

**AYUNTAMIENTO DE IXTLAHUACAN
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2025.
ID DE DECLARACIÓN: 6A15D994D76E9E001CBCC9A8
IXTLAHUACAN, COLIMA 26 DE MAYO DE 2026**

**C. MARIA ANGELICA BAUTISTA GUERRA
E-MAIL: MABG092367@GMAIL.COM**

PRESENTE.

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN, EN TÉRMINOS DE LA DECIMOPRIMERA DE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019, PRESENTADA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS, 108 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, 32 Y 33 FRACCIÓN II, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, DE LA QUE SE ACUSA DE RECIBO.

LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES HA SIDO PRESENTADA DE MANERA ELECTRÓNICA.

ATENTAMENTE

RUPERTO CRUZ HUERTA
CONTRALOR MUNICIPAL

VERSIÓN PÚBLICA

AYUNTAMIENTO DE IXTLAHUACAN

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN .

ID DE DECLARACIÓN: 6A15D994D76E9E001CBCC9A8

FECHA DE RECEPCIÓN: 26/05/2026

PRESENTE.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS, 108 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, 32 Y 33 FRACCIÓN II, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

VERSIÓN PÚBLICA

NOMBRE	MARIA ANGELICA BAUTISTA GUERRA
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	MABG092367@GMAIL.COM

NIVEL	BACHILLERATO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	CBETIS 19
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	NONE
ESTATUS	FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO	CERTIFICADO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	08/08/1988
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	EN MÉXICO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	MUNICIPAL ALCALDIA		
AMBITO PÚBLICO	LEGISLATIVO		
NOMBRE ENTE PUBLICO	AYUNTAMIENTO DE IXTLAHUACAN		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	SECRETARIA		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
¿CONTRATADO POR HONORARIOS?	NO		
NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	ADMINISTRATIVO		
FUNCIÓN PRINCIPAL	IMPARTIR TERAPIA FISICA		
FECHA DE TOMA DE POSESION	09/11/1999		
TELÉFONO OFICINA	3133249032	EXT.	NONE
DOMICILIO MÉXICO			
CALLE	NIÑOS HEROES		
NÚMERO EXTERIOR	3		
NÚMERO INTERIOR			
CÓDIGO POSTAL	28700		
COLONIA	CENTRO		
ALCALDIA	IXTLAHUACÁN		
ENTIDAD FEDERATIVA	COLIMA		

4. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

**DECLARACIÓN
MODIFICACIÓN**

NINGUNA EXPERIENCIA LABORAL

VERSIÓN PÚBLICA