

Declaración inicial

9cfc26fc-3567-4feb-ad91-c44b8e8dc157

Fecha de declaración: Jue 22 May 2025
Fecha de recepción: Jue 22 May 2025
Estatus: Ordinaria

Declarante: AGUILAR ESTRADA RIGOBERTO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **RIGOBERTO**
Primer apellido **AGUILAR**
Segundo apellido **ESTRADA**
CURP
RFC con homoclave
Correo electrónico personal ***ELIMINADO**
Correo electrónico institucional *
Teléfono particular
Teléfono celular
Estado civil o situación personal
Régimen Matrimonial
País de nacimiento
Nacionalidad(es)
Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País
Calle
Número exterior
Número interior
Colonia
Entidad federativa
Municipio
Código postal

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1
Tipo operación **Agregar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **CUCIENEGA**
Carrera o área de conocimiento **ABOGADO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **19/03/2025**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Ocotlán**
Área de adscripción **3 04 0 0 0 - DIRECCION DE APREMIOS**
Empleo, cargo o comisión **DIRECTOR**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3929259940**
Observaciones y comentarios

Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **47800**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Ocotlán**
Colonia **CENTRO**
Calle **HIDALGO**
Número exterior **65**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatat**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **HOSPITAL REGIONAL DE LA BARCA**
RFC de la institución **ELIMINADO**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
SALUD
Cargo/puesto **ADMISNTRADOR**
Fecha de ingreso **01/02/2021**
Fecha de salida **16/07/2024**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s)	Dirección de la persona
Primer apellido	Código postal
Segundo apellido	País
	Entidad federativa
CURP	
RFC con homoclave	Municipio
Fecha de nacimiento	Colonia
	Nombre de vía
Habita en el domicilio del declarante	
	Número exterior
Ciudadano extranjero	
Dependiente económico	
Actividad laboral	
Nombre empresa/sociedad/asociación	
RFC	
Empleo cargo	
Fecha de ingreso al empleo	
Salario mensual neto	
Moneda	
¿Es proveedor o contratista de gobierno?	
Sector/industria	
Observaciones y comentarios	

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

CURP

RFC con homoclave

Fecha de nacimiento

Ciudadano extranjero

Habita en el domicilio del declarante

Actividad laboral

Dirección de la persona

Código postal

País

Entidad federativa

Municipio

Colonia

Tipo de vía

Nombre de vía

Número exterior

Número interior

Observaciones y comentarios

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) \$ 15,000

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) \$ 15,000

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

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

Moneda de ingreso NETO de la pareja

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

ELIMINADO

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) \$ 210,000

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

II.- Otros ingresos reibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño 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) \$ 210,000

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 precibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(sumas de los apartados a y b))

ELIMINADO

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 vehiculo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante y cónyuge**
Marca
Modelo
Año
Número de serie
¿Dónde se encuentra registrado? - país
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa

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

12. BIENES MUEBLES

MUEBLE # 1

Tipo Operación **Agregar**
Tipo de mueble
Titular

Forma de adquisición
Forma de Pago
Valor Adquisición
Moneda
Fecha Adquisición
Descripción del bien
En caso de baja del mueble incluir motivo ***

Aclaraciones/Observaciones

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
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos? **México**
Institución o Razón social **BANORTE**
RFC Institución o razón social
Saldo de la fecha (situación actual)
Tipo de moneda **Peso mexicano**
Aclaraciones/observaciones

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 **No se subio ningún archivo**