

DECLARACIÓN PÚBLICA DE INICIAL 2021





| Declarante: | IDALIA MARIA RAMON CRUZ | | Folio: | 2021112210291007 | |
|---|---|--|--|------------------------|--|
| Dependencia: | INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL T ESTADO DE SAN LUIS POTOS: | | Fecha de Presentación: | 22/nov./2021 | |
| Cargo declarado: | DIRECTORA DE UNIDAD | | Clase declaración: | Completa - A | |
| SITUACIÓN | Declaración de Situación Patrimonial | | | | |
| SECCIÓN | Datos Generales | | | | |
| Nombre (s) | | IDALIA MARIA | | | |
| Primer Apellido | | RAMON | | | |
| Segundo Apellido | | CRUZ | | | |
| Correo electrónico insti | tucional | | | | |
| SECCIÓN Datos curriculares del declarante - 2 | | | | | |
| Nivel de Escolaridad | | Licenciatura | | | |
| Institución educativa | | NORMAL SUPERIOR DE CIUDAD MADERO | | | |
| Carrera o Área de conocimiento | | EDUCACION | | | |
| Estatus | | Finalizado | | | |
| Documento Obtenido | | Título | | | |
| Fecha de obtención del | documento | 17/11/2021 | | | |
| Lugar donde se ubica la institución educativa | | En México | | | |
| Lugar donde se ubica la | a institución educativa | En México | | | |
| Lugar donde se ubica la SECCIÓN | Datos del empleo, cargo o comisión | En México | | | |
| | Datos del empleo, cargo o comisión | En México Federal | | | |
| SECCIÓN | Datos del empleo, cargo o comisión | | | | |
| SECCIÓN Nivel / Orden de Gobie | Datos del empleo, cargo o comisión rno | Federal Ejecutivo | CAPACITACION PARA EL TRAI | Bajo del Estado de San | |
| SECCIÓN Nivel / Orden de Gobie Ámbito Público | Datos del empleo, cargo o comisión rno | Federal Ejecutivo INSTITUTO DE C | CAPACITACION PARA EL TRA ACITACIÓN AXTLA | BAJO DEL ESTADO DE SAN | |
| SECCIÓN Nivel / Orden de Gobie Ámbito Público Nombre del ente Público | Datos del empleo, cargo o comisión rno | Federal Ejecutivo INSTITUTO DE C | acitación axtla | BAJO DEL ESTADO DE SAN | |
| SECCIÓN Nivel / Orden de Gobie Ámbito Público Nombre del ente Públic Área de Adscripción | Datos del empleo, cargo o comisión rno co | Federal Ejecutivo INSTITUTO DE C LUIS POTOSI UNIDAD DE CAPA | acitación axtla | BAJO DEL ESTADO DE SAN | |
| SECCIÓN Nivel / Orden de Gobie Ámbito Público Nombre del ente Públic Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comis | Datos del empleo, cargo o comisión rno to ción conorarios? | Federal Ejecutivo INSTITUTO DE C LUIS POTOSI UNIDAD DE CAPA DIRECTORA DE U | acitación axtla | BAJO DEL ESTADO DE SAN | |
| SECCIÓN Nivel / Orden de Gobie Ámbito Público Nombre del ente Públic Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comis ¿Está contratado por he Nivel del empleo o cargo | Datos del empleo, cargo o comisión rno to ción conorarios? | Federal Ejecutivo INSTITUTO DE C LUIS POTOSI UNIDAD DE CAPA DIRECTORA DE U | acitación axtla | Bajo del Estado de San | |
| SECCIÓN Nivel / Orden de Gobie Ámbito Público Nombre del ente Públic Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comis ¿Está contratado por he Nivel del empleo o cargo | Datos del empleo, cargo o comisión rno ción ción conorarios? go o comisión cosesión del cargo, empleo o comisión | Federal Ejecutivo INSTITUTO DE C LUIS POTOSI UNIDAD DE CAPA DIRECTORA DE U NO 01/10/2021 DIRECTIVO | ACITACIÓN AXTLA UNIDAD | | |
| SECCIÓN Nivel / Orden de Gobie Ámbito Público Nombre del ente Público Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comis ¿Está contratado por ho Nivel del empleo o cargo Fecha de la toma de p Especifique la función p | Datos del empleo, cargo o comisión rno ción ción conorarios? go o comisión cosesión del cargo, empleo o comisión | Federal Ejecutivo INSTITUTO DE C LUIS POTOSI UNIDAD DE CAPA DIRECTORA DE U NO 01/10/2021 DIRECTIVO | ACITACIÓN AXTLA UNIDAD , 745, JARDÍN, 78270, San L | | |
| SECCIÓN Nivel / Orden de Gobie Ámbito Público Nombre del ente Público Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comis ¿Está contratado por ho Nivel del empleo o cargo Fecha de la toma de p Especifique la función p Domicilio del empleo, comis | Datos del empleo, cargo o comisión rno do dión conorarios? go o comisión cosesión del cargo, empleo o comisión corincipal | Federal Ejecutivo INSTITUTO DE C LUIS POTOSI UNIDAD DE CAPA DIRECTORA DE U NO 01/10/2021 DIRECTIVO JUAN DE OÑATE, | ACITACIÓN AXTLA UNIDAD , 745, JARDÍN, 78270, San L | | |
| SECCIÓN Nivel / Orden de Gobie Ámbito Público Nombre del ente Público Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comis ¿Está contratado por ho Nivel del empleo o cargo Fecha de la toma de p Especifique la función p Domicilio del empleo, co ¿Cuenta con otro empleo | Datos del empleo, cargo o comisión rno co ción conorarios? go o comisión cosesión del cargo, empleo o comisión corincipal argo o comisión en México | Federal Ejecutivo INSTITUTO DE C LUIS POTOSI UNIDAD DE CAPA DIRECTORA DE I NO 01/10/2021 DIRECTIVO JUAN DE OÑATE, San Luis Potosí, I | ACITACIÓN AXTLA UNIDAD , 745, JARDÍN, 78270, San L | | |
| SECCIÓN Nivel / Orden de Gobiel Ámbito Público Nombre del ente Público Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comis ¿Está contratado por ho Nivel del empleo o cargo Fecha de la toma de p Especifique la función p Domicilio del empleo, c ¿Cuenta con otro emplea al declarado? | Datos del empleo, cargo o comisión rno do do do do do do do do do | Federal Ejecutivo INSTITUTO DE C LUIS POTOSI UNIDAD DE CAPA DIRECTORA DE I NO 01/10/2021 DIRECTIVO JUAN DE OÑATE, San Luis Potosí, I | ACITACIÓN AXTLA UNIDAD , 745, JARDÍN, 78270, San L | | |

viernes, 10 de mayo de 2024 Página 1 de 3

| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | MUNICIPIO DE AXTLA DE TERRAZAS, SAN LUIS POTOSI | | | |
|--|--|--|--|--|
| Área de Adscripción / Área | SUBDELEGACION DE INAPAM | | | |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto | DIRECTORA | | | |
| Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres) | ENCARGADA DE ESE ORGANISMO PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR | | | |
| Fecha de ingreso | 01/10/2012 | | | |
| Fecha de Egreso | 30/09/2015 | | | |
| Lugar donde se Ubica | En México | | | |
| SECCIÓN Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) |) - 3 | | | |
| Ámbito / Sector en el que Laboraste | Público | | | |
| Nivel / Orden de Gobierno | Municipal / Alcaldía | | | |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación | CENTRO COMUNITARIO RAFAEL RAMIRES TAMPOCHOCHO, AXTLA DE TERRAZAS | | | |
| Área de Adscripción / Área | DOCENTE | | | |
| Empleo, Cargo o Comisión / Puesto | MAESTRA | | | |
| Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres) | CLASES A JOVENES | | | |
| Fecha de ingreso | 01/09/2009 | | | |
| Fecha de Egreso | 30/06/2010 | | | |
| Lugar donde se Ubica | En México | | | |
| SECCIÓN Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual) (Versión Simplificada, no aplica por no estar obligado) | | | | |
| IRemuneración Mensual neta del declarante por su cargo Público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos) (Sin centavos). | \$23,180.00 | | | |
| IIOtros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.4) (Sin decimales). $$ | \$8,000.00 | | | |
| II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) (Sin decimales).) | \$8,000.00 | | | |
| Nombre o Razón Social | IDALIA MARIA RAMON CRUZ | | | |
| Tipo de Negocio | COMERCIAL RENTA DE MOBILIARIO | | | |
| A Ingreso Mensual neto del declarante (suma del numeral I y II) (Sin centavos).) | \$31,180.00 | | | |
| C Total de ingresos mensuales netos recibidos, por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (Suma de los apartados A y B) (Sin centavos). | \$31,180.00 | | | |
| SECCIÓN Bienes Inmuebles (Situación Actual) - 2 | | | | |
| Tipo del inmueble | Terreno | | | |
| Titular del Inmueble | Declarante | | | |
| Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato. | 100 | | | |
| Superficie del terreno (m2) | 20 | | | |
| Superficie de construcción (m2) | 20 | | | |
| Forma de Adquisición | Donación | | | |
| | | | | |
| Forma de Pago | No aplica | | | |
| Forma de Pago Valor de la adquisición | No aplica \$14,381.00 | | | |

viernes, 10 de mayo de 2024 Página 2 de 3

| Fecha de Adquisición del inmueble | 30/09/2020 | | | |
|--|------------------------------------|--|--|--|
| ¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a? | Escritura Pública | | | |
| SECCIÓN Vehículos (Situación Actual) - 2 | | | | |
| Tipo de Vehículo | Automóvil / Motoneta | | | |
| Titular del Vehículo | Declarante | | | |
| Relación del Transmisor del Vehículo con el Titular | Ninguno | | | |
| Marca | NISSAN | | | |
| Modelo | 2009 | | | |
| Año | 2009 | | | |
| Forma de Adquisición del Vehículo | Compraventa | | | |
| Forma de Pago | Contado | | | |
| Valor de adquisición del vehículo | \$130,000.00 | | | |
| Tipo de Moneda | Peso | | | |
| Fecha de Adquisición del Vehículo | 08/01/2018 | | | |
| SECCIÓN Inversiones, Cuentas Bancarias y otro tipo de valores / activos (Situación Actual) - 2 | | | | |
| Tipo de Inversión / Activo | Bancaria | | | |
| Bancaria | Cuenta de Cheques | | | |
| 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 | BANCO MERCANTIL DEL NORTE SA DE CV | | | |

Peso

Tipo de Moneda