



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. PABLO FELIPE AVILA JIMENEZ
 COORDINADOR DE SIPINNA
 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.

ATENTAMENTE

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

*RECIBI ACUSE ORIGINAL
 31/MAYO/2019
 PABLO FELIPE AVILA JIMENEZ*

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^&[] { { ãæá&[} Á| Á•caá|^&ã[Á } Á|ÁCEæ || Á ÉVæ&ÉCÁÁCEæ || Á ÉVæ^ÁæSÚÓÚÉ^Á|á á æ[} Áææí•Á]^í.[] æ^Á&[} &^! } æ } c•Áæ } æí Áæææ Á^í.[] æ Áæææ ÁÚ-8Á } Áæ 5) Áæ^Áææ•^Á } { ææ } Áæææææ&[{ [&[} -æ^ } &æÉ



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: [REDACTED]		R.F.C.: [REDACTED]	HOMOCLAVE: [REDACTED]	ESTADO CIVIL ACTUAL: 3	REG. DE SOC. CONYUGAL: []
APELLIDO PATERNO: AVILA	APELLIDO MATERNO: JIMÉNEZ	NOMBRE(S): PABLO FELIPE		1=CASADO	4=DIVORCIADO
DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:		CARGO QUE DESEMPEÑA: COORDINADOR SIPIUNA		1=BIENES SEPARADOS	2=BIENES MANCOMUNADOS
CALLE: [REDACTED]	NUM. EXT.: [REDACTED]	NUM. INT.: [REDACTED]	DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO	FECHA DE INICIO DEL CARGO: 20181011 AÑO MES DIA	
COLONIA: CENTRO	CODIGO POSTAL: [REDACTED]	TELEFONO PARTICULAR: [REDACTED]	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SECRETARIA AYUNTAMIENTO	ACTIVIDAD PRINCIPAL: VELAR POR LOS DERECHOS DE LOS NIÑAS, NIÑOS Y DOSES CONTEB.	
CUIDAD: [REDACTED]	MUNICIPIO: HECELCHAKAN	ESTADO: CAMPECHE	ACTIVIDAD PRINCIPAL: [REDACTED]	DOMICILIO OFICINA:	
CALLE: 20	NUM. EXT.: S/N	NUM. INT.: [REDACTED]	COLONIA: CENTRO	CODIGO POSTAL: 24800	TELEFONO DE OFICINA: [REDACTED]
CUIDAD: HECELCHAKAN	MUNICIPIO: HECELCHAKAN	ESTADO: CAMPECHE	CORREO ELECTRÓNICO: [REDACTED]	Domicilio: (Anotar en el Rubro 15 de Observaciones, si es diferente al de Usted).	

2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	F=Fem. M=Masc.	EDAD
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	F	[]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	M	[]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	M	[]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[]	[]	[REDACTED]

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)	\$	29289
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4)	\$	114723
II.1 SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS	\$	97065
Especifique: _____		
II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO	\$	
II.3 PRESTAMO	\$	27000
II.4 OTROS (DERECHOS, REGALIAS, LOTERIAS)	\$	
Especifique: _____		
III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS (Suma del III.1 al III.2)	\$	
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)	\$	
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	\$	
V. VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (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	\$	
VI. VENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (Anotar total del Rubro 10)	\$	
VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE	\$	
VIII. REMANENTE Y/O RESGUARDO DE EFECTIVO DEL(OS) AÑO(S) ANTERIOR(ES) AL 2018.	\$	

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VIII)	\$	144012
Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud		
B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES	\$	100000
(En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros)		
C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B)	\$	244012

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 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"/>

\$

6. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSÁTIL 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= CUENTAS PRODUCTIVAS 2= CUENTAS DE CHEQUES 3= CUENTAS DE AHORRO 4= CUENTA DE PAGO DE NOMINA
 5= PRIVADAS 6= VALORES
 TITULAR: 1= DECLARANTE 2= CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3= DECLARANTE Y CONYUGE 4= OTRO, ESPECIFIQUE: _____

TIPO	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	MONTO SEGÚN DECLARACION ANTERIOR	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018	VARIACION	TITULAR
			PESOS	PESOS	PESOS	
<input type="checkbox"/> 4			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

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

NINGUNA



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

\$ _____

11. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, ADQUIRIDOS EN AÑOS ANTERIORES.

NINGUNA



(EN LAS COLUMNAS QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	No. DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO PESOS
1 HIPOTECAS	1 DECLARANTE				
2 PRESTAMOS	2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES				
3 COMPRAS A CREDITO	3 DECLARANTE Y CONYUGE				
4 TARJETAS DE CREDITO	4 OTRO				
			TOTAL \$		

12. GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018, POR EL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES.

NINGUNA



TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	No. DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	FECHA DE OPERACION	MONTO PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO PESOS
2	1			18 01 25 AÑO MES DIA	19000	13658
2	1			18 11 20 AÑO MES DIA	8000	2500
				AÑO MES DIA		
				AÑO MES DIA		
				AÑO MES DIA		
				AÑO MES DIA		
				TOTAL \$	27000	16158

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
4	CAMPECHE	INSTITUTO CAMPECHEÑO	INSTITUTO CAMPECHEÑO	2 AÑOS	CARTA DE POSGRADO
[]					
[]					
[]					

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: _____

FECHA DE INICIO
AÑO MES DIA

FECHA DE CONCLUSION
AÑO MES DIA

NO. DE EXPEDIENTE: _____

CAUSA: _____

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.

Area for observations and clarifications, currently blank with horizontal lines.

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

HECELCHAKAN, CAMPESQUE
LUGAR

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO



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