

# Declaración inicial

28f32193-9b97-43ff-bd35-83c8b69d15ac

---

Fecha de declaración: Mar 14 May 2024

Fecha de recepción: Mar 14 May 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: CORONA ACOSTA JOSE EDUARDO

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE EDUARDO**  
Primer apellido **CORONA**  
Segundo apellido **ACOSTA**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **EDUBOMBONBLACK@hotmail.com**  
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 **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**  
Institución educativa **CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUR**  
Carrera o área de conocimiento **TECNICO SUPERIOR**  
**UNIVERSITARIO EN EMERGENCIAS SEGURIDAD**  
**LABORAL Y RESCATES**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **15/06/2010**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
Ámbito público \* **Ejecutivo**  
Nombre del ente público **MUNICIPIO DE EL LIMÓN**  
**JALISCO**  
Área de adscripción **15APR - PROTECCION CIVIL**  
Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR DE PROTECCION**  
**CIVIL**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Atención directa al público**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2023**  
Teléfono laboral **3213730169**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **48700**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **El Limón**  
Colonia **CENTRO**  
Calle **MATAMOROS**  
Número exterior **4**  
Número interior **A**

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Estatal**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **UNIDAD ESTATAL DE  
PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS JALISCO**

RFC de la institución **UEP8605068E3**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **SEGUNDO OFICIAL OPERATIVO**

Fecha de ingreso **03/10/2011**

Fecha de salida **31/10/2023**

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]

CURP [REDACTED]

País [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Entidad federativa [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]

[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 [REDACTED]

Comisión [REDACTED]

[REDACTED]

Funciones principales [REDACTED]

[REDACTED]

Salario mensual neto [REDACTED]

[REDACTED]

Moneda [REDACTED]

[REDACTED]

Fecha de ingreso al [REDACTED]

empleo [REDACTED]

[REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

### 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(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) **\$ 10,100**

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

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 0**

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)**

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 10,100**

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) **\$ 120,500**

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

Aclaraciones / observaciones

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

**SÍ**

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 225,646**

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) **\$ 225,646**

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(sumas de los apartados a y b)) **\$ 225,646**

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

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

10. **BIENES INMUEBLES**

**NO APLICA**

11. **VEHÍCULOS**

**Vehículo # 1**

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **GENERAL MOTORS DE MEXICO**

Modelo **CHEVY**

Año **2006**

Número de serie **██████████**

¿Dónde se encuentra registrado? - país **██████████**

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa **██████████**

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 40,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **18/01/2022**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones **██████████**

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) - **No se guardo dato**

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 **BSM9705190U8**

Saldo de la fecha (situación actual) [REDACTED]

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

**Adeudo # 1**

Tipo de operación **Agregar**

Titular **Declarante**

Tipo de adeudo **Crédito personal**

Número de cuenta o contrato [REDACTED]

Fecha de adquisición del adeudo/pasivo **01/01/2023**

Monto original del adeudo **\$ 180,000**

Tipo de moneda **Peso mexicano**

Saldo insoluto (situación actual) [REDACTED]

**Tercero (Copropietario) No se guardo dato**

\*\*\*\*

¿Donde se localiza el adeudo? **México**

Otorgante tipo persona **Física**

Nombre o razón social del otorgante (si aplica) [REDACTED]

[REDACTED]

RFC del otorgante [REDACTED]

Aclaraciones/observaciones [REDACTED]

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 **No se subio ningún archivo**