

Centro Estatal de Control de Confianza Certificado
DIRECCIÓN EJECUTIVA Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
VERSIÓN PÚBLICA

Tipo de Declaración: **MODIFICACIÓN**

Fecha de término de declaración: **01/05/2024 02:39:42**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
CRISTINA GUADALUPE	NIÑO	ALFARO	calfaro@fge.chiapas.gob.mx

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	Licenciatura en Derecho	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	TITULO	06/05/2005	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
MAESTRIA	Centro de Estudios de Posgrado	Maestría en derecho procesal penal	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	TITULO	10/08/2016	México

IV. Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
ESTATAL	EJECUTIVO
Nombre del ente público	

FISCALIA GENERAL DEL ESTADO

Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	¿Está contratado por honorarios?	Nivel de empleo, cargo o comisión
FISCALIA DE DERECHOS HUMANOS	JEFE DE DEPARTAMENTO	No	MANDO OPERATIVO "G"
Función principal		Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión
TRÁMITE Y SEGUIMIENTO DE EXPEDIENTES DE LA COMISIÓN NACIONAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		01/03/2009	(961) 617-2300-17613
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
BOULEVARD PASO LIMÓN	1581 B	0	PASO LIMÓN
Municipio/Alcaldía		Entidad federativa	Código postal
Tuxtla Gutiérrez		Chiapas	29049
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?			No

V. Experiencia laboral (últimos cinco empleos)

Ámbito/Sector en el que laboraste	Nivel/Orden de Gobierno	Ámbito público
PÚBLICO	ESTATAL	EJECUTIVO
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación		
SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIUDADANA		
RFC	Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión / Puesto
	UNIDAD DE APOYO JURÍDICO	Asesor Jurídico
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
Trámite y seguimiento de expedientes de derechos humanos	01/02/2005	28/02/2009
Sector al que pertenece		Lugar donde se ubica
		México

VIII. Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I. Remuneración anual neta Del Declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)	\$ 325602
II. Otros ingresos del Declarante (suma del II.1 al II.5)	\$ 0
II.1. Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	\$ 0
II.2. Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)	\$ 0
II.3. Por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)	\$ 0
II.4. Por enajenación de bienes (después de impuestos)	\$ 0
II.5 Otros ingresos no considerados anteriormente (después de impuestos)	\$ 0
A. Ingreso anual neto del Declarante (suma del numeral I y II)	\$ 325602
B. Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)	
C. Total de ingresos anuales netos percibidos por el Declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	\$ 325602

IX. Bienes Inmuebles (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

X. Vehículos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Tipo de vehículo	Titular del vehículo	
AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA	DECLARANTE	
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Transmisor	Nombre o razón social del transmisor	RFC del transmisor
Persona Moral	farrera motors del sureste	FMS-40211MS7
Relación del transmisor del vehículo con el titular	Marca	Modelo

NINGUNO	HYUNDAI	CRETA
Año	Forma de adquisición	Forma de pago
2023	COMPRAVENTA	CRÉDITO
Valor de adquisición	Tipo de moneda	Fecha de adquisición del vehículo
495000	Peso mexicano	09/05/2023

En caso de baja del vehículo incluir motivo

XI. Bienes muebles (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

XII. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Tipo de inversión/activo		Subtipo de inversión/activo
BANCARIA		CUENTA DE NÓMINA
Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores		
DECLARANTE		
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?	Institución o razón social	RFC
En México	CITIBANAMEX	BNM840515VB1
Tipo de moneda		
Peso mexicano		

XIII. Adeudos/Pasivos (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

Tipo de adeudo	Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	Titular del adeudo
CRÉDITO AUTOMOTRIZ	09/05/2023	DECLARANTE
Tercero	Nombre del tercero o terceros	RFC del tercero
Otorgante del crédito	Nombre/institución o razón social	RFC
Persona Moral	FARRERA MOTORS DEL SURESTE	FMS140211MS7
Monto original del adeudo/pasivo	Tipo de moneda	¿Dónde se localiza el adeudo?
	Peso mexicano	

XIV. Préstamo o comodato por terceros (entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año inmediato anterior)

No tengo información que reportar

DECLARACIÓN DE INTERESES

I. Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

II. ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

III. Apoyos o beneficios públicos (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

IV. Representación (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

V. Clientes principales (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

VI. Beneficios privados (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar

VII. Fideicomisos (hasta los últimos 2 años)

No tengo información que reportar