|  |
| --- |
| **Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México**  **Unidad Responsable \_\_\_\_\_\_( 1 )\_\_\_\_\_\_\_**  **Dirección\_\_\_\_\_\_\_( 2 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Coordinación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( 3 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Centro de Trabajo\_\_\_\_\_\_( 4 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |



**ACTA ADMINISTRATIVA DE BIENES MUEBLES INSTRUMENTALES SOBRANTES RESULTADO DEL MUESTREO FÍSICO TRIMESTRAL DEL INVENTARIO DE BIENES MUEBLES INSTRUMENTALES AL \_\_(5)\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_(5)\_\_\_\_ , DE LA DIRECCIÓN\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COORDINACIÓN\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CENTRO DE TRABAJO \_\_\_\_ (8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

EN LA CIUDAD DE MÉXICO, SIENDO LAS \_\_**(9)**\_\_\_ HORAS DEL DÍA \_\_**(9)**\_\_\_\_DE\_\_**(9)**\_\_\_\_ DEL AÑO DOS MIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN LAS INSTALACIONES QUE OCUPA LA (DIRECCIÓN...COORDINACIÓN...CENTRO DE TRABAJO), CLAVE \_\_\_**(10)**\_\_\_ UBICADA EN: CALLE\_\_**(11)**\_\_\_ NÚMERO \_\_**(11)**\_\_\_, COLONIA \_\_\_\_**(11)**\_\_\_\_\_ DELEGACIÓN \_\_(11)\_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_**(11)**\_\_\_ EN PRESENCIA DEL C**.**\_\_**(12)**\_\_\_\_**,** (CARGO) Y PERSONAL DE LA (DIRECCIÓN...COORDINACIÓN...CENTRO DE TRABAJO) QUIEN ACTÚA CON LOS DECLARANTES Y TESTIGOS DE ASISTENCIA QUE FIRMAN AL CALCE Y AL MARGEN DEL PRESENTE DOCUMENTO, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 6 Y 129 2DO PÁRRAFO DE LA LEY GENERAL DE BIENES NACIONALES; DISPOSICIÓN DÉCIMA PRIMERA, DÉCIMA SEGUNDA Y DÉCIMA TERCERA DE NORMAS GENERALES PARA EL REGISTRO, AFECTACIÓN, DISPOSICIÓN FINAL Y BAJA DE BIENES MUEBLES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL CENTRALIZADA; 207, 229, Y 230 DEL ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICA EL DIVERSO POR EL QUE SE ESTABLECEN LAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES, MANUAL ADMINISTRATIVO DE APLICACIÓN GENERAL EN MATERIA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES; SE PROCEDE A INSTRUMENTAR LA PRESENTE ACTA ADMINISTRATIVA DE BIENES MUEBLES SOBRANTES, RESULTADO DEL MUESTREO FÍSICO TRIMESTRAL DEL INVENTARIO DE BIENES MUEBLES INSTRUMENTALES DE LA (DIRECCIÓN...COORDINACIÓN...CENTRO DE TRABAJO) REALIZADO DEL DÍA \_**(13)**\_\_ DE \_\_\_**(13)**\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_(13)\_\_\_\_ , AL DÍA \_**(14)**\_\_ DE \_\_\_**(14)**\_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_\_(14)\_\_\_\_\_\_.-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EN TAL VIRTUD, EL C. \_\_\_\_\_\_\_**(15)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RESPONSABLE DE ACTIVO FIJO DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_**(16)**\_\_\_\_\_\_\_\_ DE LA (DIRECCIÓN...COORDINACIÓN.), QUIEN SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL DE ELECTOR NÚMERO \_\_\_\_**(17)**\_\_\_\_\_\_\_EMITIDA POR EL INSTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(17)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN LA CUAL APARECE UNA FOTOGRAFÍA, QUE COINCIDE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL DEPONENTE A QUIEN SE LE REQUIERE CONDUCIRSE CON LA VERDAD EN LA DILIGENCIA EN LA QUE VA A INTERVENIR Y SE LE HACEN SABER LAS PENAS A QUE SE HACEN ACREEDORES LOS FALSOS DECLARANTES, PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 247 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL FEDERAL, QUE A LA LETRA DICE: **“SE IMPONDRÁN DE CUATRO A OCHO AÑOS DE PRISIÓN Y DE CIEN A TRESCIENTOS DÍAS MULTA… FRACCIÓN I.- AL QUE INTERROGADO POR ALGUNA AUTORIDAD PÚBLICA DISTINTA DE LA JUDICIAL, EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES O CON MOTIVO DE ELLAS, FALTARE A LA VERDAD”**; POR LO QUE PROTESTANDO CONDUCIRSE CON VERDAD ANTE AUTORIDAD PÚBLICA DISTINTA A LA JUDICIAL, MANIFIESTA POR SUS GENERALES LLAMARSE COMO HA QUEDADO ESCRITO, SER DE \_\_\_\_\_\_\_\_ DE EDAD, QUE SE ENCUENTRA ADSCRITO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON EL A CARGO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(23)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EN LA (DIRECCIÓN...COORDINACIÓN...CENTRO DE TRABAJO), RESPECTO AL MOTIVO DE SU COMPARECENCIA. -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**DECLARA**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

QUE SIENDO APROXIMADAMENTE LAS\_\_\_\_\_HORAS CON \_\_\_\_MINUTOS DEL DÍA\_\_, DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO DOS MIL VEINTIDOS, ME CONSTITUÍ EN \_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARA REALIZAR EL MUESTREO FÍSICO TRIMESTRAL DEL INVENTARIO DE BIENES MUEBLES INSTRUMENTALES CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO DEL AÑO DOS MIL \_\_\_\_\_\_\_, DE LA (DIRECCIÓN...COORDINACIÓN. CENTRO DE TRABAJO..), DEL CUAL SE DERIVÓ LA PRESENTE ACTA ADMINISTRATIVA DE BIENES MUEBLES INSTRUMENTALES ENCONTRÁNDOSE LA CANTIDAD DE \_\_\_\_\_\_ BIENES SOBRANTES QUE NO CUENTAN CON NUMERO DE INVENTARIO NI RESGUARDANTE Y DE LA MISMA SE DESPRENDE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(DIRECCIÓN...COORDINACIÓN...CENTRO DE TRABAJO)** | **TOTAL DE BIENES MUEBLES INSTRUMENTALES SOBRANTES** | **IMPORTE** |
| **(24)** | **(25)** | **(26)** |
| TOTAL |  |  |

DEBIDO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (27) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SE ANEXA A LA PRESENTE ACTA, RELACIÓN DE BIENES MUEBLES INSTRUMENTALES SOBRANTES CON DESCRIPCION DEL BIEN Y VALOR, DERIVADOS DEL LEVANTAMIENTO FÍSICO DEL INVENTARIO DEL EJERCICIO CORRESPONDIENTE AL AÑO DOS MIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_. ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ SE PRESENTA COMO TESTIGO EL C.\_\_\_**(28)**\_\_\_\_\_\_\_,DESEMPEÑANDO LA FUNCIÓN DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(29)**\_\_\_\_\_\_\_\_ DE LA (DIRECCIÓN...COORDINACIÓN.. CENTRO DE TRABAJO.), QUIEN SE IDENTIFICA CON CREDENCIAL DE ELECTOR NÚMERO \_\_\_\_**(30)**\_\_\_\_\_\_EMITIDA POR EL INSTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(30)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, LA CUAL CONTIENE FOTOGRAFÍA A COLOR QUE CONCUERDA FIELMENTE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DE LA DECLARANTE, QUE SE HACE CONSTAR TENERLA A LA VISTA, Y SE LE DEVUELVE POR SER DE INTERÉS PERSONAL Y POR ASÍ HABERLO SOLICITADO, RECIBIENDO DE CONFORMIDAD Y A SU ENTERA SATISFACCIÓN; A QUIEN SE LE REQUIERE CONDUCIRSE CON LA VERDAD EN LA DILIGENCIA EN LA QUE VA A INTERVENIR Y SE LE HACEN SABER LAS PENAS A QUE SE HACEN ACREEDORES LOS FALSOS DECLARANTES, PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 247 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL FEDERAL, QUE A LA LETRA DICE: “SE IMPONDRÁN DE CUATRO A OCHO AÑOS DE PRISIÓN Y DE CIEN A TRESCIENTOS DÍAS MULTA… FRACCIÓN I.- AL QUE INTERROGADO POR ALGUNA AUTORIDAD PÚBLICA DISTINTA DE LA JUDICIAL, EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES O CON MOTIVO DE ELLAS, FALTARE A LA VERDAD”; POR LO QUE PROTESTANDO CONDUCIRSE CON VERDAD ANTE AUTORIDAD PÚBLICA DISTINTA A LA JUDICIAL, MANIFIESTA POR SUS GENERALES LLAMARSE COMO HA QUEDADO ESCRITO, DECLARA QUE SE LOS DATOS EXPUESTOS EN LA PRESENTE ACTA ADMINISTRATIVA SON CORRECTOS.-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ENSEGUIDA, LOS CC. \_\_\_\_\_**(36)**\_\_\_\_\_\_\_\_Y \_\_\_\_\_\_**(36)**\_\_\_\_\_\_\_\_QUIENES SE IDENTIFICAN CON CREDENCIAL DE ELECTOR NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_**(37)**\_\_\_\_\_Y \_\_\_\_\_**(37)**\_\_\_\_\_\_RESPECTIVAMENTE, ADSCRITOS A\_\_\_\_\_\_\_**(38)**\_\_\_\_\_ , HACEN CONSTAR MEDIANTE SU FIRMA QUE HAN ESTADO PRESENTES Y SON TESTIGOS DE LO MANIFESTADO EN LA PRESENTE ACTA. --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  ACTO SEGUIDO, EL C. \_\_\_\_\_\_\_ (**39)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEÑALA: INTÉGRESE A LA PRESENTE ACTA LAS FOTOCOPIAS DEBIDAMENTE COTEJADAS DE LAS IDENTIFICACIONES PERSONALES DE QUIENES EN LA PRESENTE HAN INTERVENIDO Y DETERMINA, TURNAR POR ESTE CONDUCTO A LA DIRECCIÓN DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE SU ADSCRIPCION PARA SU VALORACIÓN Y EFECTOS ADMINISTRATIVOS Y/O LEGALES A QUE HAYA LUGAR. -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------NO HABIENDO MÁS QUE HACER CONSTAR, SE FIRMA POR DUPLICADO Y SE DA POR TERMINADA LA PRESENTE DILIGENCIA, SIENDO LAS \_\_**(40)**\_\_\_\_\_HORAS DEL \_\_\_**(40)**\_\_\_ DE \_**(40)**\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_\_\_\_(40), EN \_\_\_**(41)**\_\_\_\_FOJAS ÚTILES, FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE DE LA ULTIMA, TODAS LAS PERSONAS QUE EN ELLA INTERVINIERON.---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  **AUTORIDAD INSTRUMENTADORA** | | |  | | | **(12) NOMBRE Y PUESTO** | | |  | | | **DECLARANTES** | | |  |  | | **(15) NOMBRE Y PUESTO** | **(28) NOMBRE Y PUESTO** | |  | | |  | | | **TESTIGOS** | | |  |  | | **(36) NOMBRE Y PUESTO** | **(36) NOMBRE Y PUESTO** | |

**“Las firmas que anteceden, pertenecen al acta administrativa de bienes muebles instrumentales sobrantes resultado del muestreo físico trimestral del inventario de bienes muebles instrumentales”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | | | | | | |
| **Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México** | | | | | | |
|  | | | **Dirección General de Administración** | | | |
| **Dirección de Recursos Materiales y Servicios** | | | | | | |
| **Subdirección de Almacenes e Inventarios** | | | | | | |
|  | | |  | |  | |
|  | | | | | | |
| **FORMATO DE ACTA ADMINISTRATIVA DE BIENES MUEBLES SOBRANTES** | | | | | | |
|  | | |  | |  | |
| **INSTRUCTIVO DE LLENADO** | | | | | | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| **APARTADO** | | **DATOS QUE DEBEN ANOTARSE** | | | | |
|  | |  | | |  | |
| 1 | | CLAVE DE LA UNIDAD RESPONSABLE | | | | |
| 2 | | NOMBRE DE LA DIRECCIÓN GENERAL A LA QUE PERTENECE EL CENTRO DE TRABAJO | | | | |
| 3 | | NOMBRE DE LA COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE | | | | |
| 4 | | CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO | | | | |
| 5 | | DÍA, MES Y AÑO CORRESPONDIENTES AL CIERRE DEL PERIODO QUE SE REPORTA | | | | |
| 6 | | NOMBRE DE LA DIRECCIÓN GENERAL A LA QUE PERTENECE EL CENTRO DE TRABAJO | | | | |
| 7 | | NOMBRE DE LA COORDINACIÓN A LA QUE PERTENECE | | | | |
| 8 | | CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO | | | | |
| 9 | | HORA, DÍA, MES Y AÑO (CON LETRA) EN QUE SE LEVANTADA EL ACTA | | | | |
| 10 | | CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE SE REALIZÓ EL LEVANTAMIENTO FÍSICO DEL INVENTARIO | | | | |
| 11 | | DOMICILIO COMPLETO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA, CENTRO DE TRABAJO O PLANTEL EDUCATIVO CALLE, No. EXTERIOR, DELEGACIÓN Y CÓDIGO POSTAL | | | | |
| 12 | | NOMBRE COMPLETO Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN, COORDINACIÓN O CENTRO DE TRABAJO ENCARGADO DE LEVANTAR EL ACTA | | | | |
| 13 | | DÍA, MES Y AÑO DE INICIO DEL LEVANTAMIENTO FÍSICO DEL INVENTARIO (CON LETRA) | | | | |
| 14 | | DÍA, MES Y AÑO DE TÉRMINO DEL LEVANTAMIENTO FÍSICO DEL INVENTARIO (CON LETRA) | | | | |
| 15 | | NOMBRE COMPLETO DEL DECLARANTE | | | | |
| 16 | | NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO | | | | |
| 17 | | NÚMERO DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR (EL CUAL SE ENCUENTRA EN EL REVERSO DE LA MISMA) O INDENTIFICACION OFICIAL (CÉDULA PROFESIONAL, PASAPORTE, LICENCIA, CARTILLA, CREDENCIAL DEL TRABAJO) | | | | |
| 18 | | ANOTAR EDAD (CON LETRA) | | | | |
| 19 | | ESTADO CIVIL (SOLTERO O CASADO) | | | | |
| 20 | | LUGAR DE NACIMIENTO | | | | |
| 21 | | DOMICILIO ACTUAL (CALLE, No. EXT. E INT., COLONIA, DELEGACIÓN Y CÓDIGO POSTAL) | | | | |
| 22 | | NÚMERO TELEFÓNICO Y EXTENSION DEL CENTRO DE TRABAJO | | | | |
| 23 | | CARGO O PUESTO DE LA FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA | | | | |
|  | | 1/2 | | | | |
|  |  | | |  | |
| |  | | --- | |  | | **Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México** | | | | |
|  | **Dirección General de Administración** | | | | |
|  | **Dirección de Recursos Materiales y Servicios** | | | | |
|  | **Subdirección de Almacenes e Inventarios** | | | | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| **FORMATO DE ACTA ADMINISTRATIVA DE BIENES MUEBLES SOBRANTES** | | | | | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| **INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL ACTA ADMINISTRATIVA DE SOBRANTES** | | | | | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| **APARTADO** | **DATOS QUE DEBEN ANOTARSE** | | | | |
|  |  | | |  | |
| 24 | ANOTAR CON NÚMERO Y LETRA | | | | |
| 25 | ANOTAR CON NÚMERO Y LETRA | | | | |
| 26 | ANOTAR CON NÚMERO Y LETRA | | | | |
| 27 | ESPECIFICAR DETALLADAMENTE EL MOTIVO DE LOS BIENES SOBRANTES | | | | |
| 28 | NOMBRE COMPLETO DEL SEGUNDO DECLARANTE | | | | |
| 29 | CARGO O PUESTO DE LA FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA | | | | |
| 30 | NÚMERO DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR (EL CUAL SE ENCUENTRA EN EL REVERSO DE LA MISMA) O INDENTIFICACION OFICIAL (CÉDULA PROFESIONAL, PASAPORTE, LICENCIA, CARTILLA, CREDENCIAL DEL TRABAJO) | | | | |
| 31 | ANOTAR EDAD (CON LETRA) | | | | |
| 32 | ESTADO CIVIL (SOLTERO O CASADO) | | | | |
| 33 | LUGAR DE NACIMIENTO | | | | |
| 34 | DOMICILIO ACTUAL (CALLE, No. EXT. E INT., COLONIA, DELEGACIÓN Y CÓDIGO POSTAL) | | | | |
| 35 | NÚMERO TELEFÓNICO Y EXTENSION DEL CENTRO DE TRABAJO | | | | |
| 36 | NOMBRES COMPLETOS DE LOS DOS TESTIGOS | | | | |
| 37 | NÚMERO DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR (EL CUAL SE ENCUENTRA EN EL REVERSO DE LA MISMA) O INDENTIFICACION OFICIAL (CÉDULA PROFESIONAL, PASAPORTE, LICENCIA, CARTILLA, CREDENCIAL DEL TRABAJO) | | | | |
| 38 | CENTRO DE TRABAJO (NOMBRE Y CLAVE) | | | | |
| 39 | NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN, COORDINACIÓN O CENTRO DE TRABAJO ENCARGADO DE LEVANTAR EL ACTA | | | | |
| 40 | HORA, DÍA, MES Y AÑO EN QUE SE CIERRA EL ACTA (ANOTAR CON LETRA) | | | | |
| 41 | NÚMERO DE FOJAS ORIGINALES ELABORADAS. (ANOTAR CON LETRA) | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  | 2/2 | | | | |