



ETZATLÁN
GOBIERNO MUNICIPAL
2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

f6481560-72cc-45e5-87bf-8e1e1db76d5a

Fecha de declaración: Vie 16 May 2025

Fecha de recepción: Lun 19 May 2025

Estatus: Ordinaria

Declarante: AGUAYO GODINA OCTAVIO



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **OCTAVIO**
Primer apellido **AGUAYO**
Segundo apellido **GODINA**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **ocaguayo40@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 **UNIVERSIDAD ALFA LAMBDA**
Carrera o área de conocimiento **LICENCIADO EN CONTADURIA**
PUBLICA
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **21/06/2018**

País de la institución 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 **Municipio de Etzatlan**
Área de adscripción **CNT - CONTRALORIA INTERNA**
Empleo, cargo o comisión **Director**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **SI**
Función principales **Auditoría, control interno, fiscalización, vigilancia, Interventoría, Inspección**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral **3867530604**

Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **46500**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Etzatlan**
Colonia **CENTRO**
Calle **ESCOBEDO**
Número exterior **320**
Número interior **320**

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 SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE JALISCO

RFC de la institución SPC130227L99

Sector/industria Otro (Especifique)

EDUCACIÓN

Cargo/puesto

Fecha de ingreso 16/07/2011

Fecha de salida 30/09/2024

Funciones principales Otro (Especifique) MANTENIMIENTO

País México

Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) Dirección de la persona

Primer apellido Código postal

Segundo apellido País

CURP Entidad federativa

RFC con homoclave Municipio

Fecha de nacimiento Colonia

Habita en el domicilio Nombre de vía

del declarante Número exterior

Ciudadano extranjero

Dependiente económico

Actividad laboral

Sector público

Ámbito público

Nombre del Ente público

Área de adscripción

Empleo, Cargo o

Comisión

Funciones principales

Salario mensual neto

Moneda

Fecha de ingreso al

empleo

Observaciones y comentarios

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]

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) \$

52,800

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) **\$ 52,800**

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) **\$ 380,531**

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

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operación: **Modificar**

Tipo de Inmueble: **Terreno**

Titular: [REDACTED]

Porcentaje de Propiedad: [REDACTED]

Superficie de terreno: [REDACTED]

Unidad de medida del terreno: [REDACTED]

Superficie de la construcción: [REDACTED]

Unidad de medida construcción: [REDACTED]

Forma de adquisición: [REDACTED]

Datos del registro público de la propiedad: [REDACTED]

Forma de Pago: [REDACTED]

Valor Adquisición: [REDACTED]

Moneda: [REDACTED]

Fecha Adquisición: [REDACTED]

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

Domicilio - País: [REDACTED]

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 *** [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones: [REDACTED]

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación: **Modificar**

Tipo de vehículo: **Automóvil/ motocicleta**

Titular: **Cónyuge**

Marca: [REDACTED]

Modelo: [REDACTED]

Año: [REDACTED]

Número de serie: [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país: [REDACTED]

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

Forma de adquisición: [REDACTED]

Forma de Pago: [REDACTED]

Valor Adquisición: [REDACTED]

Moneda: [REDACTED]

Fecha Adquisición: [REDACTED]

En caso de baja del vehículo incluir motivo: **VENTA**

Aclaraciones/Observaciones: [REDACTED]

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

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

NO APLICA

13. AQUEUDOS/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 subió ningún archivo