

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

Tipo de Declaración: **MODIFICACIÓN**

Fecha de término de declaración: **12/05/2021 10:55:27**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

| Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Correo electrónico institucional |
|--------------------|------------------------|-------------------------|---|
| KARINA DEL ROSARIO | MORALES | ALTUZAR | delegacion.dh.sancristobal@hotmail.com |

III. Datos curriculares del Declarante

| Nivel | Institución Educativa | Carrera o área de conocimiento | |
|----------------|--------------------------------|---|--|
| LICENCIATURA | Instituto Manuel José de Rojas | Licenciatura en Derecho | |
| Estatus | Documento obtenido | Fecha de obtención del documento | Lugar donde se ubica la institución educativa |
| FINALIZADO | TITULO | 19/06/2014 | México |

| Nivel | Institución Educativa | Carrera o área de conocimiento | |
|----------------|-------------------------------------|---|--|
| MAESTRIA | Instituto Profesionales del Sureste | Maestría en Juicios Orales | |
| Estatus | Documento obtenido | Fecha de obtención del documento | Lugar donde se ubica la institución educativa |
| FINALIZADO | CONSTANCIA | 09/12/2017 | 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 | DELEGADO | No | MANDO OPERATIVO "G" |

| Función principal | Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión | Teléfono de oficina y extensión |
|---|--|---------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> Coordinar el área de Derechos Humanos, Atención a Víctimas, y de Servicio a la Comunidad. Trámite y seguimiento de las Quejas, Orientaciones Jurídicas | 01/03/2019 | (961) 617-2300-17453 |

Domicilio del empleo, cargo o comisión

| Calle | Número exterior | Número interior | Colonia/Localidad |
|----------------------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| Prolongación Insurgentes | 125 | | san diego |
| Municipio/Alcaldía | Entidad federativa | | Código postal |
| San Cristóbal de las Casas | Chiapas | | 29270 |

¿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 | MUNICIPAL/ALCALDÍA | EJECUTIVO |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | | |
| H. Ayuntamiento | | |
| RFC | Área de adscripción | Empleo, cargo o comisión / Puesto |
| | Jurídico Municipal | Juez Calificador |
| Función principal | Fecha de ingreso | Fecha de egreso |
| Calificar arrestos administrativos, calificar infracciones de tránsito, velar por la integridad de los arrestados. | 15/08/2016 | 30/09/2018 |
| 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) | \$ 313419 |
| 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) | \$ 313419 |
| 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) | \$ 313419 |

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)

No tengo información que reportar

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

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

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| Tipo del bien | Titular del bien | Descripción general del bien |
| APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS | DECLARANTE | Lavadora |
| Tercero | Nombre del tercero o terceros | RFC del tercero |
| Transmisor | Nombre o razón social del transmisor | RFC del transmisor |
| Persona Moral | cOPPEL | BAI-020523-6 |
| Relación del transmisor del mueble con el titular | Forma de adquisición | Forma de pago |
| OTRO(ESPECIFIQUE) | COMPRAVENTA | CRÉDITO |
| Valor de adquisición del mueble | Tipo de moneda | Fecha de adquisición |
| 8000 | Peso mexicano | 20/12/2014 |
| En caso de baja del mueble incluir motivo | | |

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| Tipo del bien | Titular del bien | Descripción general del bien |
| MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) | DECLARANTE | Juego de Sala |
| Tercero | Nombre del tercero o terceros | RFC del tercero |
| Transmisor | Nombre o razón social del transmisor | RFC del transmisor |
| Persona Moral | Banco Azteca | BAI-020523-6 |
| Relación del transmisor del mueble con el titular | Forma de adquisición | Forma de pago |
| OTRO(ESPECIFIQUE) | COMPRAVENTA | CONTADO |
| Valor de adquisición del mueble | Tipo de moneda | Fecha de adquisición |
| 7000 | Peso mexicano | 28/12/2017 |
| En caso de baja del mueble incluir motivo | | |

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

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| Tipo del bien | Titular del bien | Descripción general del bien |
| MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) | DECLARANTE | Mueble de entretenimiento |
| Tercero | Nombre del tercero o terceros | RFC del tercero |
| Transmisor | Nombre o razón social del transmisor | RFC del transmisor |
| Persona Moral | Credilan | R.F.C. CRE-9 |
| Relación del transmisor del mueble con el titular | Forma de adquisición | Forma de pago |
| NINGUNO | COMPRAVENTA | CONTADO |
| Valor de adquisición del mueble | Tipo de moneda | Fecha de adquisición |
| 7000 | Peso mexicano | 17/12/2018 |
| En caso de baja del mueble incluir motivo | | |

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| Tipo del bien | Titular del bien | Descripción general del bien |
| APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS | DECLARANTE | Refrigerador |
| Tercero | Nombre del tercero o terceros | RFC del tercero |
| Transmisor | Nombre o razón social del transmisor | RFC del transmisor |
| Relación del transmisor del mueble con el titular | Forma de adquisición | Forma de pago |
| OTRO(ESPECIFIQUE) | COMPRAVENTA | CONTADO |
| Valor de adquisición del mueble | Tipo de moneda | Fecha de adquisición |
| 6500 | Peso mexicano | 19/11/2018 |
| En caso de baja del mueble incluir motivo | | |

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 | Banco Nacional de México | BNM840515VB1. |
| Tipo de moneda | | |
| Peso mexicano | | |

| | | |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de inversión/activo | | Subtipo de inversión/activo |
| BANCARIA | | CUENTA DE AHORRO |
| 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 | Caja Popular San Juan Bosco | MOAK881008NCA |
| 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 | Titular del adeudo |
|-----------------------|---------------------------------|---------------------------|

| | adeudo/pasivo | |
|---|--|--------------------------------------|
| TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL | 19/12/2020 | DECLARANTE |
| Tercero | Nombre del tercero o terceros | RFC del tercero |
| Otorgante del crédito | Nombre/institución o razón social | RFC |
| Persona Moral | Liverpool | DLI931201MI9 |
| 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