

INMUEBLES

**INFORMACIÓN DEL BIEN INMUEBLE**

**DENOMINACIÓN DEL BIEN INMUEBLE:** HOSPITAL

**EJERCICIO:** 2020

**PERÍODO QUE SE INFORMA:** 01/07/2020 al 31/12/2020

**INSTITUCIÓN A CARGO DEL INMUEBLE:** SECRETARÍA DE SALUD

**TIPO DE VIALIDAD:** Calle

**NOMBRE DE LA VIALIDAD:** AV. HECTOR P. MTEZ. X 23 COL. CENTRO

**NÚMERO EXTERIOR:** S/N

**NUMERO INTERIOR:** S/N

**TIPO DE ASENTAMIENTO:** Unidad

**NOMBRE DEL ASENTAMIENTO:** Centro

**CLAVE DE LA LOCALIDAD:**

**NOMBRE DE LA LOCALIDAD:**

**CLAVE DEL MUNICIPIO:** 005

**NOMBRE DEL MUNICIPIO:** Escárcega

**CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA:** 04

**ENTIDAD FEDERATIVA:** Campeche

**CODIGO POSTAL:** 24350

**NATURALEZA DEL INMUEBLE:** Urbana

**CARÁCTER DEL MONUMENTO:**

**TIPO DE INMUEBLE:** Edificación

**USO DEL INMUEBLE:** Equipo Urbano

**OPERACIÓN QUE DA ORIGEN A LA PROPIEDAD:** Donación

**TITULOS:** 506-1645

**VALOR CATASTRAL O ÚLTIMO AVALÚO DEL INMUEBLE:** 8781364.1

**UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN:** Oficina del Titular

**ÁREAS RESPONSABLES DE LA INFORMACION:** SECRETARÍA DE SALUD

**FECHA DE VALIDACIÓN:** 12/31/2020

**AÑO:** 2020

**FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 12/31/2020

**NOTA:**