



DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2021



CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	IDALIA MARIA RAMON CRUZ	Folio:	2022051213522272
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Fecha de Presentación:	12/may./2022
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

SECCIÓN	Datos curriculares del declarante
----------------	--

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

SECCIÓN	Datos del empleo, cargo o comisión
----------------	---

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	UNIDAD DE CAPACITACIÓN AXTLA
Empleo, Cargo o Comisión	DIRECTORA DE UNIDAD
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	01/10/2021
Especifique la función principal	DIRECTIVO
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	AV. HIMNO NACIONAL, 2215, JARDINES DEL ESTADIO, 78280, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Po
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

SECCIÓN	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)
----------------	--

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Municipal / Alcaldía
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) - 2	
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 (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.)	\$108,492.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos.)	\$257,903.00
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) (Sin centavos.)	\$257,903.00
Nombre o Razón Social	IDALIA MARIA RAMON CRUZ
Tipo de Negocio	COMERCIAL RENTA DE M
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$366,395.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$366,395.00