

H. CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2024.
ID DE DECLARACIÓN: 6643B437410EA6EC073F278D
CALLE 14 ORIENTE #1 SAN RAYMUNDO JALPAN, OAXACA, C.P. 71280 14
DE MAYO DE 2024

C. JUAN CARLOS NIÑO DIAZ

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 **EN TIEMPO Y FORMA.**

ATENTAMENTE



C.P. ANTONIO ZARATE ACEBEDO
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 2024.

ID DE DECLARACIÓN: 6643B437410EA6EC073F278D

FECHA DE RECEPCIÓN: 14/05/2024:19:02

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	JUAN CARLOS NIÑO DIAZ
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	

NIVEL	LICENCIATURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD REGIONAL DEL SURESTE
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	MEDICINA
ESTATUS	FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO	CONSTANCIA
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	02/06/2020:23:00
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	EN MÉXICO

3. DATOS EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

**DECLARACIÓN
MODIFICACIÓN**

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	ESTATAL		
AMBITO PÚBLICO	LEGISLATIVO		
NOMBRE ENTE PUBLICO	H. CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	JEFATURA DE SERVICIO MEDICO		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TECNICO ESPECIALIZADO		
¿CONTRATADO POR HONORARIOS?	NO		
NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	10 A		
FUNCIÓN PRINCIPAL	AYUDANTE DE JEFATURA		
FECHA DE TOMA DE POSESION	01/08/2021:05:00		
TELÉFONO OFICINA	NONE	EXT.	NONE
DOMICILIO MÉXICO			
CALLE	14 ORIENTE		
NÚMERO EXTERIOR	1		
NÚMERO INTERIOR			
CÓDIGO POSTAL	71280		
COLONIA	SAN RAYMUNDO JALPAN		
ALCALDIA	SAN RAYMUNDO JALPAN		
ENTIDAD FEDERATIVA	OAXACA		

VERSIÓN PÚBLICA

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	269569 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	269569 MXN
TOTAL INGRESOS ANUALES NETOS	269569 MXN

VERSIÓN PÚBLICA