

Declaración de modificación patrimonial

e372d103-5cdc-4fb1-9547-bca7123d37fb

Fecha de declaración: Mie 20 May 2026
Fecha de recepción: Mie 20 May 2026
Estatus: Ordinaria

Declarante: ALVAREZ RODRIGUEZ ZEFERINO

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ZEFERINO**
Primer apellido **ALVAREZ**
Segundo apellido **RODRIGUEZ**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **ZEFERINOALVAREZ78@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 **BACHILLERATO**
Institución educativa **PREPARATORIA REGIONAL EL GRULLO MODULO EL LIMON**
Carrera o área de conocimiento **PREPARATORIO**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **14/07/2005**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **MUNICIPIO DE EL LIMÓN JALISCO**
Área de adscripción **23ASP - SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**
Eempleo, cargo o comisión **ASEO PUBLICO**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/07/2023**
Teléfono laboral **3213730028**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que MODIFICA
Código postal **48700**
País **México**
Entidad federativa **Ciudad de México**
Municipio **El Limón**
Colonia **CENTRO**
Calle **R. CAMACHO**
Número exterior **1**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **SERVICIO DE SALUD**
RFC de la institución **SSJ970331PM5**
Sector/industria **Transportes**
Cargo/puesto **CHOFER**
Fecha de ingreso **01/04/1999**
Fecha de salida **15/04/2023**
Funciones principales **Áreas técnicas**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. 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)	Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano
\$ 114,554	
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4)	Moneda de otros ingresos Peso mexicano
\$ 0	
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)	Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano
\$ 114,554	
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)	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
\$ 114,554	
Aclaraciones / observaciones	