


OFICIO: 06/2026
ASUNTO: El que se indica.

LNI. EDUARDO ALEXIS PÉREZ ESPARZA
DIRECTOR DE TRANSPARENCIA DEL
GOBIERNO MUNICIPAL DE DEGOLLADO 2024-2027
P R E S E N T E.

Por medio del presente reciba un cordial saludo, ocasión que aprovecho para hacer entrega de copia simple de la **Declaración Patrimonial y de Intereses en su modalidad de modificación**, para los efectos administrativos y de seguimiento que correspondan.

Sin otro particular, agradezco de antemano la atención brindada al presente y quedo a sus órdenes para cualquier aclaración o información adicional.

ATENTAMENTE:
DEGOLLADO, JALISCO, A 13 DE MAYO DEL 2026
“2026, JALISCO CUNA DE IDENTIDAD NACIONAL
Y EL MUNDIAL QUE NOS UNE”



ING. ALEJANDRO GARCÍA NAVARRO
REGIDOR CONSTITUCIONAL DE
DEGOLLADO, JALISCO.



H. AYUNTAMIENTO
DEGOLLADO
2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

f7b8537b-a323-4f93-a176-969ecde47171

Fecha de declaración: Mie 15 Abr 2026

Fecha de recepción: Mar 12 May 2026

Estatus: Ordinaria

Declarante: GARCIA NAVARRO ALEJANDRO



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **ALEJANDRO**
Primer apellido **GARCIA**
Segundo apellido **NAVARRO**
CURP [REDACTED]
RFC con homodave [REDACTED]
Correo electrónico personal **alejandrogarcianavarro935@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 DE GUADALAJARA**
Carrera o área de conocimiento **INGENIERIA EN RECURSOS**
NATURALES Y AGROPECUARIOS
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **23/09/2005**

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 * **Legislativo**
Nombre del ente público **H. AYUNTAMIENTO DEGOLLADO.**
Área de adscripción **REG - REGIDORES**
Empleo, cargo o comisión **REGIDOR**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Función principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio
Colonia **Centro**
Calle
Número exterior
Número interior

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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 **GOBIERNO MUNICIPAL DE DEGOLLADO**
RFC de la institución **MDJ850101GV8**
Sector/industria **Otro (Especifique)**
GOBIERNO MUNICIPAL
Cargo/puesto **PRESIDENTE**
Fecha de ingreso **01/10/2021**
Fecha de salida **30/09/2024**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **GOBIERNO MUNICIPAL DE AYOTLAN**
RFC de la institución **MDJ850101GV8**
Sector/industria
Cargo/puesto **DIRECTOR**
Fecha de ingreso **01/10/2012**
Fecha de salida **30/09/2015**
Funciones principales **Otro (Especifique) GESTOR DE PROGRAMAS SOCIALES**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **GOBIERNO MUNICIPAL DE DEGOLLADO**
RFC de la institución **MDJ850101GV8**
Sector/industria
Cargo/puesto **DIRECTOR**
Fecha de ingreso **01/10/2015**
Fecha de salida **30/09/2018**
Funciones principales **Otro (Especifique) GESTOR DE PROGRAMAS SOCIALES**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED]	Dirección de la persona
[REDACTED]	Código postal [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	País [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]	Entidad federativa [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
CURP [REDACTED]	Municipio [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]	[REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]	Colonia [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]	Nombre de vía [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]	Número exterior [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
Dependiente económico [REDACTED]	
[REDACTED]	
Actividad laboral [REDACTED]	
[REDACTED]	
Nombre empresa/sociedad/asociación [REDACTED]	
[REDACTED]	
RFC [REDACTED]	
Empleo cargo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Fecha de ingreso al empleo [REDACTED]	
[REDACTED]	
Salario mensual neto [REDACTED]	
[REDACTED]	
Moneda [REDACTED]	
[REDACTED]	
¿Es proveedor o contratista de gobierno? [REDACTED]	
[REDACTED]	
Sector/industria [REDACTED]	
[REDACTED]	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

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) \$ **372,902**

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) \$ **372,902**

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) \$ **372,902**

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

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operacion **Sin cambio**
Tipo de Inmueble **Terreno**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **0 %**
Superficie de terreno **0**
Unidad de medida del terreno
Superficie de la construcción **0**
Unidad de medida construcción
Forma de adquisición **Herencia**

Datos del registro público de la propiedad [REDACTED]

Forma de Pago **NO APLICA**

Valor Adquisición **\$ 0**

Moneda

Fecha Adquisición **17/07/2018**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? **None**

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 ***

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #3

Tipo de operacion **Sin cambio**
Tipo de Inmueble **Otro (especifique)**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **0 %**
Superficie de terreno **0**
Unidad de medida del terreno
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 **19/09/2013**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? **None**

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 ***

Aclaraciones/Observaciones

Inmueble #2

Tipo de operacion **Sin cambio**
Tipo de Inmueble **Bodega**
Titular **Declarante**
Porcentaje de Propiedad **0 %**
Superficie de terreno **0**
Unidad de medida del terreno
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 **18/08/2013**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...? **None**

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 ***

Aclaraciones/Observaciones

10. **VEHÍCULOS**

Vehículo # 1

Tipo de operación **Sin cambio**
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **FORD**
Modelo **PICK-AP**
Año **2015**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]
[REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**
Forma de Pago **CONTADO**
Valor Adquisición **\$ 0**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **13/06/2023**
En caso de baja del vehículo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 3

Tipo de operación **Sin cambio**
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **FORD**
Modelo **PICK-AP**
Año **1998**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]
[REDACTED]

Forma de adquisición
Forma de Pago **CONTADO**
Valor Adquisición **\$ 0**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **15/03/2019**
En caso de baja del vehículo incluir motivo
Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

Vehículo # 2

Tipo de operación **Sin cambio**
Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**
Titular **Declarante**
Marca **FRONTIER**
Modelo **PICK-AP**
Año **2002**
Número de serie [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]
¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa [REDACTED]
[REDACTED]

Forma de adquisición
Forma de Pago **CONTADO**
Valor Adquisición **\$ 0**
Moneda **Peso mexicano**
Fecha Adquisición **08/10/2018**
En caso de baja del vehículo incluir motivo
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 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 `declaracion_fiscal/pdf/Acuse.GANA840320NAO.6.2025.pdf`