



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. ADRIAN GUADALUPE HAAS COOX  
COORDINADOR DE INFORMATICA  
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.

*Recibi acuse original  
31 de mayo de 2019  
Adrian Gpa. Haas Coox*

*OSCAR ESPAÑA*  
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.

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

Ó ^ & } + ; { ã ã & [ } Á • cã | ^ & ã [ Á } Á | C E c & [ Á Æ | a s & E O M / C E c & [ Á Æ | A a s U O U E ^ Á | a } a [ ] } A a e | Á ^ ! • [ ] a ^ Á & [ ] & ! ) a } c • A Á } a | A a a e Á ^ ! • [ ] } a A o a e A U - & A } A a e 5 ) A ^ A a a e ^ A } + ; { a s & } A | a e a ã cã & [ { [ & [ ] - ã ^ } & a e



**3. INGRESO NETO ANUAL DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018.** Nota.- Deduzca el impuesto retenido y cuotas.

|                                                                                                                                                      |    |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------|
| <b>I. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO.</b> (Anote la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) |    | \$ 009023889 |
| <b>II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE</b> (Suma del II.1 al II.4)                                                                             |    | \$           |
| II.1 SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS                                                                                                           | \$ |              |
| Especifique: _____                                                                                                                                   |    |              |
| II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO                                                                                         | \$ |              |
| II.3 PRESTAMO                                                                                                                                        | \$ |              |
| II.4 OTROS (DERECHOS, REGALIAS, LOTERIAS)                                                                                                            | \$ |              |
| Especifique: _____                                                                                                                                   |    |              |
| <b>III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS</b> (Suma del III.1 al III.2)                                                          |    | \$           |
| III.1 ACTIVIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO)                                                                                   | \$ |              |
| III.2 PARTICIPACION SOCIETARIA (SOCIEDADES ANONIMAS, COOPERATIVAS)                                                                                   | \$ |              |
| <b>IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD, INTERESES, RENDIMIENTOS...)</b> (Suma del IV.1 al IV.2)    |    | \$           |
| IV.1 INSTITUCIONAL (BANCOS, CASAS DE BOLSA, UNIONES DE CREDITO) (Suma del IV.1.1 al IV.1.1.5)                                                        | \$ |              |
| 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                                                                                                                                        | \$ |              |
| <b>V. VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE</b> (Suma del V.1 al V.5)                                                                               |    | \$           |
| V.1 MENAJE DE CASA                                                                                                                                   | \$ |              |
| V.2 VEHICULOS                                                                                                                                        | \$ |              |
| V.3 JOYAS                                                                                                                                            | \$ |              |
| V.4 OBRAS DE ARTE                                                                                                                                    | \$ |              |
| V.5 OTROS                                                                                                                                            | \$ |              |
| <b>VI. VENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE</b> (Anotar total del Rubro 10)                                                                      |    | \$           |
| <b>VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE</b>                                                                                                 |    | \$           |
| <b>VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2018.</b>                                                                |    | \$           |

|                                                                                                                     |  |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|
| <b>A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE</b> (Suma del I al VIII)                                                         |  | \$ 009023889 |
| Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud                                           |  |              |
| <b>B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES</b><br>(En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros) |  | \$           |
| <b>C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR</b> (Suma de A y B)                                                           |  | \$ 009023889 |



**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



(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<br>PESOS | (+) DIVIDENDOS O UTILIDAD OBTENIDOS DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018<br>PESOS | (-) VENTAS DE ACCIONES O PERDIDA DURANTE EL EJERCICIO DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018<br>PESOS | PATRIMONIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018<br>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"/> |
| <input type="checkbox"/> |                                                                           |                                     | _____                                                          | _____                                                                                          | _____                                                                                       | _____                                          | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |                                                                           |                                     | _____                                                          | _____                                                                                          | _____                                                                                       | _____                                          | <input type="checkbox"/> |

TOTAL \$ \_\_\_\_\_













**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 checked="" type="checkbox"/>                                                                          | Pomuch    | Bachiller             | Cecytec          | 3 años            | Certificado        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     |           |                       |                  |                   |                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     |           |                       |                  |                   |                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     |           |                       |                  |                   |                    |

**13.2 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA REALIZADOS DURANTE 2018**

| NOMBRE DEL CURSO | INSTITUCIÓN | PERIODO |
|------------------|-------------|---------|
|                  |             |         |
|                  |             |         |
|                  |             |         |
|                  |             |         |

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: \_\_\_\_\_  
NO. DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_  
CAUSA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO: AÑO MES DIA  
FECHA DE CONCLUSION: AÑO MES DIA

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): \_\_\_\_\_

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.

FECHA 20190531  
AÑO MES DIA

Hechelchakan, Campeche  
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO



FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



ORGANISMO INTERNO DE CONTROL  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL  
HECELCHAKAN, CAMPECHE  
2018-2021