



# DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2023



Declarante:	LUZ ELENA SILVA CRUZ	Folio:	2024052917073509
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Fecha de presentación:	May 29 2024 5:07PM
Cargo declarado:	JEFE DE CAPACITACION	Clase declaración:	Simplificada - B

Campo declaracion	Valor formateado
<b>SITUACION DECLARACION</b>	<b>Declaración de Situación Patrimonial</b>
<b>SECCION DECLARACION</b>	<b>Datos Generales</b>
<b>Nombre (s)</b>	LUZ ELENA
<b>Primer Apellido</b>	SILVA
<b>Segundo Apellido</b>	CRUZ
<b>CURP</b>	SICL750926MSPLRZ09
<b>RFC</b>	SICL750926
<b>Homoclave</b>	H51
<b>Correo electrónico institucional</b>	icat.rioverde@slp.gob.mx
<b>Correo electrónico personal</b>	luzsilva@live.com.mx
<b>Número telefónico de casa</b>	4878721762
<b>Número Celular Personal</b>	4878750187
<b>Situación Personal / Estado civil</b>	Concubina / Concubinario / Unión Libre
<b>País de nacimiento</b>	Mexico
<b>Nacionalidad</b>	MEXICANA
<b>Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)</b>	
<b>SECCION DECLARACION</b>	<b>Domicilio del Declarante</b>
<b>Domicilio del declarante en México</b>	CENTENARIO , 71, BARRIO SEGUNDO EJIDO EL REFUGIO, 79660, Ciudad Fernández, San Luis Potosí,
<b>Domicilio del declarante en el extranjero</b>	
<b>Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)</b>	
<b>SECCION DECLARACION</b>	<b>Datos curriculares del declarante</b>
<b>Nivel de Escolaridad</b>	Licenciatura
<b>Institución educativa</b>	LICENCIADA EN PEDAGOGIA
<b>Carrera o Área de conocimiento</b>	PEDAGOGIA
<b>Estatus</b>	Trunco
<b>Lugar donde se ubica la institución educativa</b>	En México
<b>Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)</b>	



# DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2023



Declarante: LUZ ELENA SILVA CRUZ Folio: 2024052917073509  
 Dependencia: INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI Fecha de presentación: May 29 2024 5:07PM  
 Cargo declarado: JEFE DE CAPACITACION Clase declaración: Simplificada - B

## SECCION DECLARACION 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 RIOVERDE
Empleo, Cargo o Comisión	JEFE DE CAPACITACION
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	27
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	10/03/2014
Especifique la función principal	ADMINISTRATIVO
Teléfono de oficina y extensión	
Domicilio del empleo, cargo o comisión en México	Alpes, 215, Fracc. Alpes, 78295, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Mexico
Domicilio del empleo, cargo o comisión en el extranjero	
Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)	
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?	NO

## SECCION DECLARACION Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	RANCHO SAN PABLO
RFC	
Área de Adscripción / Área	ADMINISTRACION
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	ADMINISTRADORA
Sector al que pertenece	Agricultura
Fecha de ingreso	30/11/2011
Fecha de Egreso	01/01/2012
Lugar donde se Ubica	En México
Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)	

## SECCION DECLARACION Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) - 2

Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	FERRETERIA SILVA
RFC	

Declarante:	LUZ ELENA SILVA CRUZ	Folio:	2024052917073509
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Fecha de presentación:	May 29 2024 5:07PM
Cargo declarado:	JEFE DE CAPACITACION	Clase declaración:	Simplificada - B

Área de Adscripción / Área	ADMINISTRACION
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	ADMINISTRADOR
Sector al que pertenece	Comercio al por Menor
Fecha de ingreso	09/02/2000
Fecha de Egreso	23/11/2004
Lugar donde se Ubica	En México

**Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)****SECCION DECLARACION Ingresos Netos del Declarante, Pareja y / o dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)**

<b>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).</b>	\$369,912.00
<b>II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos).</b>	\$0.00
<b>II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) (Sin centavos).</b>	
<b>II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (Sin centavos)</b>	
<b>II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (después de impuestos) (Sin centavos)</b>	
<b>II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos) (Sin centavos)</b>	
<b>II.5 Otros Ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos) (Sin centavos).</b>	
<b>A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))</b>	\$369,912.00
<b>B.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) (Sin centavos).</b>	
<b>C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).</b>	\$369,912.00

**Aclaraciones / Observaciones ( Límite 1,500 caracteres)**