



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 03 DE DICIEMBRE DEL 2018.



NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2018

(R.F.C.): [REDACTED]

C. LUIS JORGE POOT MOO
TESORERO
H. AYUNTAMIENTO
HECELCHAKAN, CAMPECHE
P R E S E N T E .

| | |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| <u>DECLARACIÓN INICIAL</u> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <u>DECLARACIÓN CONCLUSIÓN/INICIAL</u> | <input type="checkbox"/> |
| <u>DECLARACIÓN POR CONCLUSIÓN DEL ENCARGO</u> | <input type="checkbox"/> |
| <u>DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN</u> | <input type="checkbox"/> |

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 ESPANA
C. LIC. OSCAR VALENTIN ESPANA VELA
CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL



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

*Recibo Acuse Original
Luis Jorge Poot Moo
12/03/2018*

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.

Ómnibus de los derechos reservados. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.



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

1. DATOS DE IDENTIFICACION

CLAVE DE DEPENDENCIA

CLAVE DE CARGO

APELLIDO PATERNO: POOT
APELLIDO MATERNO: MOD
CURP: [REDACTED]
R.F.C.: [REDACTED]
HOMOCLAVE: [REDACTED]
NOMBRE(S): LUIS JORGE

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

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE: [REDACTED] NUM. EXT: [REDACTED] NUM. INT.: [REDACTED]
CODIGO POSTAL: [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR: [REDACTED]
CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED] ESTADO: CAMPECHE

SEXO: F=Fem. M=Masc.
 M

CORREO ELECTRÓNICO: [REDACTED]

2. CARGO QUE INICIA:

FECHA DE INICIO DEL CARGO

2018/10/01
AÑO MES DIA

CARGO

TESORERO

DEPENDENCIA U ORGANISMO

H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN

AREA DE ADSCRIPCION

TESORERIA

FUNCION PRINCIPAL

MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS

DOMICILIO OFICINA:

CALLE: 20 NUM. EXT: S/N NUM. INT.:
COLONIA: CENTRO CODIGO POSTAL: 24800 TELEFONO DE OFICINA:
CIUDAD: HECELCHAKAN MUNICIPIO: HECELCHAKAN ESTADO: CAMPECHE

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).

35000

II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.3)

00000000

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)

Especifique: _____

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)

00000000

IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSATIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD, INTERESES, RENDIMIENTOS...) (Suma del IV.1 al IV.2)

00000000

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

00000000

A. INGRESO MENSUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al IV)

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

35000

B. INGRESO MENSUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES

00

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

00000000

35000

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)

\$ 440 200

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (Suma del II.1 al II.4)

\$ 130 000

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)
Especifique: venta de vehiculo

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).

\$ 0000000000

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)

\$ 0000000000

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

\$ 0000000000

A. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración (Suma del I al V)

\$ 570 200

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

00

B. Ingresos percibidos durante el año anterior a la fecha de presentación de esta declaración, del conyuge o familiares

\$ 0000000000

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

\$ 570 200

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

\$ 50 000

Indique el período

20171011

AÑO MES DIA

Al

20180930

AÑO MES DIA

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 POSESIÓN 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: _____ VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

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", ESPECIFIQUE 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 OPERACIÓN: _____
AÑO MES DIA

UBICACION:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ VALOR DE OPERACIÓN: \$ _____

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

TOTAL \$ _____

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 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 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 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 1.- México
 2.- Extranjero, indique en el país donde se localiza la inversión: _____

NOMBRE DEL TITULAR: _____

\$ _____

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"/> | MERIDA | FACULTAD DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION | CONTADOR PUBLICO | 4 AÑOS 1/2 | TITULO |
| <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=Estatad 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" value="1"/> | <input type="text" value="3"/> | H. Ayuntamiento de Tenabo | Tesoreria | Tesorero | Manejo de Recursos Financ. | 01/10/2015 30/09/2018 |
| <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="3"/> | H. Ayuntamiento de Tenabo | Contraloria | Contralor | Vigilar la aplicacion de recursos | 01/10/2012 30/09/2015 |
| <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="3"/> | H. Ayuntamiento de Calakmul | Oficialia Mayor | Oficial Mayor | Proveer de Recursos Materiales a las direcciones | 01/10/2009 30/09/2012 |
| <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="3"/> | H. Ayuntamiento de Hecelchakan | Tesoreria | Contador General | Elaboracion de Estados Financieros | 01/10/2008 30/09/2009 |
| <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="3"/> | H. Ayuntamiento de Tenabo | Tesoreria | Tesorero | Manejo de Recursos Financ. | 01/10/2003 30/09/2006 |

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.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

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.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA 20 | 18 | 11 | 29
AÑO MES DIA

HECELCHAKAN
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



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