



H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKÁN
2018-2021
TRABAJANDO PARA UN MEJOR HECELCHAKÁN



2

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.): XXXXXXXXXX

C. LUIS JORGE POOT MOO
 TESORERO MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO
 HECELCHAKAN, CAMPECHE
 PRESENTE.

- 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 ESPARZA
 C. LIC. OSCAR VALENTIN ESPARZA 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.

31/05/2019
Acuso recibo
C. Oscar Esparza Vela
Tesorero

Ó & [] { ; { a a a [] } Á Á • caa | ^ & ca [Á } Á | Á E ca } || Á É a & E ca Á E ca } || Á É a ^ a S U O U É a ^ Á | a a a [] Á ca a | Á ^ | • [] a ^ • Á [] & !) a } c • Á a } a | Á ca a Á ^ | • [] a Á a a a Á U • & Á Á a a 5) Á ^ Á ca a ^ Á } ; { a a } Á | a a a a a [{ [Á [] - a ^ } & a E



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 [] CLAVE DE CARGO [] ISR []

1. DATOS DE IDENTIFICACION

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

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE [] NUM. EXT. [] NUM.INT. [] CARGO QUE DESEMPEÑA [] FECHA DE INICIO DEL CARGO []
 COLONIA [] CODIGO POSTAL [] TELEFONO PARTICULAR [] TESORERO MUNICIPAL 20181001
 AÑO MES DIA
 CIUDAD [] MUNICIPIO [] ESTADO []
 SAN FRANCISCO CAMPECHE CAMPECHE
 DEPENDENCIA U ORGANISMO []
 H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN []
 TESORERIA

DOMICILIO OFICINA:

CALLE [] NUM. EXT. [] NUM.INT. [] ACTIVIDAD PRINCIPAL []
 20 S/N PRESENTAR LA INICIATIVA DE INGRESOS Y PRES. DE EGRESOS
 CIUDAD [] MUNICIPIO [] ESTADO []
 HECELCHAKAN HECELCHAKAN CAMPECHE
 COLONIA [] CODIGO POSTAL [] TELEFONO DE OFICINA []
 CENTO 24800
 CORREO ELECTRÓNICO []

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
[]	[]	[]	ESPOSA	F	[]	[]
[]	[]	[]	HIJO	M	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

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.

I. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO. (Anoté la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)		\$	4	6	1	9	0	5
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4)		\$	0	0	0	0	0	0
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)	\$	1	3	0	0	0	0
	Especifique: <u>VENTA DE VEHICULO</u>	\$						
III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS (Suma del III.1 al III.2)		\$	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
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. VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (Suma del V.1 al V.5)		\$	1	3	0	0	0	0
V.1	MENAJE DE CASA	\$						
V.2	VEHICULOS	\$	1	3	0	0	0	0
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
VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE		\$	0	0	0	0	0	0
VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2018.		\$	5	0	0	0	0	0
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VIII)		\$	5	9	1	9	0	5
Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud							0	0
B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES		\$	0	0	0	0	0	0
(En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros)		\$	0	0	0	0	0	0
C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B)		\$	5	9	1	9	0	5

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 \$ |||||

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

NINGUNA

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

4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

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

FECHA DE ADQUISICION:
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR:
LUIS JORGE POOT MOO

VALOR DE ADQUISICION \$

PARA EL CASO DE VEHICULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO
MARCA CAMPECHE

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)

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

FECHA DE ADQUISICION:
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)

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

FECHA DE ADQUISICION:
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 \$

10. VENTA, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS DE TRANSMISION DE DOMINIO DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2018.

NINGUNA

X

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 OPERACION:
AÑO MES DIA

UBICACION:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

VALOR DE OPERACION: \$

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

CONSTRUCCION

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", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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 OPERACION:
AÑO MES DIA

UBICACION:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____

VALOR DE OPERACION: \$

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____

SUPERFICIE EN M2: TERRENO

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____

CONSTRUCCION

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", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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 = 4 = MAESTRIA 5 = DOCTORADO					
NIVEL	UBICACION	INSTITUCION EDUCATIVA	NOMBRE ACADEMICO	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
<input type="text" value="3"/>	MERIDA	FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION	CONTADOR PUBLICO	4 AÑOS Y UN SEMESTRE	TITULO
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

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

2	0	1	8	0	5	2	9
---	---	---	---	---	---	---	---

AÑO MES DIA

PROTESTO LO NECESARIO

HECELCHAKAN, CAMPECHE
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



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