



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 .

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 ESPANA VELA
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 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.



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 declaracion:

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: M (Masc.)
F (Fem.)

CORREO ELECTRONICO: [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)

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

00000000

V. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

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

00000000

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

\$ 0000000000

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)

\$ 0000000000

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

\$ 0000000000

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)

\$ 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

\$ 500 000

Indique el período

20171011

AÑO MES DIA

Al

20180930

AÑO MES DIA

6. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA(Especificar), DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES.

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 CERTIF. O ACCIONES, CTA. CONTRATO O REG.	EMPRESA O RAZON SOCIAL	FECHA DE ADQUISICION	MONTO INICIAL DE LA INVERSION	MONTO ACTUAL DE LA INVERSION	TITULAR						
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_	_	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_	_										
AÑO	MES	DIA										
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_	_	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_	_										
AÑO	MES	DIA										
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_	_	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_	_										
AÑO	MES	DIA										
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_	_	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_	_										
AÑO	MES	DIA										
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_	_	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_	_										
AÑO	MES	DIA										
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_	_	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_	_										
AÑO	MES	DIA										
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_	_	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_	_										
AÑO	MES	DIA										
<input type="checkbox"/>			<table border="0"> <tr><td> _ _ _ </td><td> _ </td><td> _ </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td></tr> </table>	_ _ _	_	_	AÑO	MES	DIA	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
_ _ _	_	_										
AÑO	MES	DIA										
				\$	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _						

8. BIENES MUEBLES Y VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación actual)

NINGUNA

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

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

FECHA DE ADQUISICION: 20110331
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:

VALOR DE ADQUISICION: \$ 60000

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 ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

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

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

FECHA DE ADQUISICION: 20180911
AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:

VALOR DE ADQUISICION: \$ 431800

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 ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

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

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

FECHA DE ADQUISICION: AÑO MES DIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OPERACION:

VALOR DE ADQUISICION: \$

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 ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 11 RELATIVO A GRAVAMENES.

491800

9. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación Actual)

NINGUNA

TIPO DE BIEN: 1 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique)

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

FECHA DE ADQUISICION: 1998 03 16
AÑO MES DIA

UBICACION:

VALOR DE ADQUISICION: \$ 650000

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED]

VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ 690000

COLONIA, CODIGO POSTAL: [REDACTED]

SUPERFICIE EN M2: TERRENO 323 M

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: [REDACTED] CAMPESITE

CONSTRUCCION 225 M2

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN:

LOIS JORGE POOT MOO

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTA EN TRAMITE, INDICAR EL NUMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARIO

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

TIPO DE BIEN: 4 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique)

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

FECHA DE ADQUISICION: 2017 08 13
AÑO MES DIA

UBICACION:

VALOR DE ADQUISICION: \$ 80000

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED]

VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ 150000

COLONIA, CODIGO POSTAL: [REDACTED]

SUPERFICIE EN M2: TERRENO 350 M2

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: [REDACTED] CAMPESITE

CONSTRUCCION

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN:

[REDACTED]

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTA EN TRAMITE, INDICAR EL NUMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARIO

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

\$ 840000

9. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O FAMILIARES (Situación Actual)

NINGUNA

TIPO DE BIEN: 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) _____

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

FECHA DE ADQUISICION: 2018 06 22 AÑO MES DIA

UBICACION: _____ VALOR DE ADQUISICION: \$ 1121480

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ 1121480

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____ SUPERFICIE EN M2: TERRENO 120 M²

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____ CAMPESHE CONSTRUCCION _____

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: _____

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTA EN TRAMITE, INDICAR EL NUMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARIO. _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

TIPO DE BIEN: 1=CASA 2=DEPTO 3=LOCAL 4=TERRENO 5=OTRO (Especifique) _____

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

FECHA DE ADQUISICION: _____ AÑO MES DIA

UBICACION: _____ VALOR DE ADQUISICION: \$ _____

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: _____ VALOR ESTIMADO ACTUAL: \$ _____

COLONIA, CODIGO POSTAL: _____ SUPERFICIE EN M2: TERRENO _____

CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO: _____ CONSTRUCCION _____

NOMBRE DE LA PERSONA A QUE ESTA REGISTRADO EL BIEN: _____

NUMERO DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD; SI ESTA EN TRAMITE, INDICAR EL NUMERO DE ESCRITURA Y DATOS DEL NOTARIO _____

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUELO EN EL PUNTO 11 CORRESPONDIENTE A GRAVAMENES

TOTAL \$ 1121480

01 a 2018/06/22

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: _____

VALOR TOTAL \$ _____

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

NINGUNA

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

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	NUMERO DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	FECHA DE OPERACION	MENCIONE EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN O ADEUDO	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE
1 HIPOTECAS 2 PRESTAMOS 3 COMPRAS A CREDITO 4 TARJETAS DE CREDITO	1 DECLARANTE 2 CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3 DECLARANTE Y CONYUGE 4 OTRO				PESOS	PESOS
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	20180912 AÑO MES DIA	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="text"/>	<input type="text"/>			AÑO MES DIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			AÑO MES DIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			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
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> F		[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> F		[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> F		[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>		[REDACTED]

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI NO

Ómnibus de los bienes que forman parte del patrimonio del declarante, conyuge y/o familiares, en el momento de la declaración, que no estén gravados con hipoteca, préstamo, compra a crédito, tarjeta de crédito, u otros gravámenes o adeudos que afecten el patrimonio del declarante, conyuge y/o familiares, en el momento de la declaración.

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	Controlaria	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