



BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD y de Conformidad con el artículo 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 32, 33, Fracción II, 34, 35 Segundo Párrafo de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, 81 y 82 Fracción VI de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Puebla y 223 de la Ley Orgánica Municipal. PRESENTO MI **DECLARACION PATRIMONIAL INICIAL.**

DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

Mirón	Ordoñez	Doroteo Zerafin
-------	---------	-----------------

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

Masculino	Casado	DIA 09	MES 09	AÑO 1956	Tlatlauquitepec	Mexicana
------------------	---------------	-----------	-----------	-------------	------------------------	-----------------

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]

COLONIA/LOCALIDAD

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CÓDIGO POSTAL

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	------------	------------

TELÉFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRÓNICO

[REDACTED]	Zerafin090909@hotmail.com
------------	---------------------------





DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Escolaridad(Grado maximo de estudios)

NIVEL	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	Bachillerato	<input checked="" type="checkbox"/>	Licenciatura
	<input type="checkbox"/>	Secundaria	<input type="checkbox"/>	Carretera Técnica o Comercial	<input type="checkbox"/>	Diplomado
	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>	Diplomado	<input type="checkbox"/>	Doctorado
	<input type="checkbox"/>	Posgrado				

EXPERENCIA LABORAL

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Secretaría de Educación Pública

Unidad Administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Profesor

INGRESO

15-01-1984

EGRESO

15-10-2015

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO





CARGO O PUESTO ACTUAL	FECHA DE INICIO
Contralor Municipal	15 de octubre del 2018

FECHA DE ÚLTIMA DECLARACION	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
30- MAYO-2020	Tlatlauquitepec	Puebla

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN
Contraloría Municipal

TELEFONO OFICIAL	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL
233-31-8-00-01 Ext. 103	Contraloria.transparenciat@gmail.com

DESCRIBA BREVEMENTE EL EJERCICIO DE SU ÁREA	Coordinar y llevar un buen control de las áreas del H. Ayuntamiento de Tlatlauquitepec, Puebla
REALIZA COMPRAS	No
MANEJA O DESTINA RECURSOS ECONÓMICOS O MATERIALES	No
REALIZA CONTRATACIONES SI (ESPECIFIQUE) (DE OBRA, MOBILIARIO, INSUMOS O MATERIALES, OTROS)	No
POR EL EJERCICIO DE SU PUESTO SE GESTIONAN O REALIZAN PAGOS AL MUNICIPIO	No





TLATLAUQUITEPEC
 GOBIERNO MUNICIPAL 2018-2021
Un gobierno de costumbres y tradiciones

**H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
 DE TLATLAUQUITEPEC, PUEBLA
 2018-2021**

CONTRALORIA MUNICIPAL

FORMATO DE DECLARACION PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

2019



TLATLAUQUITEPEC
PUEBLO MÁGICO



INGRESOS MENSUALES PROMEDIO

	DECLARANTE	CÓNYUGE, CONCUBINA (O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMIS
I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETO (Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, aguinaldos y otras prestaciones)	\$ 20,000.00	\$0.000
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE	\$15,000.000	\$0.000
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (Nombre o Razón Social y Tipo de Negocio)	\$0.000	\$0.000
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (Instituciones e intereses de cuentas bancarias o de valores)Especifique	\$0.000	\$0.000
II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS (El tipo de servicio y el contratante)Especifique	\$0.000	\$0.000
II.4 OTROS (Arrendamiento, honorarios, regalías, sorteos, donaciones, etc.)Especifique	\$0.000	\$0.000

TOTAL PROMEDIO MENSUAL

\$35,000.000





EGRESO MENSUAL PROMEDIO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA (O) Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

1.- RENTA DE VIVIENDA (No aplica pagos a créditos hipotecarios)	\$ 0.000
2.- ALIMENTACIÓN	\$3,000.00
3.- VESTIDO	\$2,000.00
4.- EDUCACIÓN	\$4,000.00
5.- AUTOMOVIL / TRANSPORTACIÓN (No aplica abono a crédito)	\$5,000.00
6.- SERVICIOS PÚBLICOS (agua, luz, teléfono, gas, etc.)	\$6,000.00
7.- SERVICIO MEDICO PARTICULAR	\$5,000.00
8.- DIVERSIÓN	\$0.000
9.- PAGO O ABONO A PLASOS	\$0.000
10.- OTROS	\$0.000

TOTAL, PROMEDIO MENSUAL

\$25,000.00





BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL, CONYUGE, CONCUBINA (O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DEL INMUEBLE	CASA	DEPARTAMENTO	TERRENO	LOCAL	OTRO (Especifique)	OTRO (Especifique)
UBICACIÓN DEL INMUEBLE		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
SUPERFICIE TERRENO m2	190	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
SUPERFICIE CONSTRUCCIÓN m2	90 m2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TITULAR 1.- Declarante 2.-Cónyuge y/o dependientes 3.-Declarante y cónyuge 4.-Otro	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FORMA DE ADQUISICIÓN 1.-Contado 2.-Crédito 3.-Otro	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE ADQUISICIÓN (día, mes, año)	1994	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

SIN MODIFICACION





BIENES MUEBLES PROPIEDAD DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA (O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DEL INMUEBLE	JOYAS	OBRAS DE ARTE	COLECCIONES	OTRO (Especifique)	OTRO (Especifique)
ESPECIFIQUE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TITULAR 1.- Declarante 2.-Cónyuge y/o dependientes 3.-Declarante y cónyuge 4.-Otro	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FORMA DE ADQUISICIÓN 1.-Contado 2.-Crédito 3.-Donación o Herencia 4.-Otro	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
PERIODO DE OPERACIÓN (En años)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

SIN MODIFICACIÓN





VEHÍCULOS PROPIEDAD DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA (O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

MARCA, LÍNEA Y MODELO DEL AUTOMOVIL	TITULAR 1.- Declarante 2.-Cónyuge y/o dependientes 3.-Declarante y cónyuge 4.-Otro	FORMA DE ADQUISICIÓN 1.-Contado 2.-Crédito 3.-Otro	FECHA DE OPERACIÓN (día, mes, año)	INFORMACION ADICIONAL
POINTER	1	2	03-03-2006	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A





**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES
ECONÓMICOS.**

TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA 1.-Bancarias: Cuentas de ahorro, cheques, depósito a plazo y otras. 2.- Valores Bursátiles: Acciones, bonos gubernamentales, aceptaciones, bancarias, papel comercial y/otras. 3. Otras Empresas: Acciones, obligaciones, cajas de ahorro y otros. 5.- Monedas y metales: Centenarios, onzas troy, moneda nacional, divisas y otras. 6.- Otros: Inversiones Financieras en el Extranjero, seguros capitalizables y otros	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	TITULAR 1.- Declarante 2.-Cónyuge y/o dependientes 3.-Declarante y cónyuge 4.-Otro	SALDO ACTUAL
N/A	N/A	N/A	N/A	\$ N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	\$ N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	\$ N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	\$ N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	\$ N/A

SIN MODIFICACIÓN





GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

TIPO DE OPERACIÓN 1.- Gravámenes: Créditos, hipotecarios y embargos 2.- Adeudos: Préstamos, compras a crédito, tarjetas de crédito, tarjetas departamentales. 3.- Otros.	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	TITULAR 1.- Declarante 2.- Cónyuge y/o dependientes 3.- Declarante y cónyuge 4.- Otro	SALDO
N/A	N/A	N/A	N/A	\$ N/A
<i>(Especifique e tipo de gravamen o adeudo)</i>				
N/A	N/A	N/A	N/A	\$ N/A
<i>(Especifique e tipo de gravamen o adeudo)</i>				
N/A	N/A	N/A	N/A	\$ N/A
<i>(Especifique e tipo de gravamen o adeudo)</i>				
N/A	N/A	N/A	N/A	\$ N/A
<i>(Especifique e tipo de gravamen o adeudo)</i>				
N/A	N/A	N/A	N/A	\$ N/A
<i>(Especifique e tipo de gravamen o adeudo)</i>				

SIN MODIFICACION





DATOS DEL CÓYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NOMBRE (Apellido paterno, apellido materno y nombre (s))	EDAD	SEXO (M/F)	PARENTESCO	DOMICILIO COMPLETO EN CASO DE SER DIFERENTE AL DEL DECLARANTE
RODRIGUEZ CASTELAN SILVIA	36	F	CONYUGE	
MIRON RODRIGUEZ DAYYANE	17	F	HIJA	
MIRON RODRIGUEZ ETMAN	8	M	HIJO	

DOROTEO ZERAFIN MIRÓN ORDOÑEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE





**Declaro bajo protesta decir verdad reiterando que la información, en esta es veras y cierta de conformidad con los
Artículos 32, 33, de La Ley General de Responsabilidades Administrativas.**

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

(Ocupe este espacio para hacer cualquier tipo de declaración con respecto al llenado de su declaración y para realizar sugerencias o comentarios.
Recuerde que si marcó cualquier opción otros, debe especificarlo en este rubro)

DOROTEO ZERAFIN MIRÓN ORDOÑEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



This image shows a rectangular frame containing 21 evenly spaced horizontal lines, intended for writing. The lines are parallel and span the width of the frame. There are no margins or additional markings.