



INMUEBLES

**INFORMACIÓN DEL BIEN INMUEBLE**

**DENOMINACIÓN DEL INMUEBLE:** HOSPITAL

**EJERCICIO:** 2022

**PERÍODO QUE SE INFORMA:** 01/07/2022 al 31/12/2022

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

**TIPO DE VIALIDAD:** Calle

**NOMBRE DE LA VIALIDAD:** FRACCION DEL PREDIO "COSTA BLANCA"

**NÚMERO EXTERIOR:** S/N

**NUMERO INTERIOR:** S/N

**TIPO DE ASENTAMIENTO:** Unidad

**NOMBRE DEL ASENTAMIENTO:** Centro

**CLAVE DE LA LOCALIDAD:** Centro

**NOMBRE DE LA LOCALIDAD:**

**CLAVE DEL MUNICIPIO:**

**NOMBRE DEL MUNICIPIO:** 005

**CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA:** Campeche

**ENTIDAD FEDERATIVA:** Campeche

**CODIGO POSTAL:** 24460

**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:** 8400696.9

**UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN:** Oficina del Titular

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

**FECHA DE VALIDACIÓN:** 31/12/2022

**AÑO:** 2022

**FECHA DE ACTUALIZACIÓN:** 31/12/2022

**NOTA:**