



**ATOTONILCO EL ALTO**  
Gobierno Municipal 2021 - 2024



**SEAJAL**  
Sistema Estatal Anticorrupción de Jalisco

# Declaración de modificación patrimonial

**9e211ead-b47d-4776-837f-d0f5c7d491f1**

---

Fecha de declaración: Mar 30 May 2023

Fecha de recepción: Mar 30 May 2023

Estaus:

Declarante: CERDA MELANO FABIOLA MARGARITA

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **FABIOLA MARGARITA**

Primer apellido **CERDA**

Segundo apellido **MELANO**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal [REDACTED]

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 **LICENCIATURA**

Institución educativa **Universidad de Guadalajara**

Carrera o área de conocimiento **licenciada en Nutrición**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **02/07/2010**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público \* **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Gobierno Municipal de Atotonilco el Alto**

Área de adscripción **SREG - SALA DE REGIDORES**

Eempleo, cargo o comisión **REGIDOR**

Nivel del empleo cargo o comisión **15**

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**

Teléfono laboral **3919170524**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

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)

( NO APLICA )

6. DATOS DE LA PAREJA

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Nombre(s) [REDACTED]                             | <b>Dirección de la persona</b> |
| [REDACTED]                                       |                                |
| Primer apellido [REDACTED]                       | Código postal [REDACTED]       |
| [REDACTED]                                       | [REDACTED]                     |
| Segundo apellido [REDACTED]                      | País [REDACTED]                |
| [REDACTED]                                       | Entidad federativa [REDACTED]  |
| CURP [REDACTED]                                  | [REDACTED]                     |
| RFC con homoclave [REDACTED]                     | Municipio [REDACTED]           |
| [REDACTED]                                       | [REDACTED]                     |
| Fecha de nacimiento [REDACTED]                   | Colonia [REDACTED]             |
| [REDACTED]                                       | [REDACTED]                     |
| Habita en el domicilio del declarante [REDACTED] | Nombre de vía [REDACTED]       |
| [REDACTED]                                       | [REDACTED]                     |
| Ciudadano extranjero [REDACTED]                  | Número exterior [REDACTED]     |
| [REDACTED]                                       | [REDACTED]                     |
| Dependiente económico [REDACTED]                 |                                |
| [REDACTED]                                       |                                |
| Actividad laboral [REDACTED]                     |                                |
| [REDACTED]                                       |                                |
| Sector público [REDACTED]                        |                                |
| [REDACTED]                                       |                                |
| Ámbito público [REDACTED]                        |                                |
| [REDACTED]                                       |                                |
| Nombre del Ente público [REDACTED]               |                                |
| [REDACTED]                                       |                                |
| Área de adscripción [REDACTED]                   |                                |
| [REDACTED]                                       |                                |
| Empleo,Cargo o Comisión [REDACTED]               |                                |
| [REDACTED]                                       |                                |
| Funciones principales [REDACTED]                 |                                |
| [REDACTED]                                       |                                |
| Salario mensual neto [REDACTED]                  |                                |
| [REDACTED]                                       |                                |
| Moneda [REDACTED]                                |                                |
| [REDACTED]                                       |                                |
| Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]            |                                |
| [REDACTED]                                       |                                |
| Observaciones y comentarios [REDACTED]           |                                |

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

### DEPENDIENTE 1

#### HIJO(A)

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  
Nombre de vía [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

### DEPENDIENTE 2

#### HIJO(A)

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  
Nombre de vía [REDACTED]  
Número exterior [REDACTED]  
Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

**287,596**

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

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 588,503**

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

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

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

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

Monto: **\$ 588,503**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de servicio: **consulta nutricional en la secretaria de salud Jalisco.**

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

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 876,099**

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

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

Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 992,619**

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

Aclaraciones / observaciones |

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

12. 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 **BMN930209927**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

Inversión # 2

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de inversión **Bancaria**

Sub-Tipo de inversión **Cuenta de nómina**

Tercero (Copropietario) 2- 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 **Santander**

RFC Institución o razón social

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

14. 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/ANUAL\_2023\_FABIOLA\_CERDA.pdf**