

H. CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2022.
ID DE DECLARACIÓN: 627FFF5D9AE57FF52E525EF4
CALLE 14 ORIENTE #1 SAN RAYMUNDO JALPAN, OAXACA, C.P. 71280 14
DE MAYO DE 2022

C. KAREN ADRIANA GONZALEZ FLORES

PRESENTE.

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE MODIFICACION, 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 **EN TIEMPO Y FORMA.**

ATENTAMENTE



LIC. CRUZ ITZEL ESPINOSA ROJAS
TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSIÓN PÚBLICA

H. CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2022.

ID DE DECLARACIÓN: 627FFF5D9AE57FF52E525EF4

FECHA DE RECEPCIÓN: 14/05/2022

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	KAREN ADRIANA GONZALEZ FLORES
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	KARENGONZALEZKF01@GMAIL.COM

NIVEL	BACHILLERATO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	COBAO
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	NONE
ESTATUS	FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO	CERTIFICADO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	23/06/2017
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	EN MÉXICO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	ESTATAL		
AMBITO PÚBLICO	LEGISLATIVO		
NOMBRE ENTE PUBLICO	H. CONGRESO DEL ESTADO		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	SERVICIOS GENERALES		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	SERVICIO MEDICO		
¿CONTRATADO POR HONORARIOS?	NO		
NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	13 C		
FUNCIÓN PRINCIPAL	ATENDER PACIENTES		
FECHA DE TOMA DE POSESION	01/09/2017		
TELÉFONO OFICINA	NONE	EXT.	3030
DOMICILIO MÉXICO			
CALLE	14 ORIENTE1		
NÚMERO EXTERIOR	1		
NÚMERO INTERIOR			
CÓDIGO POSTAL	71248		
COLONIA	SAN RAYMUNDO JALPAN		
ALCALDIA	SAN RAYMUNDO JALPAN		
ENTIDAD FEDERATIVA	OAXACA		

4. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

**DECLARACIÓN
MODIFICACIÓN**

NINGUNA EXPERIENCIA LABORAL

VERSIÓN PÚBLICA

5. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O
DEPENDIENTE ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31
DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

**DECLARACIÓN
MODIFICACIÓN**

REMUNERACION ANUAL DEL CARGO PUBLICO	271262 MXN
OTROS INGRESOS TOTAL	0 MXN
ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL O EMPRESARIAL	
REMUNERACIÓN TOTAL	0 MXN
ACTIVIDAD FINANCIERA	
REMUNERACIÓN TOTAL	0 MXN
SERVICIOS PROFESIONALES	
REMUNERACIÓN TOTAL	0 MXN
OTROS INGRESOS	
REMUNERACIÓN TOTAL	0 MXN
INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE	271262 MXN
TOTAL INGRESOS ANUALES NETOS	271262 MXN

VERSIÓN PÚBLICA