

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2023





Declarante:	GERARDO PONCE BUSTAMANTE	Folio:	2024040410012729
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI	Fecha de presentación:	Abr 4 2024 10:01AM
Cargo declarado:	JEFE DE CAPACITACION	— Clase declaración:	Simplificada - B

Campo declaracion Valor formateado

SITUACION DECLARACION Declaración de Situación Patrimonial				
SECCION DECLARACION Datos Generales				
Nombre (s)	GERARDO			
Primer Apellido	PONCE			
Segundo Apellido	BUSTAMANTE			
CURP	POBG890810HSPNSR04			
RFC	POBG890810			
Homoclave	KG2			
Correo electrónico institucional	icat.nominas10@slp.gob.mx			
Correo electrónico personal	geraz_ponc@hotmail.com			
Número telefónico de casa				
Número Celular Personal	4441344419			
Situación Personal / Estado civil	Soltero (a)			
País de nacimiento	Mexico			
Nacionalidad	MEXICANA			
Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)				
SECCION DECLARACION Domicilio del Declarante				
Domicilio del declarante en méxico	REPUBLICA DE HONDURAS, 106, LAS PALMAS, 78435, Soledad de Graciano Sánchez, Soledad de Graciano Sánchez, San Luis Potosí,			
Domicilio del declarante en el extranjero				

Domicilio del declarante en el extranjero

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

SECCION DECLARACION Datos curriculares del declarat	Datos curriculares del declarante		
Nivel de Escolaridad	Licenciatura		
Institución educativa	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI		
Carrera o Área de conocimiento	LICENCIATURA EN ADMINISTRACION		
Estatus	Finalizado		
Documento Obtenido	Título		
Fecha de obtención del documento	30/06/2012		
Lugar donde se ubica la institución educativa	En México		

martes, 9 de julio de 2024 Página 1 de 3



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2023





Declarante: GERARDO PONCE BUSTAMANTE Folio: 2024040410012729 INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL Dependencia: Fecha de presentación: Abr 4 2024 10:01AM ESTADO DE SAN LUIS POTOSI Cargo declarado: JEFE DE CAPACITACION Clase declaración: Simplificada - B Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres) **SECCION DECLARACION** Datos del empleo, cargo o comisión Nivel / Orden de Gobierno Federal **Ámbito Público** Ejecutivo INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS Nombre del ente Público **POTOSI** Área de Adscripción ÁREA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA JEFE DE CAPACITACION Empleo, Cargo o Comisión ¿Está contratado por honorarios? NO 0 Nivel del empleo o cargo o comisión Fecha de la toma de posesión del cargo, empleo o comisión 01/10/2015 **ADMINISTRATIVO** Especifique la función principal Teléfono de oficina y extensión 4441025700 EXT 203 Alpes, 215, Fracc. Alpes, 78295, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Domicilio del empleo, cargo o comisión en México 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 NO público distinto al declarado?

publico distilito di decidi dato:				
SECCION DECLARACION Experiencia Laboral (Últimos c	Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)			
Ámbito / Sector en el que Laboraste	Privado			
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación	DUO, SOPORTE HUMANO S DE RL DE CV			
RFC	DSH030321SSS			
Área de Adscripción / Área	SUBCONTRATACION			
Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	ENCARGADO DE RECURSOS HUMANOS			
Sector al que pertenece	Servicios Profesionales			
Fecha de ingreso	01/03/2012			
Fecha de Egreso	29/11/2013			
Lugar donde se Ubica	En México			

Aclaraciones / Observaciones (Límite 1,500 caracteres)

martes, 9 de julio de 2024 Página 2 de 3



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2023





Declarante:	GERARDO PONCE BUSTAN	1ANTE	Folio:	2024040410012729
Dependencia:	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA ESTADO DE SAN LUIS PO		Fecha de presentación:	Abr 4 2024 10:01AM
Cargo declarado:	JEFE DE CAPACITACIO	DN	Clase declaración:	Simplificada - B
SECCION DECLARACION	ON Ingresos Netos del Declarante, diciembre del año inmediato an		ientes económicos (entre	el 1 de enero y 31 de
público (por concepto compensaciones, bono	nl neta del declarante por su cargo de sueldos, honorarios, os, aguinaldos y otras prestaciones) pués de impuestos) (Sin centavos).)	\$376,200.00		
II. Otros ingresos del centavos).)	declarante (suma del II.1 al II.5) (Sin	\$0.00		
II.1 Por actividad indu (después de impuesto	ustrial, comercial y/o empresarial s) (Sin centavos).)			
II.2 Por actividad fina (Sin centavos))	nciera (rendimientos o ganancias)			
	esionales, consejos, consultorías, y/o impuestos) (Sin centavos)			
II.4 Por enajenación o centavos)	de bienes (Después de impuestos) (Sin			
II.5 Otros Ingresos no (Después de impuesto	o considerados anteriormente os) (Sin centavos).			
A. Ingreso Anual Neto centavos))	del declarante (suma del I y II) (Sin	\$376,200.00		
	o de la pareja y/o dependientes de impuestos) (Sin centavos).)			
	os anuales netos percibidos por el ependientes económicos (suma de los	\$376,200.00		
Aclaraciones / Observ	aciones (Límite 1,500 caracteres)			

martes, 9 de julio de 2024 Página 3 de 3