

# DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2020

Declarante:	LUZ MARIA GALARZA MIRAMONTES	Folio:	2021062823573148
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Fecha de Presentación:	28/jun./2021
Cargo declarado:	JEFE DE DEPARTAMENTO	Clase declaración:	Completa - A

<b>SITUACIÓN</b>	<b>Declaración de Situación Patrimonial</b>
------------------	---------------------------------------------

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos Generales</b>
----------------	------------------------

Nombre (s)	LUZ MARIA
Primer Apellido	GALARZA
Segundo Apellido	MIRAMONTES
Correo electrónico institucional	icat.fr@slp.gob.mx

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos curriculares del declarante</b>
----------------	------------------------------------------

Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
Carrera o Área de conocimiento	LICENCIATURA EN ADMINISTRACION DE LAS ORGANIZACIONES
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México

<b>SECCIÓN</b>	<b>Datos del empleo, cargo o comisión</b>
----------------	-------------------------------------------

Nivel / Orden de Gobierno	Federal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción	AREA CONTABILIDAD
Empleo, Cargo o Comisión	JEFE DE DEPARTAMENTO
¿Está contratado por honorarios?	NO
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	16/03/1998
Especifique la función principal	ADMINISTRATIVO
Teléfono de oficina y extensión	4441025700 ext. 107
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	JUAN DE OÑATE, 745, JARDÍN, 78270, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Mexico
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

<b>SECCIÓN</b>	<b>Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)</b>
----------------	----------------------------------------------------

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Federal
Ámbito Público	Órgano Autónomo

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción / Área	ADMINISTRACION
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	JEFE DE DEPARTAMENTO
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	CAPTURA DE POLIZAS, ELABORACION DE ESTADOS FINANCIEROS
Fecha de ingreso	16/03/1998
Lugar donde se Ubica	En México

SECCIÓN	Ingresos Netos del Declarante, Pareja y / o dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)
I. Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos).)	\$547,118.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).)	\$0.00
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$547,118.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$758,318.00

SECCIÓN	Vehículos (entre el 1 de enero y el 31 de diembre del año inmediato anterior)
Tipo de Vehículo	Automóvil / Motoneta
Titular del Vehículo	Declarante
Marca	SENTRA
Modelo	2016
Año del Vehículo	2016
Transmisor	Persona Moral
Nombre o Razón Social del Transmisor	CREDI NISSAN
Relación del Transmisor del Vehículo con el Titular	Ninguno
Forma de Adquisición del Vehículo	Compraventa
Forma de Pago	Crédito
Valor de adquisición del vehículo	\$276,100.00
Tipo de Moneda	Peso
Fecha de Adquisición del Vehículo	15/08/2015

SECCIÓN	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	Bancaria
Bancaria	Cuenta de Nómina
Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores	Declarante
¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores / activos?	En México
Institución o Razón social	BBVA

SECCIÓN	Adeudos / Pasivos (Entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre del año inmediato anterior)
Titular del Adeudo	Declarante
Tipo de adeudo	Crédito Personal
Fecha de adquisición del adeudo / contrato	07/06/2020
Monto original del adeudo / pasivo	\$302,969.00

Tipo de Moneda	Peso
Otorgante del crédito	Persona Moral
Nombre / Institución o Razón Social	LIVERPOOL
¿Dónde se localiza el adeudo?	En México
<b>SITUACIÓN</b>	<b>Declaración de intereses</b>
<b>SECCIÓN</b>	<b>Clientes Principales (Hasta los 2 últimos años)</b>
¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión?	NO