



**ETZATLÁN**  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2024 - 2027

## Declaración inicial

**1435050f-9ccf-43a8-8ec1-3bc328eb452e**

---

Fecha de declaración: Mar 03 Dic 2024

Fecha de recepción: Jue 05 Dic 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: ALVAREZ AGUILAR APOLINAR



## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **APOLINAR**  
Primer apellido **ALVAREZ**  
Segundo apellido **AGUILAR**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **dralvarezaguilrapolinar@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]  
Numero 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 **UNAM**  
Carrera o área de conocimiento **MEDICO CIRUJANO Y PARTERO**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **10/07/1979**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### DATO CURRICULAR 2

Tipo operación  
Nivel **LICENCIATURA**  
Institución educativa **UNAM**  
Carrera o área de conocimiento **MEDICO CIRUJANO Y PARTERO**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **10/07/1979**

País de la institución 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 Etzatlán**  
Área de adscripción **SM - SERVICIOS MEDICOS**  
Empleo, cargo o comisión **Director**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **Si**  
Función principales **Atención directa al público**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**  
Teléfono laboral **3867530774**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **46500**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Etzatlán**  
Colonia **VILLAS ETZATLAN**  
Calle **AV. DE LA PAZ**  
Número exterior **106**  
Número interior

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Nombre de la institución **APOLINAR ALVAREZ AGUILAR**

RFC de la institución **AAAA5501268V9**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **PRIVADA**

Fecha de ingreso **20/02/1980**

Fecha de salida **10/03/1986**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios

## 6. 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)

**\$ 12,531**

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) **\$ 12,531**

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) **\$ 12,531**

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

Aclaraciones / observaciones

## 7. 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) **\$ 0**

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) **\$ 0**

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(suma de los apartados a y b)) **\$ 0**

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

Aclaraciones / observaciones