



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LILIA MONTIEL REYES** en el puesto **COORDINADOR "B" U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México** en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Lilia Montiel Reyes**

Correo electrónico institucional: **lmontielr@dif.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administracion de Organizaciones**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Fecha: **30 de Junio de 2002**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Psicología**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Fecha: **14 de Julio de 1994**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Preparatoria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico, Preparatoria 2**

Fecha: **30 de Junio de 1986**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Nivel Secundaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **no. 133 Albert Schweitzer**

Fecha: **30 de Junio de 1982**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Nivel Primaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Niños Heroes**

Fecha: **30 de Junio de 1979**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de los Derechos de las Personas con Discapacidad y Desarrollo Comunitario**

Empleo, cargo o comisión: **Coordinador "b" u Homologo (a)**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Coordinador**

Especifique función principal: **Otro - Atención de Personas con Discapacidad Promoviendo Ambientes Inclusivos Para las pcd**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Calle: **Prolongacion Uxmal**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **860 bis**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Atoyac**

Código postal: **03310**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55591919 - 7200**

<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Educación</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección General de Educación Básica</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Coordinador</p> <p>Especifique función principal: Otro - Coordinación de la Operación del Programa Saludarte en la Región Asignada</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Agosto de 2013</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2018</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia del Distrito Federal</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección Ejecutiva de Apoyo a la Niñez y Desarrollo Comunitario</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Directora de Niñez en Circunstancias Difíciles</p> <p>Especifique función principal: Otro - Atención a la Niñez en Riesgo</p> <p>Fecha de ingreso: 15 de Enero de 2010</p> <p>Fecha de egreso: 12 de Enero de 2013</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia del Distrito Federal</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección Ejecutiva de Apoyo a la Niñez y Desarrollo Comunitario</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Directora Ejecutiva</p> <p>Especifique función principal: Otro - Atención a la Niñez y Promoción del Desarrollo Comunitario</p> <p>Fecha de ingreso: 18 de Diciembre de 2009</p> <p>Fecha de egreso: 14 de Mayo de 2010</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Charmant Internacional de Mexico</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección General</p> <p>R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Analista de Recursos Humanos</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Julio de 2000</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2002</p> <p>Sector al que pertenece: Comercio al por Mayor</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Unitec</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección de Docencia</p> <p>R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Docente de Recursos Humanos</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2000</p> <p>Fecha de egreso: 30 de Junio de 2000</p> <p>Sector al que pertenece: Otro - Educación Superior</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **473,755.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **473,755.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Descripción general del bien: **Frigobar y su Poliza de Seguro**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CONTADO**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **5,190.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Nwm9709244W4**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Nueva Walt Mart de Mexico s de rl de cv**

Fecha de adquisición: **27 de Junio de 2021**

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Descripción general del bien: **Microndas 0.7P**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CONTADO**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **1,090.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Nwm9709244W4**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Nueva Walt Mart de Mexico s de rl de cv**

Fecha de adquisición: **27 de Junio de 2021**

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Descripción general del bien: **Pantalla tcl 43" Modelo 43A423**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CONTADO**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **5,400.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Nwm9709244W4**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Nueva Walt Mart de Mexico s de rl de cv**

Fecha de adquisición: **16 de Agosto de 2021**

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2022**

Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **419,300.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Automotriz Samurai
Universidad, S.A. de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **ASU021016JM3**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **18 de Octubre de 2021**

Marca: **MITSUBISHI**

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Scotiabank**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **SIN9412025I4**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

México, Ciudad de México

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

(NINGUNO)

Institución o razón social: **Santander**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

México, Ciudad de México

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

(NINGUNO)

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

(NINGUNO)

(NINGUNO)

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **20 de Octubre de 2021**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **NFM0307091L9**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **nr Finance Mexico, S.A.
de C.V.**

Monto original del adeudo / pasivo: **363,326.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente económico no serán públicos.

No aplica