



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. JORGE ABRAHAM MARTINEZ CANUL COORDINADOR DE EDUCACIÓN H. AYUNTAMIENTO HECELCHAKAN, CAMPECHE P R E S E N T E. | <u>DECLARACIÓN INICIAL</u> | <input 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 checked="" 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 VALENTÍN ESPAÑA VELA
 TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL



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

C.C.P. EL ARCHIVO.

Recibi Acuse
Oscar España
31 Mayo 2019
Jorge Abraham Martínez Cond

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

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

| | | | | | | | | | | |
|--|--|----|---|---|---|---|---|--|--|--|
| I. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO. (Anote la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) | | \$ | 0 | 8 | 2 | 9 | 6 | | | |
| II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4) | | \$ | 8 | 9 | 4 | 1 | 7 | | | |
| 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: | | | | | | | | | |
| 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) | | \$ | 3 | 7 | 4 | 2 | | | | |
| 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 | \$ | 3 | 7 | 4 | 2 | | | | |
| 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) | | \$ | 1 | 5 | 2 | 4 | 6 | 2 | | |
| Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud | | | | | | | | | | |
| B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE O FAMILIARES | | \$ | | | | | | | | |
| (En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros) | | | | | | | | | | |
| C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B) | | \$ | 1 | 5 | 2 | 4 | 6 | 2 | | |

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 PESOS | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 PESOS | VARIACION PESOS | TITULAR |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|---|---|--------------------|----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | <input type="checkbox"/> 1 |
| <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 \$ [REDACTED] \$ [REDACTED] \$ [REDACTED]

01 a 31 de Diciembre de 2018. El presente formulario es de uso exclusivo de la AFIP y no debe ser distribuido ni utilizado para otros fines. Toda infracción será sancionada de acuerdo a lo establecido en la Ley de Procedimientos Penales.

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

NINGUNA

TIPO: 5 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
 4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique) PLAN TELCEL FECHA DE ADQUISICION: 20170815
 FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA AÑO MES DIA
 NOMBRE DEL TITULAR: JORGE ABRAHAM MARTINEZ CANUL VALOR DE ADQUISICION \$ 2400

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) FECHA DE ADQUISICION: _____
 FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA 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) FECHA DE ADQUISICION: _____
 FORMA DE ADQUISICION: 1=CONTADO 2=A CREDITO* 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA 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 \$ 2400

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 type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |

13.2 CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA REALIZADOS DURANTE 2018

| NOMBRE DEL CURSO | INSTITUCIÓN | PERIODO |
|-------------------------|-------------|------------|
| APRENDIZAJE CLAVE - FCE | SEP | JULIO 2018 |
| | | |
| | | |
| | | |

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.

ACLARO QUE CUENTO CON 10 CABEZAS DE GANADO EN EL MUNICIPIO DE HECELCHAKÁN EN CRIANZA FAMILIAR Y NO PARA INDOLE COMERCIAL, MAS BIEN PARA CONSUMO FAMILIAR


NOTA: CAMBIO DE PUESTO EL 16 DE ENERO DE 2019 DE SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO A COORDINADOR DEL EDUCACION.

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, AUTORIZANDO A REALIZAR LAS INVESTIGACIONES RELATIVAS A LAS ACTIVIDADES FINANCIERA Y/O BURSATIL, INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA DECLARADAS.

FECHA 20|19|05|31
AÑO MES DIA

PROTESTO LO NECESARIO

HECELCHAKÁN, CAMPECHE
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE

AREA EXCLUIDA PARA SELLO



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