



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

CUBR [] R.F.C. [] HOMOCLEAVE [] ESTADO CIVIL ACTUAL [1] REG.DE SOC.CONYUGAL [2]
APELLIDO PATERNO [VELA] APELLIDO MATERNO [URIBE] NOMBRE(S) [IDANIA AYERIK]
1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS
2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS
3=UNION LIBRE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE [] NUM. EXT. [510] NUM.INT. []
COLONIA [] CODIGO POSTAL [24800] TELEFONO PARTICULAR []
CIUDAD [HECELCHAKAN] MUNICIPIO [HECELCHAKAN] ESTADO [CAMPECHE]

CARGO QUE DESEMPEÑA [COORDINADORA DE TRANSPARENCIA] FECHA DE INICIO DEL CARGO [2018/1/01]
AÑO MES DIA

DEPENDENCIA U ORGANISMO [H. AYUNTAMIENTO]
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN [DIRECCION DE PLANEACION Y BIENESTAR]
ACTIVIDAD PRINCIPAL [RECEPCION Y CONTESTACION A LAS SOLICITUDES]

DOMICILIO OFICINA:

CALLE [20] NUM. EXT. [SIN] NUM.INT. []
CIUDAD [HECELCHAKAN] MUNICIPIO [HECELCHAKAN] ESTADO [CAMPECHE]

COLONIA [CENTRO] CODIGO POSTAL [24800] TELEFONO DE OFICINA []

CORREO ELECTRÓNICO []

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
[]	[]	[]	[]	[M]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[F]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[M]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

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)		\$ 000030817
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4)		\$
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)		\$
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)		\$ 000030817
Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud		1
B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES		\$ 000120000
(En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros)		
C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B)		\$ 000150817

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

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

\$ | | | | | | | | | 0

I.1 ACTIVIDAD DIRECTA \$ | | | | | | | | |

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

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

\$ | | | | | | | | | 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 \$ | | | | | | | | |

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

\$ 000026417

III.1 MENAJE DE CASA \$ | | | | | | | | |

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

III.2 VEHICULOS \$ | | | | | | | | |

III.5 OTROS MANT. VEHICULO \$ 000026417

III.3 JOYAS \$ | | | | | | | | |

ADQUISICION DE BIENES INMUEBLES (Anotar total del Rubro 9)

\$ | | | | | | | | |

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

\$ 000056400

V.1 HIPOTECAS \$ | | | | | | | | |

V.3 COMPRAS A CREDITO \$ 000056400

V.2 PRESTAMOS \$ | | | | | | | | |

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

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

\$ 000068000

VI.1 MANUTENCION \$ 000048000

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

VI.2 MEDICOS \$ 000012000

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

VI.3 EDUCACION \$ 000008000

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

REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO AL 2018.

\$ | | | | | | | | 0

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

\$ 000150817

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"/>

TOTAL \$ ||||| 0

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]				<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"/>
<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			\$	\$	\$	

Ólã à aa [• Áaa [&!) à) e • Á^Á [Á aa [] aa) Áaa 5) Á^ Á aa • Á +! (aa) Áaa aa aa [([& [-á) 8aa) g(^ [Á^ Á^) aa [& [[Á Á • Á fíaa Á Áaa [Á Áaa & Áaa Áaa SUÓUE

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

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 \$ _____ 0

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	Hecelchakán Campeche	Esc. Normal "Justo Sierra Mendez"	Licenciatura en Informática	7 años y Medio	Título en Lic. En Informática.
[]					
[]					
[]					

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

OCCUPE 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 20 | 10 | 20 | 21
AÑO MES DIA

Hechelchakan, Campeche
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO


FIRMA DEL DECLARANTE