



PODER EJECUTIVO  
DEL ESTADO  
San Luis Potosí

**Acta Administrativa que se levanta para dejar Constancia de las Donaciones realizadas durante Octubre a través del Centro de Asistencia Social Margarita Maza de Juárez sectorizado al Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de SLP**

En la ciudad de San Luis Potosí, capital del estado del mismo nombre, siendo las 11:00 horas del día 4 de Noviembre de 2020, se encuentran reunidos en las instalaciones que ocupa la **Centro de Asistencia Social Margarita Maza de Juárez (Centro)**, sitas en la calle América del Sur S/N Esquina República de Colombia de la colonia Simón Díaz, Código Postal 78380 de esta ciudad, los CC. Claudia Hinojosa Celis, Directora General del Centro y Gastón Martínez de León, Titular del Órgano Interno de Control, quienes actúan con el siguiente fin-----

**Motivo.**-----

El motivo de la presente Acta es con la finalidad de dar Constancia y Transparencia de los Donativos recibidos durante el mes de **Octubre** de **2020** en favor del **Centro**. Dichos Donativos se hacen constar en relación anexa que detalla el oficio número **CASMMJ/291/2020** de fecha **3 de Noviembre de 2020**, en el cual se hace del conocimiento de lo recibido durante el periodo mencionado, así mismo se indican las fechas, los donantes y el concepto de la Donación. De igual manera el oficio hace mención que, se solicita la intervención del personal de este Órgano Interno de Control para levantar el Acta Administrativa correspondiente y dar constancia de los hechos.-----

Una vez que el personal del **Órgano Interno de Control** del **DIF Estatal** ha dado Constancia de los Donativos efectuados a través del **Centro**, se informa que la presente intervención se lleva a cabo como una medida de Control Interno que es aplicable a aquellas Instituciones de Asistencia Social autorizadas por las leyes de la materia para recibir Donativos y como una oportunidad de mejora y transparencia, misma acción que fue realizada con la descripción y registro de los Artículos Donados.--

**Designación de Testigos.**-----

Intervienen como Testigos de Asistencia Julieta Gómez Echavarría, quien se identifica con credencial de elector del INE clave número GMECJL68073024M200, con cargo de Jefa de Departamento Administrativo en este Centro y con domicilio particular en la calle de Aguamarina número 1718 colonia Jardines del Sur CP 78399, y Mario Alberto Esparza de León, quien se identifica con credencial de elector del INE clave número ESLNMR65042824H600, con cargo de Coordinador Técnico en este Órgano Interno de Control del DIF Estatal, con domicilio particular en la Avenida Monterreal número 185 del fraccionamiento Monterreal CP 78427.-----

**Comentarios y Acciones.**-----

En este acto la Directora General del **Centro** informa que, los Artículos recibidos en Donación, se utilizaron para beneficiar a menores Vulnerables y conforme a las necesidades que se presentaron.----

**Fundamento Institucional de Donación.**-----

Las mencionadas Donaciones Institucionales se realizaron a través de la Dirección General del **Centro** de conformidad con las facultades que le confiere el artículo 13 fracción XV del Reglamento Interior de este **Centro**.-----

**Aclaraciones del Acta.**-----

Se hace mención que, se hará del conocimiento a la Administración del **Centro**, para que se realicen aquellos registros contables y/o administrativos que sean necesarios.-----

**Fundamento Legal de Actuación.**-----

El presente Órgano Interno de Control procede a formalizar el Acta de Donación toda vez que se cuenta con todos los elementos necesarios contando con las facultades que le otorgan los Artículos 28 de la Ley de Asistencia Social para el estado y municipios de San Luis Potosí; 59 del Reglamento Interior del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia, 43 y 44 BIS de la Ley Orgánica de la Administración Pública Estatal; 29 fracciones II y XXVII del Reglamento Interior de la Contraloría General del Estado, todas del Estado de San Luis Potosí.-----

Av. Venustiano Carranza No. 980 Edificio Lamadrid  
Col. Arboledas de Tequisquiapan  
San Luis Potosí, S.L.P. C.P. 78235  
Tel. 01 (444)8 14 80 66  
www.contraloriaslp.gob.mx



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO San Luis Potosí

**Cierre del Acta.**

Una vez leída la presente y no habiendo más que hacer constar, se da por terminada siendo las 11:30 horas del día de la fecha y es firmada de conformidad al margen y al reverso por todos los que en ella intervinieron.

**Hacemos Constar**

**Por el Centro de Asistencia Social "Margarita Maza de Juárez"**

*[Signature]*  
Claudia Hinojosa Celis  
Directora General

**Por el Órgano Interno de Control del DIF Estatal**

*[Signature]*  
Gastón Martínez de León  
Titular

**Testigos de Asistencia**

*[Signature]*  
Julieta Gómez Echavarría  
Jefa del Departamento Administrativo del  
Centro de Asistencia Social Margarita Maza de  
Juárez

*[Signature]*  
Mario Alberto Esparza de León  
Coordinador Técnico del  
Órgano Interno de Control