

20

**C. ELIZABETH FLORES  
CASTILLO  
(VERSIÓN PÚBLICA)**

H. CONGRESO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN

DIP. MAURO GUERRA VILLARREAL

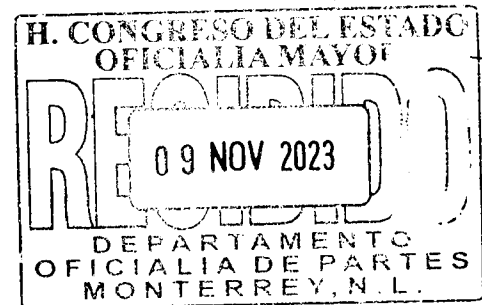
Por medio del presente me permito entregar la documentación solicitada en las bases de la Convocatoria según acuerdo Num. 476 expedido por la LXXVI Legislatura, referente a la ocupación del cargo de Titular de la Auditoría Superior del Estado de Nuevo León, consistente en lo siguiente:

1. Acta de Nacimiento en original
2. Copia de la credencial para votar vigente, así como original para su cotejo
3. Copia de la cédula profesional y original para su cotejo.
4. Carta suscrita en la que manifiesto bajo protesta de decir verdad, cumplir con los requisitos mínimos previstos en los numerales IV, V y VI de la Base Primera de la convocatoria mencionada *No se encuentran y adjunto los documentos solicitados*
5. Curriculum Vitae
6. Carta firmada donde manifiesto estar de acuerdo en el proceso de selección para la designación del Titular de la Auditoría Superior del Estado de Nuevo León
7. Carta de aceptación de las bases para ocupar el cargo de Titular de la Auditoría Superior del Estado de Nuevo León
8. Carta en la que acepto el procedimiento de notificación previsto en las bases.

Monterrey, N.L. a 9 de noviembre de 2023

Atentamente

Elizabeth Torres Castillo



*Con los mismos por ser el titular del cargo...  
presente en la convocatoria...  
del Estado de Nuevo León...  
de la convocatoria...*



Identificador Electrónico

Clave Única de Registro de Población

Número de Certificado de Nacimiento

# Estados Unidos Mexicanos



## Acta de Nacimiento

Entidad de Registro

NUEVO LEON

Municipio de Registro

MONTERREY

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta

### Datos de la Persona Registrada

ELIZABETH

FLORES

CASTILLO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

MUJER

12/04/1971

MONTERREY

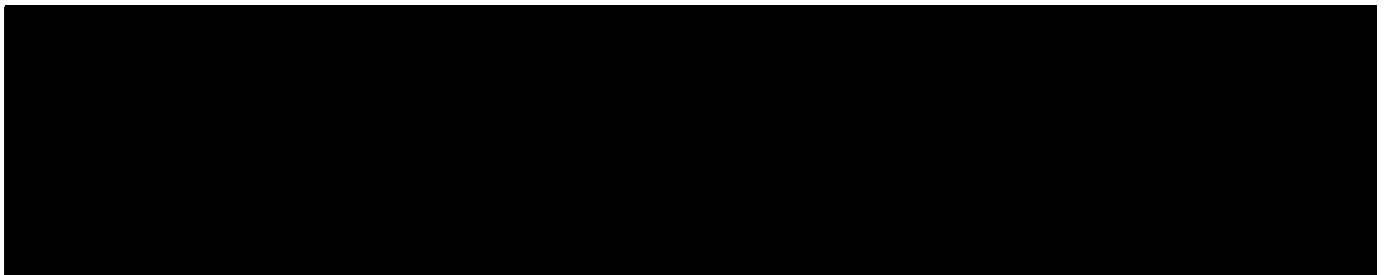
NUEVO LEON

Sexo:

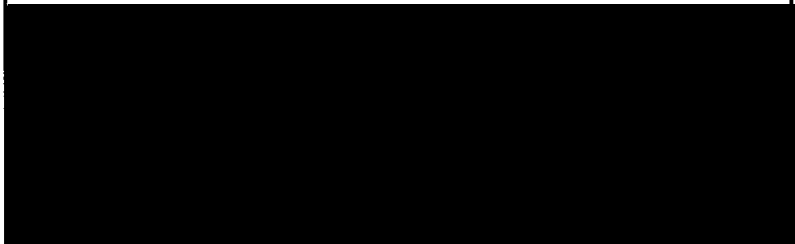
Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada



### Anotaciones Marginales:



### Certificación:

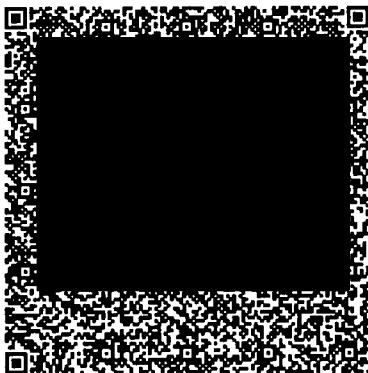
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 35, 41 y 46 del Código Civil de Nuevo León; 4, 7 y 11 fracción V de la Ley del Registro Civil de Nuevo León; y 4 fracciones IV, V, VIII, XVIII, 7, 13 fracciones I, II, VII, XXV y 20 fracción III del Reglamento de la Ley del Registro Civil de Nuevo León. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 05 días del mes de Noviembre de 2023. Doy fe.

### Firma Electrónica:

Rk 9D RT cx MD Qx Mk 10 TE xT TD Az fE VM SV pB Qk VU SH xG TE 9S RV N8 C0 FT VE IM TE 98 MT E5 MD M5 MD Aw MT E5 Nz Ew MT ly OD B8 Rn wx Mi Bk ZS Bh Yn Jp bc Bk ZS Ax OT cx fE 5V RV ZP fE xF T0 58 bn Vs bh xu dW xs

Código QR



Código de Verificación



DIRECTOR GENERAL DEL REGISTRO CIVIL  
LIC. ABELARDO GARCÍA GONZALEZ

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.

NOMBRE  
 FLORES  
 CASTILLO  
 ELIZABETH

SEXO M

DOMICILIO  
 [REDACTED]

CLAVE DE ELECTOR [REDACTED]  
 CURP [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO 12/04/1971

MUNICIPIO DE REGISTRO [REDACTED]  
 SECCIÓN [REDACTED]

INE

[REDACTED]

[REDACTED]

FLORES<CASTILLO<<ELIZABETH<<<<

**COTEJADO**

FECHA: 12/11/2023  
 FIRMA: [Signature]

H. CONGRESO DEL ESTADO  
 OFICIALIA MAYOR

**RECIBIDO**  
 09 NOV 2023

DEPARTAMENTO  
 OFICIALIA DE PARTES  
 MONTERREY, N.L.

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES

834150

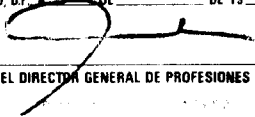
EN VIRTUD DE QUE \_\_\_\_\_

CUMPLIO CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY REGLAMENTARIA DEL ARTICULO 5º CONSTITUCIONAL EN MATERIA DE PROFESIONES Y SU REGLAMENTO SE LE EXPIDE LA PRESENTE

**CEDULA**

CON EFECTOS DE PATENTE  
PARA EJERCER LA PROFESION DE \_\_\_\_\_

MEXICO, D.F. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 19 \_\_\_\_\_

  
EL DIRECTOR GENERAL DE PROFESIONES

CEDULA 1838 59

REGISTRADO A FOJAS \_\_\_\_\_ 10

DEL LIBRO \_\_\_\_\_

DE REGISTRO DE LOS PROFESIONALES Y




S.E.P.  
SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES

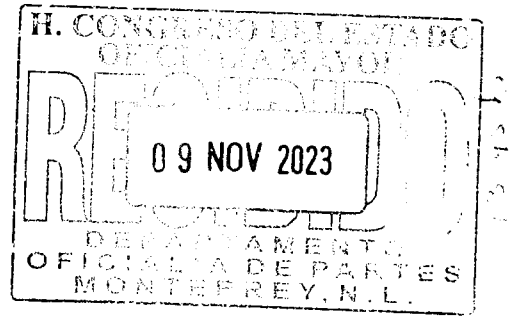
  
FIRMA DEL INTERESADO

T.G.N.

**COTEJADO**

FECHA: 01/11/2023  
FIRMA: 

H. CONGRESO DEL ESTADO  
OFICINA MAJOR  
**RECORRIDO**  
09 NOV 2023  
DEPARTAMENTO  
OFICIALIA DE PARTES  
MONTERREY, N.L.



H. CONGRESO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN

DIP. MAURO GUERRA VILLARREAL

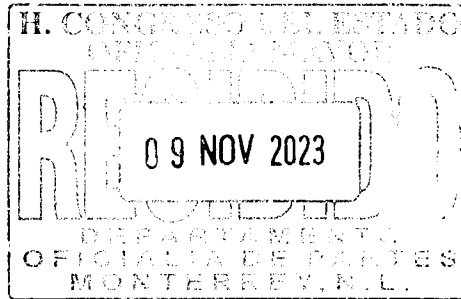
### MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA

El (La) suscrito (a), aspirante a prestar mis servicios profesionales en favor de la Auditoría Superior del Estado de Nuevo León, por medio del presente me permito manifestar BAJO DE PROTESTA DE DECIR VERDAD, lo siguiente:

- V a) Resido en el Estado de Nuevo León al menos en los últimos tres años;  
Especifique lugar de residencia y años: Monterrey, 6 años
- b) No tengo relación de parentesco con algún miembro de la Auditoría o Diputado integrante de la Legislatura en turno del H. Congreso del Estado;<sup>1</sup>  
En caso contrario, especifique: Haga clic aquí para escribir texto.
- VI c) No formo ni he formado parte en los últimos tres años de órganos directivos a nivel municipal, estatal o nacional de algún partido político ni he sido candidato a cargo de elección popular dentro de ese mismo periodo;  
En caso contrario especifique: Haga clic aquí para escribir texto.
- VI d) No he desempeñado en un periodo de tres años anteriores a la presente, ningún empleo o cargo público de la Federación, Estado o Municipio, así como de sus organismos descentralizados, fideicomisos públicos y organismos autónomos<sup>2</sup>;  
En caso contrario, especifique: Haga clic aquí para escribir texto.
- e) No he sido inhabilitado por responsabilidad administrativa para desempeñar empleos, cargos o comisiones públicas, determinada por resolución de autoridad competente, inscrita ante la Contraloría y Transparencia Gubernamental del Estado de Nuevo León;  
En caso contrario, especifique: Haga clic aquí para escribir texto.
- f) No he sido inhabilitado por responsabilidad administrativa para desempeñar empleos, cargos o comisiones públicas, determinada por resolución de autoridad competente, inscrita ante la Secretaría de la Función Pública;  
En caso contrario, especifique Haga clic aquí para escribir texto.
- IV g) No he sido sentenciado con pena privativa de su libertad por delito doloso, o estar en proceso judicial alguno; Antecedentes penales.  
En caso contrario especifique: Haga clic aquí para escribir texto.

Extiendo la presente para los fines a que haya lugar, en fecha: 8 de Noviembre de 2023

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del aspirante  
Elizabeth Flores Castillo



## CURRICULUM VITAE

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE

Lugar y fecha de nacimiento: Monterrey, Nuevo León, 12 de abril de 1971 Edad (años cumplidos): 52

Nacionalidad: Mexicana

Estado civil:

Peso:

Estatura:

Domicilio:

Colonia:

(Calle y número)

Población: Monterrey

Estado: Nuevo León

Código Postal:

Tel. particular:

Tel. oficina:

Tel. para recado:

Núm. celular:

¿Trabajó anteriormente para la Auditoría Superior del Estado (antes Contaduría Mayor de Hacienda)?

Sí No x Puesto: Haga clic aquí para escribir texto.

Departamento: Haga clic aquí para escribir texto. De: Haga clic aquí para escribir texto. A: Haga clic aquí para escribir texto.

¿Tiene familiares trabajando actualmente en la ASEN (antes CMH)? No

Parentesco: Haga clic aquí para escribir texto.

Puesto: Haga clic aquí para escribir texto.

Departamento: Haga clic aquí para escribir texto.

¿Tiene familiares trabajando en la actual Legislatura?: Si No x

Parentesco: Haga clic aquí para escribir texto.

Puesto: Haga clic aquí para escribir texto.

Departamento: Haga clic aquí para escribir texto.

### EXPERIENCIA LABORAL (INICIAR CON EL MÁS RECIENTE)

Nombre de la Institución: Soluciones Actuales Contables y Fiscales SC (SACOFI)

Dirección y teléfono:

Nombre del jefe inmediato: No aplica

Puesto que desempeño: Socio fundador

Sueldo: No aplica

Fecha de ingreso y fecha de retiro: Agosto de 2009 a la fecha

Motivo de separación: No aplica

Funciones desempeñadas y responsabilidades: Dirección General

Búsqueda y atención a clientes

Coordinación de los servicios y supervisión de los trabajos, capacitación de personal

Coordinación con otras firmas para alianzas de prestación de servicios

Principal logro en el desempeño: Estructura y desarrollo de la firma y mantenerla funcionando dando un servicio de calidad

Haga clic aquí para escribir texto.

## **EXPERIENCIA LABORAL**

Nombre de la Institución: Auren Monterrey, S.C.

Dirección y teléfono:

Nombre del jefe inmediato:

Puesto que desempeño: Gerente de Auditoría      Sueldo: 35,000.00 mensual

Fecha de ingreso y fecha de retiro: Diciembre de 2004 – Julio de 2009

Motivo de separación: Desarrollar firma independiente

Funciones desempeñadas y responsabilidades Encargada del área de auditoría financiera y fiscal

Realizar programas de trabajo anuales, contratar y desarrollar el personal necesario en conjunto con el departamento de recursos humanos, armar equipos de trabajo, coordinar y supervisar el trabajo de los subgerentes, atención a clientes.

Haga clic aquí para escribir texto.

Principal logro en el desempeño: Coordinación y operación con la firma nacional e internacional

Haga clic aquí para escribir texto.

## **EXPERIENCIA LABORAL**

Nombre de la Institución: Treviño Sáenz y Asociados, S.C.

Dirección y teléfono:

Nombre del jefe inmediato:

Puesto que desempeño: Auxiliar contable- Gerente de auditoría

Sueldo: 7,500 – 28,000 mensual

Fecha de ingreso y fecha de retiro: Septiembre de 1991 – Diciembre de 2004

Motivo de separación: Asociación del despacho con una firma internacional, para pasar a esa nueva sociedad

Funciones desempeñadas y responsabilidades

Elaborar plan anual para las auditorías financieras y fiscales. Armar equipos de trabajo junto con los



subgerentes y revisar el seguimiento del plan.

Haga clic aquí para escribir texto.

Principal logro en el desempeño: Desarrollar de personal, cumplir los objetivos y metas en tiempo y forma, y lograr la asociación con una firma internacional

Haga clic aquí para escribir texto.

### **EXPERIENCIA LABORAL**

Nombre de la Institución: SHCP

Dirección y teléfono: No aplica

Nombre del jefe inmediato: Zita González

Puesto que desempeño: Servicio Social                      Sueldo: No aplica

Fecha de ingreso y fecha de retiro: Febrero de 1991 – Mayo de 1991

Motivo de separación: Término del tiempo reglamentario

Funciones desempeñadas y responsabilidades Departamento de revisión de declaraciones

Revisión de declaraciones de contribuyentes y papeles de trabajo

Notificación de oficios de personas morales

Principal logro en el desempeño:

Aprendizaje en el ramo

Haga clic aquí para escribir texto.

### **EXPERIENCIA LABORAL**

Nombre de la Institución: Flores y Asociados

Dirección y teléfono: [REDACTED]

Nombre del jefe inmediato [REDACTED]

Puesto que desempeño: Auxiliar administrativo                      Sueldo: 4,500.00

Fecha de ingreso y fecha de retiro: Mayo 1988 – Septiembre 1990

Motivo de separación: Iniciar servicio social

Funciones desempeñadas y responsabilidades:

Atención de clientes y llamadas telefónicas

Archivo de papelería y auxiliar en registros contables manuales

Principal logro en el desempeño:

Aprendizaje

## FORMACIÓN PROFESIONAL

Ultimo grado de estudio: Licenciatura

Título: Contador Público y Auditor

Universidad: UANL

No. de Cédula Profesional: 1839159

Maestría: Haga clic aquí para escribir texto. SI  No  Título: SI  No

Otros: Haga clic aquí para escribir texto. SI  No

## OTROS CONOCIMIENTOS

Manejo de Software:

Office y paquetes contables

Actividades extracurriculares: Haga clic aquí para escribir texto.

Sabe manejar automóvil: SI  No  Estándar  Automático

## DATOS GENERALES

Si posee alguno de los siguientes documentos proporcione los datos correspondientes:

A) Cartilla del Servicio Militar No. No aplica Cumplió No aplica

Está cumpliendo No aplica No cumplió: Exento:

B) Cédula de Seguro Social No. [REDACTED]

C) Registro Federal de Contribuyentes [REDACTED]

D) Credencial Permanente de Elector No. [REDACTED]

E) Licencia para manejar [REDACTED] Clase de licencia: [REDACTED]

F) Cédula de la Dirección General de Profesiones No. 1839159

G) Clave Única de Registro de Población: [REDACTED]

Disponibilidad a viajar: Sí

Sueldo mínimo requerido: Sueldo deseado:

Pasatiempos: Lectura y escritura

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Empresa / Institución	Tel. empresa

## SITUACIÓN LEGAL

Ha tenido o tiene usted asuntos en trámite en los que aparezca como acusador, acusado, demandante o demandado:

Investigaciones Policiacas

Juicios civiles/familiares

Mercantiles

Laborales

Administrativos

Penales

Otros procedimientos

Especifique los motivos y circunstancias en que ocurrieron, señalando lugares y fechas, o indique si fue acusador, acusado, demandante o demandado: Haga clic aquí para escribir texto.

Haga clic aquí para escribir texto.

Haga clic aquí para escribir texto.

## REFERENCIAS PERSONALES

Nombre Completo	Empresa en que trabaja y puesto	Tel. casa	Tel. empresa

\*Estoy enterado de la entrega de copias simples de los documentos que se enuncia en la convocatoria (credencial de elector o pasaporte, curp, comprobante de domicilio con una antigüedad de no más de 3 meses, título y cédula profesional).

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos asentados en la presente solicitud son verdaderos, Así mismo cuento con la documentación original necesaria; así como mi conformidad para que sean verificados, comprometiéndome a entregar la documentación adicional que se me solicite. Asimismo, manifiesto que estoy enterado(a) del procedimiento del concurso, en el entendido que los resultados son inapelables, obligándome a aceptarlos.

08/11/2023

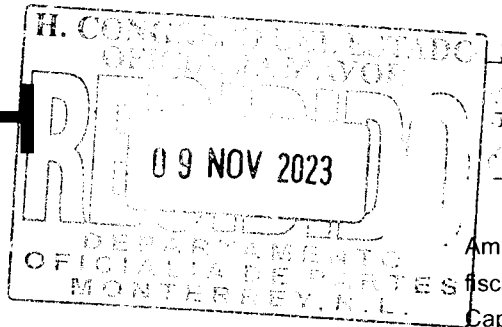
Nombre y Firma  
Elizabeth Flores Castillo

Día / Mes / Año

# ELIZABETH FLORES CASTILLO

**Contador Público y Auditor**

---



Amplia experiencia en el ramo contable,  
fiscal y de auditoría  
Capacitación Constante  
Optimización de proceso y recursos  
Construcción y promoción de capital  
humano

## Experiencia

---

2009-Actualidad

**Socia Fundadora de Soluciones Actuales Contables y Fiscales, S.C. SACOFI**

Búsqueda y atención a clientes  
Coordinación y supervisión de los servicios  
Coordinación de alianzas con otras firmas para ampliar la gama de servicios

2004-2009

**Gerente de Auditoría Auren Monterrey, S.C.**

Encargada del área de auditoría  
Coordinación de los equipos de trabajo  
Desarrollo de personal  
Supervisión y revisión de conclusiones

1991-2004

**Auxiliar de auditoría – Gerencia de auditoría Treviño Sáenz y Asociados, S.C.**

Encargada del área de auditoría  
Coordinación de los equipos de trabajo  
Desarrollo de personal  
Supervisión y revisión de conclusiones

## Educación

---

1987-1991

**Título de Contador Público y Auditor**  
**Facultad de Contaduría Pública y Administración**  
**UANL**

## Aptitudes

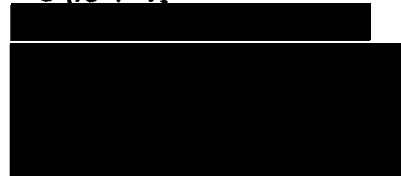
---

- Liderazgo
- Solución de conflictos
- Cumplimiento de objetivos
- Trabajo en equipo

## Contacto

---

Oficina:



H. CONGRESO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN

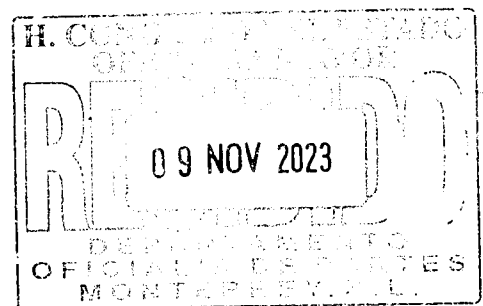
DIP. MAURO GUERRA VILLARREAL

Por medio del presente manifiesto que es mi voluntad participar en el proceso de selección para la designación del Titular de la Auditoría Superior del Estado de Nuevo León

Para lo cual hago entrega de la documentación solicitada en las bases de la convocatoria emitida por este H. Congreso

Monterrey, N.L. a 9 de noviembre de 2023

  
Elizabeth Flores Castillo



H. CONGRESO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN

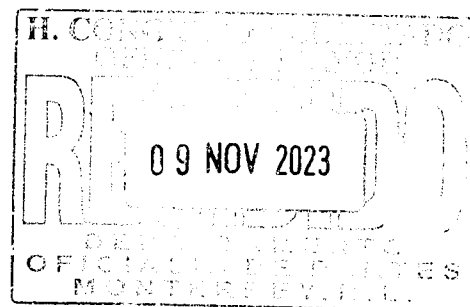
DIP. MAURO GUERRA VILLARREAL

Por medio del presente manifiesto que he leído y acepto las bases, procedimientos y deliberaciones de la convocatoria para ocupar el cargo de Titular de la Auditoría Superior del Estado de Nuevo León”

Monterrey, N.L. a 9 de Noviembre de 2023

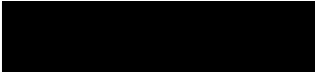


Elizabeth Flores Castillo



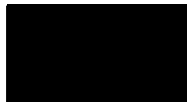
H. CONGRESO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
DIP. MAURO GUERRA VILLARREAL

Por medio del presente acepto el procedimiento de notificación previsto en el numeral tercero de la base tercera de la convocatoria del acuerdo 476 expedido por la LXXVI Legislatura el cual se realizará a través de la publicación en estrados y en el Portal de Internet del H. Congreso del Estado y a través del correo electrónico, para lo cual señalo el siguiente correo electrónico:

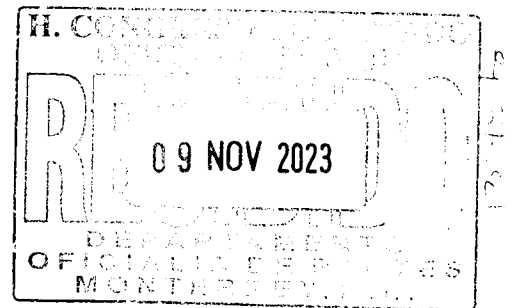


Asimismo, manifiesto que dicho correo electrónico es válido, vigente y de consulta habitual.

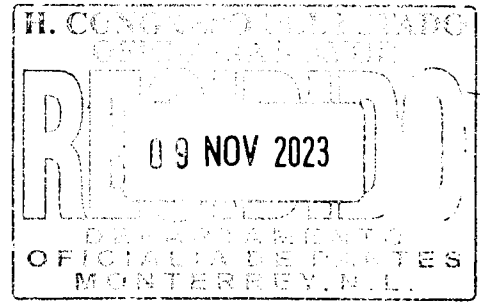
Monterrey, N.L. a 8 de Noviembre de 2023



Nombre y firma del aspirante  
Elizabeth Flores Castillo







H. CONGRESO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
DIP. MAURO GUERRA VILLARREAL

USO EXCLUSIVO DE LA ASEN.

### DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre completo: Elizabeth Flores Castillo

Cal [redacted] No. interior: [redacted] No. exterior: [redacted]

Colonia: [redacted] Municipio: Monterrey Estado: Nuevo León

Código Postal [redacted] Teléfono (s): [redacted]

Dirección de correo electrónico: [redacted]

Vacante: Titular de la ASENL Adscripción: Auditoría Superior del Estado de Nuevo León

### ACREDITACIÓN PRELIMINAR DE REQUISITOS

#### A) DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN:

Acta de nacimiento  No. de Acta: [redacted] No. de Oficialía [redacted]

Lugar y fecha de expedición: 05 de noviembre de 2023

ADICIONALMENTE DEBERÁ CONTAR CON AL MENOS UNO DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

Credencial de Elector  Pasaporte

Clave de Elector: [redacted] No. de Pasaporte: Haga clic aquí para escribir texto.

Vigencia del documento: 2022-2032 Autoridad que expide el documento: Instituto Nacional Electoral

#### B) DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA PROFESIÓN:

Profesión: Contador Público y Auditor

Título profesional

No. de Título: Haga clic aquí para escribir texto.

Autoridad que expide:

Cédula profesional

No. de Cédula: 1839159

Autoridad que expide:

Secretaría de Educación Pública

Lugar y fecha de expedición:

Lugar y fecha de expedición:

04 de Agosto de 1993.