|  |
| --- |
| **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 INVENTARIO DE BIENES MUEBLES INSTRUMENTALES AL \_\_(5)\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_(5)\_\_\_\_ , DE LA DIRECCIÓN\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COORDINACIÓN\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CENTRO DE TRABAJO \_\_\_\_ (8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Página **1** de **7**

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 EL ARTÍCULO 6 DE LA LEY GENERAL DE BIENES NACIONALES; 27 DE LA LEY GENERAL DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL; DISPOSICIÓN DÉCIMA PRIMERA, DÉCIMA SEGUNDA Y DÉCIMA TERCERA DE LAS NORMAS GENERALES PARA EL REGISTRO, AFECTACIÓN, DISPOSICIÓN FINAL Y BAJA DE BIENES MUEBLES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL CENTRALIZADA; 207, 211, 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; NUMERAL 5.6.3 DEL 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 ROTATORIO 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 ROTATORIO DEL INVENTARIO DE BIENES MUEBLES INSTRUMENTALES CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE, 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 DIECISIETE. ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ 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, TÚRNESE 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 ALCALCE 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 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 |