

# Declaración de modificación patrimonial

8fddcd29-f6e0-4048-bb8b-50d1c50427da

---

Fecha de declaración: Jue 30 May 2024  
Fecha de recepción: Jue 30 May 2024  
Estatus: Ordinaria

Declarante: SANCHEZ CORONA LILIANA DEL ROSARIO

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **LILIANA DEL ROSARIO**  
Primer apellido **SANCHEZ**  
Segundo apellido **CORONA**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **regidurialimon6@gmail.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 **Sin cambio**  
Nivel **LICENCIATURA**  
Institución educativa **CENTRO REGIONAL DE EDUCACION NORMAL**  
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN EDUCACION PRIMARIA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **16/07/2005**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
Ámbito público \* **Ejecutivo**  
Nombre del ente público **El Limon Gobierno Municipal 2021-2024**  
Área de adscripción **31ARG - REGIDOR**  
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 **01/10/2021**  
Teléfono laboral **3213730028**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48700**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **El Limón**  
Colonia **CENTRO**  
Calle **R. CAMACHO**  
Número exterior **1**  
Número interior

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ**

RFC de la institución **SEP210905778**

Sector/industria **Servicios profesionales**

Cargo/puesto **MAESTRA**

Fecha de ingreso **16/08/2018**

Fecha de salida **08/06/2023**

Funciones principales **Otro (Especifique) SERVICIO DE**

**EDUCACION**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]

**Dirección de la  
persona**

Primer apellido [REDACTED]

Código postal [REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED]

País [REDACTED]

CURP [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

Fecha de nacimiento [REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Habita en el domicilio del  
declarante [REDACTED]

Nombre de vía [REDACTED]

Ciudadano extranjero [REDACTED]

Número exterior [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

#### 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]

### DEPENDIENTE 3

#### 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) **\$ 123,751**

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

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 604,445**

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: **\$ 604,445**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de servicio: **SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA**

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

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 728,196**

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) **\$ 874,074**

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

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]

**9. BIENES INMUEBLES**

**Inmueble #1**

Tipo de operacion **Sin cambio**  
Tipo de Inmueble **Casa**  
Titular **Declarante**  
Porcentaje de Propiedad **100 %**  
Superficie de terreno **357**  
Unidad de medida del terreno **m2**  
Superficie de la construcción **194**  
Unidad de medida construcción **m2**  
Forma de adquisición **Herencia**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Adquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **15/09/2009**

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

**SENTENCIA**

Domicilio - País **México**  
Domicilio - Calle [REDACTED]  
Domicilio - Número exterior [REDACTED]  
Domicilio - Número interior [REDACTED]  
Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]  
Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]  
Domicilio - Municipio [REDACTED]  
Domicilio - CP [REDACTED]

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

Aclaraciones/Observaciones

**Inmueble #2**

Tipo de operacion **Sin cambio**  
Tipo de Inmueble **Terreno**  
Titular **Declarante**  
Porcentaje de Propiedad **50 %**  
Superficie de terreno **280**  
Unidad de medida del terreno **m2**  
Superficie de la construcción  
Unidad de medida construcción **m2**  
Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 230,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **25/12/2016**

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

**CONTRATO**

Domicilio - País **México**  
Domicilio - Calle [REDACTED]  
Domicilio - Número exterior [REDACTED]  
Domicilio - Número interior [REDACTED]  
Domicilio - Colonia/localidad [REDACTED]  
Domicilio - Entidad Federativa [REDACTED]  
Domicilio - Municipio [REDACTED]  
Domicilio - CP [REDACTED]

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

Aclaraciones/Observaciones

## 10. VEHÍCULOS

### Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **CHEVROLET**

Modelo **SPARK**

Año **2014**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa  
[REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 220,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **20/08/2014**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

## 11. BIENES MUEBLES

### NO APLICA

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

### Inversión # 1

Tipo de operación **Modificar**

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 **HSBC**

RFC Institución o razón social **HMI950125KG8**

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 **No se subio ningún archivo**