



ETZATLÁN
GOBIERNO MUNICIPAL
2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

e73d83c8-142c-4e63-8c8e-f755195d6bd7

Fecha de declaración: Vie 23 May 2025

Fecha de recepción: Mar 27 May 2025

Estatus: 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 **dralvarezaguiarapolinar@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]
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 **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 **Sin cambio**
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 MODIFICA

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 MODIFICA

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 **AAA5501268V9**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **PRIVADA**
Fecha de ingreso **20/02/1980**
Fecha de salida **10/03/1986**
Fundones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios: **[REDACTED]**

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NO APLICA

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) \$ **42,500** 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) \$ **42,500** 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): \$ **42,500** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operación **Modificar**
Tipo de Inmueble **Casa**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **100 %**
Superficie de terreno **405**
Unidad de medida del terreno **m2**
Superficie de la construcción **0**
Unidad de medida construcción
Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 4,000,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **16/08/2010**

¿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 *** **VENTA**

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #3

Tipo de operación **Modificar**
Tipo de Inmueble **Terreno**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **100 %**
Superficie de terreno **90**
Unidad de medida del terreno **m2**
Superficie de la construcción **0**
Unidad de medida construcción
Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CRÉDITO**

Valor Adquisición **\$ 0**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **17/06/2021**

¿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 *** **VENTA**

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #2

Tipo de operación **Modificar**
Tipo de Inmueble **Terreno**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **100 %**
Superficie de terreno **90**
Unidad de medida del terreno **m2**
Superficie de la construcción **0**
Unidad de medida construcción
Forma de adquisición **Compraventa**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 0**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **18/06/2021**

¿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 *** **VENTA**

Aclaraciones/Observaciones

10. VEHÍCULOS

Vehículo # 1

Tipo de operación: **Modificar**

Tipo de vehículo: **Automóvil/ motocicleta**

Titular: **Declarante**

Marca: **FORD**

Modelo: **VAGONETA**

Año: **2021**

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: **\$ 310,000**

Moneda: **Peso mexicano**

Fecha Adquisición: **08/09/2021**

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 (SITUACION ACTUAL)

NO APLICA

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 ÚLTIMOS 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**