



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2023



Declarante:	ANA PATRICIA PACHECO LARRAGA	Folio:	2024051710145202
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Fecha de presentación:	May 17 2024 10:14AM
Cargo declarado:	JEFE DE DEPARTAMENTO	Clase declaración:	Completa - A

Campo declaracion	Valor formateado
SITUACION DECLARACION	Declaración de Situación Patrimonial
SECCION DECLARACION	Datos Generales
Nombre (s)	ANA PATRICIA
Primer Apellido	PACHECO
Segundo Apellido	LARRAGA
CURP	PALA710202MTSCRN04
RFC	PALA710202
Homoclave	P18
Correo electrónico institucional	icat.rhm1@slp.gob.mx
Correo electrónico personal	patypalar02@hotmail.com
Número telefónico de casa	4446047387
Número Celular Personal	4441217207
Situación Personal / Estado civil	Divorciado (a)
País de nacimiento	Mexico
Nacionalidad	MEXICANA
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	
SECCION DECLARACION	Domicilio del Declarante
Domicilio del declarante en México	REAL DEL MONTE , 133, A, OBISPADO, 78396, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí,
Domicilio del declarante en el extranjero	
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	
SECCION DECLARACION	Datos curriculares del declarante
Nivel de Escolaridad	Licenciatura
Institución educativa	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
Carrera o Área de conocimiento	CONTADOR PUBLICO
Estatus	Finalizado
Documento Obtenido	Título
Fecha de obtención del documento	08/09/1995
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2023



Declarante:	ANA PATRICIA PACHECO LARRAGA	Folio:	2024051710145202
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Fecha de presentación:	May 17 2024 10:14AM
Cargo declarado:	JEFE DE DEPARTAMENTO	Clase declaración:	Completa - A

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

SECCION DECLARACION	Datos del empleo, cargo o comisión
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
Nombre del ente Público	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI
Área de Adscripción	ÁREA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Empleo, Cargo o Comisión	JEFE DE DEPARTAMENTO
¿Está contratado por honorarios?	NO
Nivel del empleo o cargo o comisión	0
Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión	08/01/2001
Especifique la función principal	ADMINISTRATIVO
Teléfono de oficina y extensión	4441025700 EXT 203
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) - 2
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Público
Nivel / Orden de Gobierno	Estatal
Ámbito Público	Ejecutivo
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	OFICINA CENTRAL
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	JEFE DE DEPARTAMENTO
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	LLEVO 23 AÑOS LABORANDO EN EL INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO
Fecha de ingreso	08/01/2001
Fecha de Egreso	
Lugar donde se Ubica	En México
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	

SECCION DECLARACION	Datos del dependiente económico
Nombre (s)	DIANA PATRICIA

Declarante:	ANA PATRICIA PACHECO LARRAGA	Folio:	2024051710145202
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Fecha de presentación:	May 17 2024 10:14AM
Cargo declarado:	JEFE DE DEPARTAMENTO	Clase declaración:	Completa - A

Primer Apellido	GALLEGOS
Segundo apellido	PACHECO
Fecha de Nacimiento	29/07/2004
RFC	GAPD04072982A
Parentesco o relación con el declarante	Hijo (a)
¿Es ciudadano extranjero?	NO
CURP	GAPD040729MSPLCNA4
¿Habita en el domicilio del Declarante?	SI
Actividad Laboral	Ninguno
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	ESTUDIANTE

SECCION DECLARACION	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.)	\$379,056.00
II. Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin centavos.)	\$140,000.00
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) (Sin centavos.)	
II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (Sin centavos))	
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (después de impuestos) (Sin centavos)	
II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos) (Sin centavos)	
II.5 Otros Ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos) (Sin centavos).	\$140,000.00
Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.)	
A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))	\$519,056.00
B.- Ingreso anual neto de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) (Sin centavos.)	\$0.00
C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).	\$519,056.00
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)	PENSION ALIMENTICIA

SECCION DECLARACION	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 Ahorro
Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores	Declarante



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2023



CONTRALORÍA
CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Declarante:	ANA PATRICIA PACHECO LARRAGA	Folio:	2024051710145202
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Fecha de presentación:	May 17 2024 10:14AM
Cargo declarado:	JEFE DE DEPARTAMENTO	Clase declaración:	Completa - A

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores / activos? En México

Institución o Razón social GRUPO FINANCIERO INBURSA SA DE CV

RFC

Número de Cuenta, Contrato o Póliza 50010404938

Saldo al 31 de diciembre del año inmediato anterior \$38,000.00

Tipo de Moneda Peso

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

SECCION DECLARACION Adeudos / Pasivos (Entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre del año inmediato anterior)

Titular del Adeudo Declarante

Tipo de adeudo Crédito Automotriz

Número de cuenta o contrato 1124283018

Fecha de adquisición del adeudo / contrato 15/09/2020

Monto original del adeudo / pasivo \$290,200.00

Tipo de Moneda Peso

Saldo Insoluto al 31 de diciembre del año inmediato anterior \$163,000.00

Otorgante del crédito Persona Moral

Nombre / Institución o Razón Social DALTON HONDA SA DE CV

RFC

¿Dónde se localiza el adeudo? En México

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

SITUACION DECLARACION Declaración fiscal

SECCION DECLARACION Presentación de declaración fiscal

Acuse de recibo de declaración fiscal Acuse.PALA710202P18.6.2023.pdf