





**H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN**  
**DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL**

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

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

CLAVE DE DEPENDENCIA  CLAVE DE CARGO

**1. DATOS DE IDENTIFICACION**

APPELLIDO PATERNO  AVILA  
 APPELLIDO MATERNO  SIMÉNGZ  
 NOMBRE(S)  PABLO FELIPE  
 ESTADO CIVIL ACTUAL  3  
 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.  NUM.INT.   
 COLONIA  CODIGO POSTAL  TELEFONO PARTICULAR  CIUDAD  MUNICIPIO  HECELCHAKAN ESTADO  04  
 CORREO ELECTRÓNICO

SEXO F=Fem. M=Masc.

**2. CARGO QUE INICIA:**

FECHA DE INICIO DEL CARGO  20/10/10  
 CARGO  COORDINADOR DE SIPINNA  
 DEPENDENCIA U ORGANISMO  H. AYUNTAMIENTO  
 AREA DE ADSCRIPCION  COORDINACIÓN SIPINNA  
 FUNCION PRINCIPAL  VELAR POR LOS DERECHOS DE LA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES  
 DOMICILIO OFICINA: CALLE  20 NUM. EXT.  51 NUM.INT.   
 COLONIA  CENTRO CODIGO POSTAL  24800 TELEFONO DE OFICINA   
 CIUDAD  HECAN MUNICIPIO  HECAN ESTADO  04

**3. CARGO QUE CONCLUYE:**

FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO   
 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 (Anote la suma de sueldos, compensaciones, bonos y otras prestaciones).**

000012000

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

00005354

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PART. 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 OTROS (DERECHOS, REGALIAS) .....

Especifique: \_\_\_\_\_

**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.2 CUENTAS DE CHEQUES .....

IV.3 CUENTAS DE AHORRO .....

IV.4 CUENTAS POR PAGO DE NOMINA .....

IV.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

B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES .....

C. TOTAL DEL INGRESO MENSUAL FAMILIAR (Suma de A y B) .....

17354

8000

25354

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, consid 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)**

\$ [ | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 2 | 3 | ]

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: \_\_\_\_\_

**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) ..... \$ [ | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 2 | 3 | ]

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 ..... \$ [ | | | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | ]

C. Total de ingreso familiar (Suma de A y B) ..... \$ [ | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 7 | 2 | 3 | ]

**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 \$ [ | | | | | | | | ]

Indique el período  
201710  
AÑO MES  
Al  
201811  
AÑO MES

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

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

**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 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"/> |

\_\_\_\_\_

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

NINGUNA



TIPO:  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:  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:  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.

\_\_\_\_\_

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:  1=CONTADO 2=CREDITO\* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA FECHA DE ADQUISICION: 2008 | 07 | 29 AÑO MES DIA

UBICACION: \_\_\_\_\_ VALOR DE ADQUISICION: \$ 50,000

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_ VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ 200,000

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: \_\_\_\_\_ CONSTRUCCION \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN:  
PABLO FELIPE AVILA JIMENEZ

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

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

Ólã à àã[•Áãã•Áã] &!) à) c•Á^Áã [ Áãã ] àãÁ) Áã 5) Á^Áãã•^Áã {!; àãã) Áãã àããããã { [ Áã ] -ã^} àãÁããã •Áããã [ ] àã•Á^Áã) àãããã) Áãã { àãã Áãã} Áã [ Á^Áããã] Áããã} Áããããããã Áããããããã



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\*

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

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

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\*

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

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

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\*

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

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

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**

NINGUNO



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 OPERACIÓN: \_\_\_\_\_  
AÑO    MES    DIA

UBICACION:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

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", ESPECIFIQUE 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 OPERACIÓN: \_\_\_\_\_  
AÑO    MES    DIA

UBICACION:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: \_\_\_\_\_ VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

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", 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 <input type="checkbox"/> 1.- México<br>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 <input type="checkbox"/> 1.- México<br>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 <input type="checkbox"/> 1.- México<br>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 <input type="checkbox"/> 1.- México<br>2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____ |                              |
| NOMBRE DEL TITULAR: _____  |                              |

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

**11. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES**

NINGUNA

(EN LAS COLUMNAS QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

| TIPO DE GRAVAMEN                               | TITULAR   | NUMERO DE CONTRATO | INSTITUCION O ACREEDOR | FECHA DE OPERACIÓN               | MENCIONE EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN O ADEUDO<br>PESOS | SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE<br>PESOS |
|--|---|--------------------|------------------------|----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 HIPOTECAS           | <input type="checkbox"/> 1 DECLARANTE               |                    |                        | 20   18   01   25<br>ANO MES DIA | 19000   | 26075  |
| <input type="checkbox"/> 2 PRESTAMOS           | <input type="checkbox"/> 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES |                    |                        | 20   18   06   20<br>ANO MES DIA | 8000  | 6500   |
| <input type="checkbox"/> 3 COMPRAS A CREDITO   | <input type="checkbox"/> 3 DECLARANTE Y CONYUGE     |                    |                        |                                  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 4 TARJETAS DE CREDITO | <input type="checkbox"/> 4 OTRO                     |                    |                        |                                  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 2                     | <input type="checkbox"/> 1                          |                    |                        |                                  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 2                     | <input type="checkbox"/> 1                          |                    |                        |                                  |   |  |
|  |   |                    |                        |                                  |   |  |
|  |   |                    |                        |                                  |   |  |
|  |   |                    |                        | <b>TOTAL \$</b>                  | 27000   | 32575  |

**12. 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.<br>M=Masc. | EDAD |
|------------------|------------------|-----------|------------|---------------------------------------|-------------------|------|
|                  |                  |           |            | <input checked="" type="checkbox"/> F |                   |      |
|                  |                  |           |            | <input checked="" type="checkbox"/> M |                   |      |
|                  |                  |           |            | <input type="checkbox"/>              |                   |      |
|                  |                  |           |            | <input type="checkbox"/>              |                   |      |

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI  NO

0^A^ } + { } A^ . ca^ ^ &a^ A^ } A^ | CE^ } | A^ E^ . &E^ O^ A^ CE^ } | A^ E^ . A^ S^ U^ O^ E^ A^ A^ | a^ a^ | } A^ . A^ . [ ] a^ . A^ } &A^ ) a^ c^ . A^ } a^ A^ a^ A^ . [ ] a^ A^ a^ A^ } ^ ^ A^ a^ ) a^ . A^ } 5{ A^ . D^ } A^ e 5) A^ A^ a^ . ^ A^ } + { } a^ } A^ a^ a^ a^ } { [ A^ ] - ^ } &a^ E  
O^ a^ a^ | . A^ . A^ } &A^ ) a^ } c^ . A^ A^ | A^ a^ a^ [ ] a^ A^ } A^ e 5) A^ A^ a^ . ^ A^ } + { } a^ } A^ a^ a^ a^ } { [ A^ ] - ^ } &a^ E a^ | A^ d^ E^ a^ | A^ d^ E^ a^ | ^ } . D^ A^ A^ | { [ A^ A^ a^ a^ A^ A^ CE^ } | A^ E^ . &E^ O^ A^ A^ S^ U^ O^ E^ A^

**13.3 EXPERIENCIA ACADEMICA**

X

**13.4 LOGROS LABORALES O ACADEMICOS QUE DESTACAR**

**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

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA 20|19|01|09  
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN, CAM.  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE