



# 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 14 DE DICIEMBRE DEL 2018.



NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2018

(R.F.C.):



C. ALONOS TAMAY PUCH  
DIRECTOR DE GOBERNACIÓN,  
SEGURIDAD PUBLICA Y TRÁSITO  
MUNICIPAL  
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  
CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL

*Recibí averse  
original  
14 Dic - 2018*

CONTRALORIA MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMP.  
2018 - 2021

*Alonso Tamay Puch*

C.C.P. EL ARCHIVO

Óscar España, C. Lic. Oscar Valentín España Vela, Contralor Interno Municipal del H. Ayuntamiento de Hecelchakán, Campeche, a 14 de diciembre del 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: 1 REG. DE SOC. CONYUGAL: 1

1=CASADO 4=DIVORCIADO 1=BIENES SEPARADOS  
2=SOLTERO 5=VIUDO 2=BIENES MANCOMUNADOS  
3=UNION LIBRE

APELLIDO PATERNO: TAMAY APELLIDO MATERNO: PUCH NOMBRE(S): ALONSO

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE: [REDACTED] NUM. EXT.: [REDACTED] NUM. INT.: [REDACTED]

SEXO: M F=Fem. M=Masc.

COLONIA: [REDACTED] CODIGO POSTAL: 24800 TELEFONO PARTICULAR: 9961059664 CIUDAD: HECELCHAKAN MUNICIPIO: HECELCHAKAN ESTADO: 04

CORREO ELECTRONICO: [REDACTED]

2. CARGO QUE INICIA:

FECHA DE INICIO DEL CARGO: 20181001  
AÑO MES DIA

CARGO: DIRECTOR DE GOBERNACION, SEGURIDAD PUBLICA Y TRANSITO MUNICIPAL.

DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO.

AREA DE ADSCRIPCION: GOBERNACION.

FUNCION PRINCIPAL: VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE HORARIOS

DOMICILIO OFICINA: LICENCIAS, PERMISOS.

CALLE: 20 NUM. EXT.: NUM. INT.:

COLONIA: CENTRO CODIGO POSTAL: 24800 TELEFONO DE OFICINA:

CIUDAD: HECELCHAKAN MUNICIPIO: HECAN ESTADO: 04

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** (Anote la suma de sueldos, compensaciones, bonos y otras prestaciones) \$ 000012000

**II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE** (Suma del II.1 al II.3) \$ 000024000

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) \$ 000024000  
Especifique: MAESTRO JUBILADO

**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) \$ 000036000

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

B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES \$ 000022000

C. TOTAL DEL INGRESO MENSUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$ 000056000

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)

\$ 000174000

Indique el período

20171101

AÑO MES DIA

AI

20180930

AÑO MES DIA

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) \$ 000174000  
Especifique: MAESTRO JUBILADO

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) \$ 000174000

Número de miembros familiares que aportan ingresos a su hogar, excluido Ud. 01

B. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración, del cónyuge o familiares \$ 0092421000

C. Total de ingreso familiar (Suma de A y B) \$ 000416000

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? 1. México 2. Extranjero (indique el país donde se localiza la inversión)	Monto o saldo a la fecha del encargo que inicia o concluye PESOS	TITULAR
<input checked="" type="checkbox"/> 4	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> MÉXICO	0000000000	<input checked="" 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"/>		<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"/>
				0000000000	

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

NINGUNA

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

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

FECHA DE ADQUISICION: 20151015 AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION: O- ALONSO TAMAY POCH.

VALOR DE ADQUISICION: \$ 000157300

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

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

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

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.

000157300

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

NINGUNA



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

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

FECHA DE ADQUISICION: 20070907  
AÑO MES DIA

UBICACION:

VALOR DE ADQUISICION: \$ 000453700

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: [Redacted]

VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ 000900000

COLONIA, CODIGO POSTAL: [Redacted]

SUPERFICIE EN M2: TERRENO 189.05m<sup>2</sup>

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: [Redacted]

CONSTRUCCION 90.45m<sup>2</sup>

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: [Redacted]

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

\$ 000900000



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:  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: \_\_\_\_\_

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

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

VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

CONSTRUCCION \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

COLONIA, CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

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

VALOR DE OPERACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

SUPERFICIE EN M2: TERRENO \_\_\_\_\_

CONSTRUCCION \_\_\_\_\_

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

**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 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 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 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 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 OPERACION	MENCIONE EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN O ADEUDO PESOS	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE PESOS
<input type="checkbox"/> 1 HIPOTECAS	<input type="checkbox"/> 1 DECLARANTE			2015 10 16 AÑO MES DIA		
<input type="checkbox"/> 2 PRESTAMOS	<input type="checkbox"/> 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES			2018 1 30 AÑO MES DIA		
<input type="checkbox"/> 3 COMPRAS A CREDITO	<input type="checkbox"/> 3 DECLARANTE Y CONYUGE			2007 09 04 AÑO MES DIA		
<input type="checkbox"/> 4 TARJETAS DE CREDITO	<input type="checkbox"/> 4 OTRO			AÑO MES DIA		
				TOTAL \$		

**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. M=Masc.	EDAD
				F		

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI  NO

0^&| } + { a a a &| } | A^ . a a | & a [ A } A | C E c x || A E N a s & E C O N A C E c x || A U E a A a S U O U E A ^ A | a } a a [ } a a e | A ^ | . [ ] a ^ . &| } & | ) a ) c . A a } a | A a a e A ^ | . [ ] a e  
 o a e A &| } ~ ^ A E a ^ | ^ ) a a ) c . A &| } 5 { a | . D A } A e 5 ) A ^ | A a a e . ^ A } + { a s s ) A | a e a e a a a &| } { [ A | ] - a ^ ) & a e  
 O | a } a a a | . A a e . &| } & | ) a ) c . A ^ A a [ A a a | ] a a A } A e 5 ) A ^ | A a a e . ^ A } + { a s s ) A | a e a e a a a &| } { [ A | ] - a ^ ) & a e  
 e a A &| } { [ A | A ^ a a a | C E c x || A E N a s & E C O N A C E c x || A S U O U E

**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"/>	MICHOACAN	JASCO DE QUIROGA.	NORMAL BASICA.	3 AÑOS	TÍTULO
<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="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="1"/>	SE DUC.	ESCUELA JUSTO SIERRA.	DOCENTE.	IMPARTICION DE CLASES.	1970 2006
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

**13.3 EXPERIENCIA ACADEMICA**


**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

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

COMENTO QUE LA ADQUISICION DEL VEHICULO EL COSTO FUE POR LA CANTIDAD DE \$ 157,300, PERO ES FINANCIADA POR EL BANCO BANAMEX POR TAL MOTIVO PAGO INTERESES.

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 2018/12/14  
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN, CAM.  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



CONTRALORIA MUNICIPAL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMP.  
2018 - 2021