

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 01:50:47**

Dependencia: **FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Correo electrónico institucional
ROSA	FLORES	LOPEZ	

III. Datos curriculares del Declarante

Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
CARRERA TECNICA O COMERCIAL	INSTITUTO COMERCIAL LEUZAGUI	TECNICO EN ENFERMERIA GENERAL	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CONSTANCIA	12/02/2001	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
SECUNDARIA	INSTITUO NACIONAL PARA LA EDUCACION DE LOS ADULTOS	SECUNDARIA	
Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	31/10/1991	México
Nivel	Institución Educativa	Carrera o área de conocimiento	
PRIMARIA	INSTITUO NACIONAL PARA LA EDUCACION DE LOS ADULTOS	PRIMARIA	

Estatus	Documento obtenido	Fecha de obtención del documento	Lugar donde se ubica la institución educativa
FINALIZADO	CERTIFICADO	31/07/1990	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 DISTRITO NORTE	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	No	AUXILIAR ADMINISTRATIVO "A"
Función principal		Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión	Teléfono de oficina y extensión
INTENDENCIA		16/04/2021	(917) 328-0738-00
Domicilio del empleo, cargo o comisión			
Calle	Número exterior	Número interior	Colonia/Localidad
CALLE FRANCISCO I. MADERO ESQUINA ALVARO OBREGON	S/N	S/N	CENTRO
Municipio/Alcaldía		Entidad federativa	Código postal
Reforma		Chiapas	29500
¿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		
CENTRO DE READAPTACION SOCIAL NUMERO 11		
RFC	Área de adscripcion	Empleo, cargo o comisión / Puesto
	ENFERMERIA	ENCARGAD DEL AREA DE ENFERMERIA
Función principal	Fecha de ingreso	Fecha de egreso
ATENCION A REOS	16/09/1992	04/02/1998
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)	\$ 125716
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)	\$ 125716
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)	\$ 125716

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