



**Ocotlán**

# Declaración de modificación patrimonial

**4a884551-bd00-4df0-a3ab-fbdea70046a4**

---

Fecha de declaración: Vie 22 May 2026

Fecha de recepción: Vie 22 May 2026

Estaus: Ordinaria

Declarante: AGUILAR ESTRADA RIGOBERTO



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **RIGOBERTO**  
Primer apellido **AGUILAR**  
Segundo apellido **ESTRADA**  
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 **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 **[REDACTED]**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
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 **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que

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 **Estatad**  
Ámbito público **Ejecutivo**  
Nombre de la institución **HOSPITAL REGIONAL DE LA BARCA**  
RFC de la institución **AUER850622F83**  
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.

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

210,596

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 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)

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

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

210,596

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

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

Moneda de ingreso NETO de la pareja

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

230,596

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 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) \$ 

0

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

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, ribidos 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)) \$ 

0

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 subió ningún archivo



## FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADO el correo electrónico de un particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

\* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."