

# Declaración inicial

491ce176-beb8-409b-a9f9-593a096ada15

---

Fecha de declaración: Jue 28 Nov 2024

Fecha de recepción: Vie 29 Nov 2024

Estatus: Ordinaria

Declarante: ZERMEÑO CASTILLO MIGUEL DE JESUS

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **MIGUEL DE JESUS**  
Primer apellido **ZERMEÑO**  
Segundo apellido **CASTILLO**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **contraloria@atotonilco.gob.mx**  
Correo electrónico institucional \* [REDACTED]  
Teléfono particular [REDACTED]  
Teléfono celular [REDACTED]  
Estado civil o situación personal [REDACTED]  
Régimen Matrimonial [REDACTED]  
País de nacimiento [REDACTED]  
Nacionalidad(es) [REDACTED]  
Observaciones y comentarios

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País [REDACTED]  
Calle [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]  
Colonia [REDACTED]  
Entidad federativa [REDACTED]  
Municipio [REDACTED]  
Código postal [REDACTED]

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Agregar**  
Nivel **MAESTRÍA**  
Institución educativa **UNIVERSIDAD PANAMERICANA**  
Carrera o área de conocimiento **MAESTRIA EN GESTIO PUBLICA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **11/11/2023**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
Ámbito público \* **Organo autonomo**  
Nombre del ente público **Ente público default**  
Área de adscripción **SREG - SALA DE REGIDORES**  
Empleo, cargo o comisión **REGIDOR**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**  
Teléfono laboral **3919107716**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **47750**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Atotonilco el Alto**  
Colonia **CENTRO**  
Calle **JUAREZ**  
Número exterior **1**  
Número interior

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público **Organo autonomo**

Nombre de la institución **OPD SERVICIO DE SALUD**

**JALISCO**

RFC de la institución **SSJ970331PM5**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **MEDICO**

Fecha de ingreso **16/04/2014**

Fecha de salida **31/12/2024**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]

**Dirección de la  
persona**

[REDACTED]

Primer apellido [REDACTED]

Código postal [REDACTED]

[REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

País [REDACTED]

CURP [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Municipio [REDACTED]

Fecha de nacimiento [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Habita en el domicilio del [REDACTED]

[REDACTED]

declarante [REDACTED]

Nombre de vía [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Ciudadano extranjero [REDACTED]

Número exterior [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Dependiente económico [REDACTED]

Actividad laboral [REDACTED]

Sector público [REDACTED]

Ámbito público [REDACTED]

Nombre del Ente público [REDACTED]

Área de adscripción [REDACTED]

Empleo,Cargo o [REDACTED]

Comisión [REDACTED]

Funciones principales [REDACTED]

Salario mensual neto [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha de ingreso al [REDACTED]

empleo [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

### DEPENDIENTE 1

Nombre(s) [REDACTED]  
Primer apellido [REDACTED]  
Segundo apellido [REDACTED]  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Fecha de nacimiento [REDACTED]  
Ciudadano extranjero [REDACTED]  
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]  
Actividad laboral [REDACTED]

### Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]  
País [REDACTED]  
Entidad federativa [REDACTED]  
Municipio [REDACTED]  
Colonia [REDACTED]  
Tipo de vía [REDACTED]  
Nombre de vía [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(SITUACIÓN ACTUAL)

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 22,194**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 31,630**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

**II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)**

**II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)**

**II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)**

**II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)**

Monto: **\$ 31,630**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de ingreso: **Otro (Especifique)**

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 53,824**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]

Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 61,676**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. **TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?**

**NO**

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 0**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ 0**

II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

**II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)**

**II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)**

**II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)**

**II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)**

**II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)**

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 0**

A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) **\$ 0**

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes **██████████**

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) **\$ 0**

C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones **██████████**

10. **BIENES INMUEBLES**

**Inmueble #1**

Tipo de operacion **Agregar**

Tipo de Inmueble **Casa**

Titular **Declarante**

Porcentaje de Propiedad **100 %**

Superficie de terreno **131**

Unidad de medida del terreno **m2**

Superficie de la construcción **240**

Unidad de medida construcción **m2**

Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad **██████████**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Aquisición **\$ 1,400,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **26/06/2019**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

**ESCRITURA PÚBLICA**

Domicilio - País **México**

Domicilio - Calle **██████████**

Domicilio - Número exterior **██████████**

Domicilio - Número interior **██████████**

Domicilio - Colonia/localidad **██████████**

Domicilio - Entidad Federativa **██████████**

Domicilio - Municipio **██████████**

Domicilio - CP **██████████**

En caso de baja del inmueble incluir motivo \*\*\*

Aclaraciones/Observaciones

## 11. VEHÍCULOS

### Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**  
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Declarante**  
Marca **MAZDA**  
Modelo **CX50**  
Año **2023**  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]  
Forma de Pago **CRÉDITO**  
Valor Adquisición **\$ 840,000**  
Moneda **Peso mexicano**  
Fecha Adquisición **29/05/2023**  
En caso de baja del vehículo incluir motivo [REDACTED]  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

### Vehículo # 2

Tipo de operación **Agregar**  
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**  
Titular **Cónyuge**  
Marca [REDACTED]  
Modelo [REDACTED]  
Año [REDACTED]  
Número de serie [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]  
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]  
Forma de Pago [REDACTED]  
Valor Adquisición [REDACTED]  
Moneda [REDACTED]  
Fecha Adquisición [REDACTED]  
En caso de baja del vehículo incluir motivo [REDACTED]  
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

## 12. BIENES MUEBLES

### NO APLICA

## 13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

### Inversión # 1

Tipo de operación **Agregar**  
Titular **Declarante**  
Tipo de inversión **Bancaria**  
Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**  
Tercero (Copropietario) 1- tipo persona **Física**  
Tercero (Copropietario)- Nombre(s) [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- Apellido Paterno [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- Apellido Materno [REDACTED]  
Tercero (Copropietario)- RFC [REDACTED]  
Número de cuenta, contrato o póliza [REDACTED]  
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**  
Institución o Razón social **BANORTE**  
RFC Institución o razón social [REDACTED]  
Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]  
Tipo de moneda **Peso mexicano**  
Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. **ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

**NO APLICA**

15. **PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)**

**NO APLICA**

**02.- DECLARACIÓN DE INTERESES**

1. **PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES(HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)**

**NO APLICA**

2. **¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**NO APLICA**

3. **APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**NO APLICA**

4. **REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**NO APLICA**

5. **CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**NO APLICA**

6. **BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**NO APLICA**

7. **FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

**NO APLICA**

**03.- DECLARACIÓN FISCAL**

1. **ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL**

Archivo **declaracion\_fiscal/pdf/Acuse.ZECM860925SC6.6.2023.pdf**