



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 18 DICIEMBRE DEL 2018.

NO. DE EXPEDIENTE: CIM/2018
 (R.F.C.): [REDACTED]

C. CARLOS MANUEL MORENO MOO
 DIRECTOR DE PLANEACIÓN,
 INNOVACIÓN Y MEJORA
 REGULATORIA
 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

*Recibi Acuse Original
 18 Dic. 2018
 Carlos Moreno Moo*

Oscar España
 e. LIC. OSCAR VALENTIN ESPAÑA VERA
 CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL
 CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL
 HECELCHAKAN, CAMPECHE
 2018 - 2021



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

C.C.P. EL ARCHIVO

Ómnibus... (Illegible footer text)

5. Si Usted percibió ingresos durante el año o período 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)

\$ 2 0 4 0 0 0

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

\$

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:

\$

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).

\$

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)

\$

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

\$

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

\$ 2 0 4 0 0 0

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

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

\$ 1 0 0 0 0

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

\$ 2 1 4 0 0 0

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 \$ 0 0 0 0 0 0

Indique el período

| | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|----|---|
| 2 | 0 | 1 | 7 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| AÑO | | MES | | DIA | | Al | |
| 2 | 0 | 1 | 8 | 0 | 9 | 3 | 0 |
| AÑO | | MES | | DIA | | | |

10. ¿VENDIO USTED, SU CONYUGE Y/O FAMILIARES BIENES INMUEBLES, VEHICULOS, OTROS BIENES MUEBLES, VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE CONCLUSION O DE LA TOMA DE POSESION DEL CARGO?

SI NO

10.1 VENTA DE BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMA POSESION

NINGUNA

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACIÓN: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

FECHA DE OPERACIÓN: | | | | | | | | | |
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: _____

VALOR DE OPERACIÓN: \$ | | | | | | | | | |

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

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS: _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACIÓN "OTRA", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACIÓN: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

FECHA DE OPERACIÓN: | | | | | | | | | |
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: _____

VALOR DE OPERACIÓN: \$ | | | | | | | | | |

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

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS: _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACIÓN "OTRA", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TIPO: 1=MENAJE DE CASA 2=VEHICULO 3=JOYAS
4=OBRAS DE ARTE 5=OTRO (Especifique)

FORMA DE OPERACIÓN: 1=CONTADO 2=A PLAZO 3=DONACION O HERENCIA 4=OTRA*

FECHA DE OPERACIÓN: | | | | | | | | | |
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR: _____

VALOR DE OPERACIÓN: \$ | | | | | | | | | |

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

PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERISTICAS: _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE OPERACIÓN "OTRA", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 15 RELATIVO A OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

TOTAL \$ | | | | | | | | | |

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 POSESION DEL CARGO QUE INICIA O CONCLUYE

NINGUNO

X

| | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|--|------------------------------------|---|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO DE BIEN: | <input type="checkbox"/> 1=CASA | <input type="checkbox"/> 2=DEPTO | <input type="checkbox"/> 3=LOCAL | <input type="checkbox"/> 4=TERRENO | <input type="checkbox"/> 5=OTRO (Especifique) _____ | FECHA DE OPERACIÓN: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| FORMA DE OPERACION: | <input type="checkbox"/> 1=CONTADO | <input type="checkbox"/> 2=A PLAZO | <input type="checkbox"/> 3=DONACION O HERENCIA | <input type="checkbox"/> 4=OTRA* | | | AÑO | MES | DIA |
| UBICACION: | | | | | | VALOR DE OPERACIÓN: \$ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: | _____ | | | | | SUPERFICIE EN M2: TERRENO | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| COLONIA, CODIGO POSTAL: | _____ | | | | | CONSTRUCCION | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: | _____ | | | | | | | | |
| 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: | <input type="checkbox"/> 1=CASA | <input type="checkbox"/> 2=DEPTO | <input type="checkbox"/> 3=LOCAL | <input type="checkbox"/> 4=TERRENO | <input type="checkbox"/> 5=OTRO (Especifique) _____ | FECHA DE OPERACIÓN: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| FORMA DE OPERACION: | <input type="checkbox"/> 1=CONTADO | <input type="checkbox"/> 2=A PLAZO | <input type="checkbox"/> 3=DONACION O HERENCIA | <input type="checkbox"/> 4=OTRA* | | | AÑO | MES | DIA |
| UBICACION: | | | | | | VALOR DE OPERACIÓN: \$ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: | _____ | | | | | SUPERFICIE EN M2: TERRENO | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| COLONIA, CODIGO POSTAL: | _____ | | | | | CONSTRUCCION | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: | _____ | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTABA REGISTRADO EL BIEN: | _____ | | | | | | | | |
| NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: | _____ | | | | | | | | |
| | | | | | | | TOTAL \$ | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

X

TIPO DE INVERSIÓN, 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: _____

TOTAL \$ | | | | | | | | | |

11. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES

NINGUNA X

| TIPO DE GRAVAMEN | TITULAR | NUMERO DE CONTRATO | INSTITUCION O ACREEDOR | FECHA DE OPERACION | MENCIONE EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN O ADEUDO PESOS | SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE PESOS |
|-----------------------|----------------------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--|
| 1 HIPOTECAS | 1 DECLARANTE | | | AÑO MES DIA | | |
| 2 PRESTAMOS | 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES | | | AÑO MES DIA | | |
| 3 COMPRAS A CREDITO | 3 DECLARANTE Y CONYUGE | | | AÑO MES DIA | | |
| 4 TARJETAS DE CREDITO | 4 OTRO | | | AÑO MES DIA | | |
| | | | | TOTAL \$ | | |

12. 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 |
|------------------|------------------|-----------|------------|----------------------------|-------------------|------|
| | | | | <input type="checkbox"/> F | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> F | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> F | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | | |

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI NO

0^& } + { a a & } A A • ca ^ & a [A) A | C E c * [A E a s & a c a c e c * [A E a A a S U O U E A ^ A | a a s [A a a • A ^ i • [a • A & } & ^ i } a } c • A A } a A A a a A ^ i • [a A a a A & } ^ * ^ E A a ^) a a } c • A & } 5 { a } • D A } A e 5) A ^ A a z d ^ A + { a a } A e a a c a a & { [& } - a ^ } & a E

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 |
| 3 | MERIDA, YUCATAN | UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE YUCATAN | 3 AÑOS | TITULO |
| [] | | | | | |
| [] | | | | | |
| [] | | | | | |

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=Estatal 3=Municipal | NOMBRE DEL ORGANISMO O EMPRESA | AREA DE ADSCRIPCION | PUESTO | FUNCION PRINCIPAL | FECHA DE INGRESO/ EGRESO |
|----------------------------------|---|---|--------------------------------|--|------------------------------|---|--------------------------|
| 1 | 2 | 3 | H. AYUNTAMIENTO DE CALAKMUL | DIRECCIÓN DE CONTALORIA | JEFE E DEPARTAMENTO DE OBRAS | SUPERVISAR INICIO, PROCESO Y TERMINO DE LAS OBRAS DE LOS FONDOS | 15/11/2016 |
| 1 | 2 | 3 | H. AYUNTAMIENTO DE HECELCHAKAN | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN, INNOVACIÓN Y MEJORA REGULATORIA | DIRECTOR | DIRIGIR CONTROLAR Y EVALUAR LAS POLITICAS MUN | 31/03/2018 01/10/2018 |
| [] | [] | [] | | | | | |
| [] | [] | [] | | | | | |
| [] | [] | [] | | | | | |

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

SI NO **ESTOY DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES**

14.1 PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE TENGA INSTAURADOS, EN PROCESO O CONCLUIDOS NINGUNO

AUTORIDAD QUE LO INSTAURO: _____

FECHA DE INICIO
AÑO MES DIA

FECHA DE CONCLUSION
AÑO MES DIA

NO. DE EXPEDIENTE: _____

CAUSA: _____

14.2 SANCIONES QUE LE HAN IMPUESTO 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. TAMBIEN LO PUEDE UTILIZAR PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

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

C. DIRECTOR DE LA CONTRALORIA DEL H. AYUNTAMIENTO DE CALAKMUL, DEL ESTADO DE CAMPECHE: 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.

FECHA 2 0 1 8 | 1 1 | 8
AÑO DIA

HECELCHAKAN, CAMPECHE
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

