTO DE
LA MUJER
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 ESPAÑA
C. LIC. OSCAR VALENTIN ESPAÑA VELA
TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL



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

Recibi acuse orisinal
31-05-19
Margarita Aurelia
Naal Zapata

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



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

CURP		R.F.C.	HOMOCLAVE	ESTADO CIVIL ACTUAL	REG.DE SOC.CONYUGAL
[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	2	0
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)		1=CASADO	4=DIVORCIADO
NAAL	ZAPATA	MARGARITA AURELIA		2=SOLTERO	5=VIUDO
				3=UNION LIBRE	1=BIENES SEPARADOS
					2=BIENES MANCOMUNADOS

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE	NUM. EXT.	NUM INT	CARGO QUE DESEMPEÑA	FECHA DE INICIO DEL CARGO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COORDINADORA DEL INSTITUTO DE LA MUJER	20181001
COLONIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO PARTICULAR	DEPENDENCIA U ORGANISMO	AÑO MES DIA
[REDACTED]	24800	[REDACTED]	H. AYUNTAMIENTO	
CIUDAD	MUNICIPIO	ESTADO	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
HECELCHAKAN	HECELCHAKAN	CAMPECHE	COORDINACION DEL INSTITUTO DE LA MUJER	
			ACTIVIDAD PRINCIPAL	
			GESTIONAR Y APOYAR A LA MUJERES	

DOMICILIO OFICINA:

CALLE	NUM. EXT.	NUM.INT.	COLONIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO DE OFICINA
20	S/N	S/N	CENTRO	24800	
CIUDAD	MUNICIPIO	ESTADO	CORREO ELECTRÓNICO		
HECELCHAKAN	HECELCHAN	CAMPECHE			

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
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	M		[REDACTED]

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. (Añote la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)		\$	0	0	0	0	3	7	0	9	7
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4)		\$	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II.1	SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS	\$									
	Especifique:										
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)		\$	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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)		\$	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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)		\$	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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)		\$	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE		\$	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2018.		\$	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VIII)		\$	0	0	0	0	3	7	0	9	7
Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud										0	1
B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES		\$	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros)											
C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B)		\$	0	0	0	0	3	7	0	9	7

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)

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

I.1 ACTIVIDAD DIRECTA \$

I.2 PARTICIPACION SOCIETARIA \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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)

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

III.1 MENAJE DE CASA \$

III.4 OBRAS DE ARTE \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

III.2 VEHICULOS \$

III.5 OTROS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

III.3 JOYAS \$

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

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.1 HIPOTECAS \$

V.3 COMPRAS A CREDITO \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.2 PRESTAMOS \$

V.4 TARJETAS DE CREDITO \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

\$ 0 0 0 0 3 7 0 9 7

VI.1 MANUTENCION \$ 1 2 0 9 7

VI.4 OTRO Especifique: \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

VI.2 MEDICOS \$ 5 0 0 0

VI.5 OTRO Especifique: \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

VI.3 EDUCACION \$ 2 0 0 0 0

VI.6 OTRO Especifique: \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

TOTAL DE APLICACION DE RECURSOS (Suma del I al VII) \$ 0 0 0 0 3 7 0 9 7

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

X

(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"/>
						TOTAL \$	

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: 3=DONACION O HERENCIA 1=CONTADO 2=CREDITO* 4=OTRA FECHA DE ADQUISICION: 20120420
AÑO MES DIA

UBICACION:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: CALLE 12 15 X 19 VALOR DE ADQUISICION: \$ 000252155

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____ 24800 SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____ 12.75

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: HECELCHAKAN CAMPECHE CONSTRUCCION _____

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: MARGARITA AURELIA NAAL ZAPATA USUFRUTO

VITALICIO ROMARIO ALEXIS NAAL ZAPATA

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 \$ 000252155

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

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
1 HIPOTECAS	1 DECLARANTE				
2 PRESTAMOS	2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES				
3 COMPRAS A CREDITO	3 DECLARANTE Y CONYUGE				
4 TARJETAS DE CREDITO	4 OTRO				
			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
				AÑO MES DIA		
				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

2	0	1	9	0	5	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---

AÑO MES DIA

HECELCHAKAN, CAMPECHE
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

Margarita Aurelia Naal Zapata
C. MARGARITA AURELIA NAAL ZAPATA
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUIDA PARA SELLO

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