



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. GUSTAVO IVAN QUEH PECH
DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL
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
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.

*Recibi acuse original
31 - Mayo - 2019
Gustavo Iván Queh Pech*

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

Óscar España Vela, Titular del Organismo Interno de Control del H. Ayuntamiento de Hecelchakán, Campeche, a 31 de mayo de 2019, recibió el acuse de recibo de la Declaración de Situación Patrimonial de Gustavo Iván Queh Pech, Director de Protección Civil del H. Ayuntamiento de Hecelchakán, Campeche, 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.



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACION ANUAL
(MODIFICACIONES ENTRE EL 1° 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 [REDACTED] CLAVE DE CARGO [REDACTED] ISR [REDACTED]

1. DATOS DE IDENTIFICACION

CURP [REDACTED] R.F.C. [REDACTED] HOMOClave [REDACTED] ESTADO CIVIL ACTUAL [4] REG.DE SOC.CONYUGAL [REDACTED]
 APELLIDO PATERNO QUEH APELLIDO MATERNO PECH NOMBRE(S) GUSTAVO IVAN
 1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS
 2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS
 3=UNION LIBRE

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE [REDACTED] NUM. EXT. S/N [REDACTED] NUM.INT. S/N [REDACTED] CARGO QUE DESEMPEÑA DIRECTOR
 FECHA DE INICIO DEL CARGO 20181001 AÑO MES DIA
 COLONIA [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR [REDACTED] DEPENDENCIA U ORGANISMO H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
 CIUDAD [REDACTED] MUNICIPIO HECELCHAKAN ESTADO CAMPECHE AREA DE ADSCRIPCION PROTECCION CIVIL
 ACTIVIDAD PRINCIPAL DIRECTOR

DOMICILIO OFICINA:

CALLE CALLE 20 NUM. EXT. S/N [REDACTED] NUM.INT. S/N [REDACTED] COLONIA SAN FRANCISCO CODIGO POSTAL 24800 TELEFONO DE OFICINA 9961075605
 CIUDAD HECELCHAKAN MUNICIPIO HECELCHAKAN ESTADO CAMPECHE CORREO ELECTRONICO [REDACTED]

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]	F		[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. (Anoté la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) \$ 0 0 0 0 4 1 2 8 8

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 \$ | | | | | | | | 0

Especifique: _____

II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO \$ | | | | | | | | 0

II.3 PRESTAMO \$ | | | | | | | | 0

II.4 OTROS (DERECHOS, REGALIAS, LOTERIAS) \$ | | | | | | | | 0

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.1.1.5) \$ | | | | | | | |

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 4 1 2 8 8

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

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 4 1 2 8 8

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 \$

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 \$

III.2 VEHICULOS \$

III.5 OTROS \$

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 \$

V.2 PRESTAMOS \$

V.4 TARJETAS DE CREDITO \$

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

\$ 0 0 0 0 4 1 2 8 8

VI.1 MANUTENCION \$ 0 0 0 0 2 0 0 0 0 0

VI.4 OTRO Especifique: RECREACION \$ 0 0 0 0 0 7 0 0 0 0

VI.2 MEDICOS \$ 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0

VI.5 OTRO Especifique: ALIMENTACION \$ 0 0 0 0 0 4 2 8 8

VI.3 EDUCACION \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

VI.6 OTRO Especifique: \$

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

\$

TOTAL DE APLICACION DE RECURSOS (Suma del I al VII) \$ 0 0 0 0 4 1 2 8 8

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 \$ |||||

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 DECLARACION ANTERIOR	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018	VARIACION	TITULAR
			PESOS	PESOS	PESOS	
<input type="checkbox"/> 4	[REDACTED]	[REDACTED]	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	<input type="checkbox"/> 1
<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 \$ | | | | | | | | | | \$ | | | | | | | | | | \$ | | | | | | | | | |

7. ADQUISICIONES DE BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2018

NINGUNA

X

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

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FECHA DE ADQUISICION: | | | | | | | | | |

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

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

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

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FECHA DE ADQUISICION: | | | | | | | | | |

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

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

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

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FECHA DE ADQUISICION: | | | | | | | | | |

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

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

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				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			TOTAL \$		

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 type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/> AÑO MES DIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/> AÑO MES DIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/> AÑO MES DIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/> AÑO MES DIA		
				TOTAL \$		

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): _____

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" value="3"/>	CALKINI	ITSCAM	LIC. ADMINISTRACION	5 AÑOS	TITULO
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

13.2 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA REALIZADOS DURANTE 2018

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	PERIODO

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 | 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 5 | 3 | 1 |
 AÑO MES DIA

HECELCHAKAN, CAMPECHE
LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE