



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

"2018, AÑO DEL SETENTA Y CINCO ANIVERSARIO DEL RECONOCIMIENTO AL EJERCICIO DEL DERECHO A VOTO DE LAS MUJERES MEXICANAS"



**PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL**



HECELCHAKAN, CAMPECHE A 28 DE NOVIEMBRE DEL 2018.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2018

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

C. YAJAIRA GUADALUPE CHI CHI  
COORDINADORA DE ATENCIÓN  
CIUDADANA  
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 ESPANA VELA**  
CONTRALORIA MUNICIPAL  
AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMP.  
2018 - 2021

C.C.P. EL ARCHIVO  
*Yajaira Gpechiz*  
*Recibi Acuse Original*  
*28/NOV/2018.*

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

C. CONTRALOR MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN:  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LA DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL,  
CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO IV CAPITULO UNICO DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE  
LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE CAMPECHE

Marque con una "x" el tipo de declaración:  
INICIAL   
CONCLUSION   
CONCLUSION/INICIAL

CLAVE DE DEPENDENCIA [ ] CLAVE DE CARGO [ ]

1. DATOS DE IDENTIFICACION

CURP [REDACTED] R.F.C. [REDACTED] HOMOClave [REDACTED]  
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

APELLIDO PATERNO CHI APELLIDO MATERNO CHI NOMBRE(S) YAJAIRA GUADALUPE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE [REDACTED] NUM. EXT. [ ] NUM.INT. [ ]  
COLONIA [REDACTED] CODIGO POSTAL 24800 TELEFONO PARTICULAR [REDACTED] CIUDAD HECELCHAKÁN MUNICIPIO HECELCHAKÁN ESTADO CAMPECHE  
SEXO F=Fem. M=Masc.

CORREO ELECTRÓNICO [REDACTED]

2. CARGO QUE INICIA:

FECHA DE INICIO DEL CARGO 20181001  
AÑO MES DIA  
CARGO COORDINADORA  
DEPENDENCIA U ORGANISMO H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKÁN  
AREA DE ADSCRIPCION COORDINACIÓN DE ATENCION CIUDADANA  
FUNCION PRINCIPAL ATENCION A LA CIUDADANIA  
DOMICILIO OFICINA:  
CALLE 20 NUM. EXT. S/N NUM.INT. [ ]  
COLONIA CENTRO CODIGO POSTAL 24800 TELEFONO DE OFICINA [ ]  
CIUDAD HECELCHAKÁN MUNICIPIO HECELCHAKÁN ESTADO CAMPECHE

3. CARGO QUE CONCLUYE:

FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
AÑO MES DIA  
CARGO [ ]  
DEPENDENCIA U ORGANISMO [ ]  
AREA DE ADSCRIPCION [ ]  
FUNCION PRINCIPAL [ ]  
DOMICILIO OFICINA:  
CALLE [ ] NUM. EXT. [ ] NUM.INT. [ ]  
COLONIA [ ] CODIGO POSTAL [ ] TELEFONO DE OFICINA [ ]  
CIUDAD [ ] MUNICIPIO [ ] ESTADO [ ]



**4. INGRESO NETO MENSUAL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES. Nota.- Deduzca impuestos**

**I. REMUNERACION MENSUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (Anoté la suma de sueldos, compensaciones, bonos y otras prestaciones)** \$ 110800

**II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.3)**

**II.1 SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PART. EN CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS** ..... \$ 10000  
 (Deduzca los pagos provisionales de impuestos)  
 Especifique: \_\_\_\_\_

**II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO** ..... \$ \_\_\_\_\_

**II.3 OTROS (DERECHOS, REGALIAS)** ..... \$ 10000  
 Especifique: PENCIÓN ALIMENTICIA

**III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS. Deduzca los pagos provisionales de impuestos (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. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE**

**A. INGRESO MENSUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al V)** ..... \$ \_\_\_\_\_

**Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud** ..... 000020806

**B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES** ..... \$ \_\_\_\_\_

**C. TOTAL DEL INGRESO MENSUAL FAMILIAR (Suma de A y B)** ..... \$ 000020806

5. Si Usted percibió ingresos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta Declaración, indique los montos netos percibidos en ese año, considerando cada uno de los apartados mencionados en este rubro, así como los meses laborados del mismo.

SI  NO (Favor de pasar al siguiente rubro)

I. REMUNERACION NETA TOTAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO EN EL AÑO ANTERIOR  
(Anote la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

\$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (Suma del II.1 al II.4)

\$ 000120000

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PARTICIPACION EN CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (Deduzca los pagos provisionales de Impuestos)  
Especifique: \_\_\_\_\_

\$

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

\$

II.3 PRESTAMO EN EFECTIVO

\$

II.4 OTROS (Derechos, regalías, loterías)  
Especifique: PENSION

\$ 0101120000

Indique el periodo  
2017 AÑO 01 MES 01 DIA  
Al  
2018 AÑO 09 MES 05 DIA

III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS. (Suma del III.1 al III.2)  
(Deduzca los pagos provisionales de impuestos. Especifique nombre, razón social y tipo de negocio en el rubro 13, relativo a Observaciones y aclaraciones).

\$

III.1 ACTIVIDAD DIRECTA (Propietario de empresa o establecimiento)

\$

III.2 PARTICIPACION SOCIETARIA (Sociedades anónimas, 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. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

\$

A. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración (Suma del I al V)  
de esta declaración (Suma del I al V)

\$ 000120000

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

B. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración, del cónyuge o familiares

\$

C. Total de ingreso familiar (Suma de A y B)

\$ 000120000

VI. DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS EN EL AÑO ANTERIOR A LA FECHA DE PRESENTACION DE LA DECLARACION ¿TIENE UN RESGUARDO EN EFECTIVO?

NO  SI  INDIQUE LA CANTIDAD \$

**6. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA(Especificar), DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES.**

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 CERTIF. O ACCIONES, CTA. CONTRATO O REG.	EMPRESA O RAZON SOCIAL	FECHA DE ADQUISICION	MONTO INICIAL DE LA INVERSION	MONTO ACTUAL DE LA INVERSION	TITULAR
<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			AÑO MES DIA			<input type="checkbox"/>
				\$		



**7. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSÁTIL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación Actual)**

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	¿Dónde se localiza la inversión?		Monto o saldo a la fecha del encargo que inicia o concluye PESOS	TITULAR
			1. México	2. Extranjero (indique el país donde se localiza la inversión)		
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	MEXICO	000 220 000 0	<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"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

000 220 000 0

8. BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación actual)

NINGUNA

TIPO: 1 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICION: 1 1=CONTADO 2=CREDITO\* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: 20150117  
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:  
C. YAJIRA GUADALUPE CHI CHI

VALOR DE ADQUISICION: \$ 10000

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

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

\* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

TIPO: 1 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICION:  1=CONTADO 2=CREDITO\* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION:   
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:

VALOR DE ADQUISICION: \$

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

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

\* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

TIPO: 2 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICION: 1 1=CONTADO 2=CREDITO\* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: 20161218  
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:  
[REDACTED]

VALOR DE ADQUISICION: \$ 22000

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

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

\* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

\$ 000032000



9. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación Actual)

NINGUNA

TIPO DE BIEN:  1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE ADQUISICION:  3=CONTADO 2=CREDITO\* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA

FECHA DE ADQUISICION: 20141208  
AÑO MES DIA

UBICACION:

VALOR DE ADQUISICION: \$ 000050000

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR:

VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ 000200000

COLONIA, CODIGO POSTAL:

SUPERFICIE EN M2: TERRENO 280 M<sup>2</sup>

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: HECELUTAKÁN CAMPECHE

CONSTRUCCION 81 M<sup>2</sup>

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN:

YAJAIRA GUADALUPE CHI CHI

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 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

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:

VALOR DE ADQUISICION: \$

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR:

VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$

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 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

\$ 000200000



10. ¿VENDIO USTED, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES BIENES INMUEBLES, VEHICULOS, OTROS BIENES MUEBLES, VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE CONCLUSION O DE LA TOMA DE POSESION DEL CARGO?

SI  NO

10.1 VENTA DE BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMA POSESION

NINGUNA

TIPO:  1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACIÓN:  1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA\*

FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_  
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

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

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

\* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACIÓN "OTRA", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TIPO:  1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACIÓN:  1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA\*

FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_  
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

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

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

\* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACIÓN "OTRA", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TIPO:  1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACIÓN:  1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA\*

FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_  
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

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

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

\* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACIÓN "OTRA", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

\$ \_\_\_\_\_

**10.2 VENTAS DE BIENES INMUEBLES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES, DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO QUE INICIA O CONCLUYE**

NINGUNO



TIPO DE BIEN:	<input type="checkbox"/> 1=CASA	<input type="checkbox"/> 2=DEPTO	<input type="checkbox"/> 3=LOCAL	<input type="checkbox"/> 4=TERRENO	<input type="checkbox"/> 5=OTRO (Especifique) _____
FORMA DE OPERACION:	<input type="checkbox"/> 1=CONTADO	<input type="checkbox"/> 2=A PLAZO	<input type="checkbox"/> 3=DONACION O HERENCIA	<input type="checkbox"/> 4=OTRA*	FECHA DE OPERACION: _____ AÑO MES DIA
UBICACION:					VALOR DE OPERACION: \$ _____
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR:	_____				SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____
COLONIA, CODIGO POSTAL:	_____				CONSTRUCCION _____
CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO:	_____				
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", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES					

TIPO DE BIEN:	<input type="checkbox"/> 1=CASA	<input type="checkbox"/> 2=DEPTO	<input type="checkbox"/> 3=LOCAL	<input type="checkbox"/> 4=TERRENO	<input type="checkbox"/> 5=OTRO (Especifique) _____
FORMA DE OPERACION:	<input type="checkbox"/> 1=CONTADO	<input type="checkbox"/> 2=A PLAZO	<input type="checkbox"/> 3=DONACION O HERENCIA	<input type="checkbox"/> 4=OTRA*	FECHA DE OPERACION: _____ AÑO MES DIA
UBICACION:					VALOR DE OPERACION: \$ _____
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR:	_____				SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____
COLONIA, CODIGO POSTAL:	_____				CONSTRUCCION _____
CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO:	_____				
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", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES					

\$ \_\_\_\_\_



**10.3 VENTAS DE VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMO POSESION DEL CARGO QUE INICIA O CONCLUYE.**

NINGUNA

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_ FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_ AÑO MES DIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION  1.- México  
 2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_ FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_ AÑO MES DIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION  1.- México  
 2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_ FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_ AÑO MES DIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION  1.- México  
 2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

TIPO DE INVERSION, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_ FECHA DE OPERACIÓN: \_\_\_\_\_

No. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_ AÑO MES DIA

NOMBRE DE LA INSTITUCION O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION  1.- México  
 2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_





**13. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE.**

**13.1 GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS**

(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" value="3"/>	CAMPECHE	UNIVERSIDAD VALLE DE GRU JALVA	LICENCIADA: EN PSICOLOGIA	4 AÑOS	TITULO
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

**13.2 EXPERIENCIA LABORAL.**

(EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

SECTOR 1=Publico 2=Privado	PODER 1=Ejecutivo 2=Legislativo 3=Judicial	AMBITO 1=Federal 2=Estatal 3=Municipal	NOMBRE DEL ORGANISMO O EMPRESA	AREA DE ADSCRIPCION	PUESTO	FUNCION PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO/ EGRESO
<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="1"/>	COLEGIO CRISTOBAL COLON	ACADEMICA	MAESTRA DE PREESCOLAR	EDUCACION	2004-2006
<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VENTA DE AUTOS "BULO"	VENTAS	EJECUTIVA	ATENCION A CLIENTES	2006 2007
<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CLINICA MEDICA KARLA	RECEPCION	RECEPCIONISTA	ATENCION A CLIENTES.	2007 2009
<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	LAS "3" MARGARITAS.	VENTAS	COMERCIANTE	VENTAS	2010 2016
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="3"/>	H. AYTO.	ATENCION CC.	COORD.	APOYOS	2018

**13.3 EXPERIENCIA ACADEMICA**

EDUCACION - MATERNAL

EDUCACION - PREESCOLAR.

**13.4 LOGROS LABORALES O ACADEMICOS QUE DESTACAR**

ESTIMULOS.

DIPLOMAS.

**13.5 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA**

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	PERIODO
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

**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



**15. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

OCUPE ESTE ESPACIO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO. TAMBIEN LO PUEDE UTILIZAR PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

Empty lined area for observations and clarifications, containing a large handwritten scribble.

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA DEL GOBIERNO DEL ESTADO: SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA EN TIEMPO Y FORMA ESTA DECLARACION DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 86 DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL CAPITULO XVII DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE CAMPECHE.

FECHA 2018/1/28  
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN CAMPECHE  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO  
  
DIRECCION DE ATENCION CIUDADANA  
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMPECHE.  
2018 - 2021