# ACTA ADMINISTRATIVA DE ALTA DE BIENES INSTRUMENTALES POR BIENES SOBRANTES

 (Alta de Bienes por Entrada de Almacén)

en la población o ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** en la entidad federativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** siendo las \_\_\_\_\_\_\_ horas del dÍa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_** deL AÑO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en las instalaciones QUE OCUPA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ubicadas en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**REUNIDOS LOS SIGUIENTES SERVIDORES PÚBLICOS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, el c**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, CON CARGO DE TITULAR DEL CENTRO DE TRABAJO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Y EL C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RESPONSABLE DEL ACTIVO FIJO DEL CENTRO DE TRABAJO que actuaN coMO declarantes, ASÍ COMO LOS testigos DE ASISTENCIA que firman al margen y al calce del presente documento, PARA HACER CONSTAR BAJO PALABRA DE DECIR VERDAD LO SIGUIENTE, EXPRESÁNDOLO COMO A CONTINUACIÓN SE REGISTRA: ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**1.-** Que LA PRESENTE ACTA SE EFECTUA EN ATENCIÓN DE LO DISPUESTO EN EL OFICIO no. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2009, GIRADO POR EL ING. MANUEL VÉLEZ LADRÓN DE GUEVARA, DIRECTOR DE ALMACENES E INVENTARIOS, MEDIANTE EL CUAL INSTRUYE A TODOS LOS COORDINADORES ADMINISTRATIVOS DE LA DEPENDENCIA, PARA QUE SE LLEVE A CABO EL LEVANTAMEINTO FÍSICO DEL INVENTARIO POR ADMINISTRACIÓN DE LA SEP, ASÍ COMO CON FUNDAMENTO EN la SEGUNDA, FRACCIÓN VI, CUARTA, SEXTA, SÉPTIMA, octava Y DÉCIMA SEGUNDA de LAS NoRMAS GENERALES PARA EL REGISTRO, AFECTACIÓN, DISPOSICIÓN FINAL Y BAJA de bienes muebles de la ADMINISTRACIÓN pública federal CENTRALIZADA, ASÍ COMO EN EL PROCEDIMIENTO 02 del MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA ADMINIsTRACIÓN DE BIENES MUEBLES EN UNIDADES ADMINISTRATIVAS Y PLANTELES EDUCATIVOS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA y demás disposiciones relativas aplicables. --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**2.-** QUE LA PRESENTE SE LEVANTA PARA HACER CONSTAR LA EXISTENCIA DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIENES INSTRUMENTALES SOBRANTES, EN RELACIÓN CON LOS REGISTROS DE BIENES EN EL SIBI-SEP A CARGO DEL CENTRO DE TRABAJO, CON VALOR DE INVENTARIO DE $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), QUE SE RELACIONAN EN EL **ANEXO UNO** DE LA PRESENTE ACTA; MANIFESTANDO QUE SE VERIFICÓ QUE DICHOS BIENES NO ESTÁN REGISTRADOS EN EL SISTEMA DE INVENTARIO DE BIENES INSTRUMENTALES DE LA SEP (sibi-sep).---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**3.-** QUE EL O LOS BIENES MOTIVO DE LA PRESENTE ACTA FUERON recibidos directa o virtualmente a través del almacén general POR la unidad administrativa con la INTERVENCIÓN DE LAS DIRECCIONES DE ADQUISICIONES y DE ALMACENES E INVENTARIOS DE LA dgrmYs, CUYO VALOR SE CONSIGNA EN EL DOCUMENTO SOPORTE DE SU recepción (salida de almacén general o factura) por parte de la unidad administrativa, MISMO QUE SE ADICIONA A LA PRESENTE ACTA COMO **ANEXO DOS**. -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**4.-**.QUE EN RAZÓN DE LO EXPRESADO EN EL PUNTO ANTERIOR, LA PRESENTE ACTA ADMINISTRATIVA POR BIENES SOBRANTES SE ELABORA TAMBIÉN PARA DECLARAR LA PROPIEDAD FEDERAL DE LOS BIENES, ELLO CON fundamento en LA NORMATIVIDAD SEÑALADA --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**5.-** QUE POR LO DICHO EN LOS PUNTOS PRECEDENTES Y CON FUNDAMENTO EN LAS DISPOSICIONES CITADAS, SE DETERMINA SOLICITAR MEDIANTE FOLIO (s) SIBI-SEP NÚMERO(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MISMOS QUE SE INCLUYEN EN LA PRESENTE COMO **ANEXO TRES** Y POR OFICIO AL COORDINADOR ADMINISTRATIVO DE LA UNIDAD RESPONSABLE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PARA QUE ÉSTE A SU VEZ GESTIONE ANTE LA DIRECCIÓN DE ALMACENES E INVENTARIOS DE LA DGRMyS, EL ALTA POR EL CONCEPTO DE entrada de almacén DE LOS BIENES QUE SE RELACIONAN EN EL **ANEXO UNO** DE LA PRESENTE ACTA. -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**6.-** LOS DECLARANTES SEÑALAN SUS DATOS GENERALES, LOS QUE SE REGISTRAN DE LA SIGUIENTE MANERA: -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DECLARANTES:**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**A.-** el c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que se identifica con CREDENCIAL \_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMITIDA POR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** EN LA CUAL APARECE UNA FOTOGRAFIA, LA QUE COINCIDE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL DECLARANTE Y una vez apercibido de las penas en que incurren los falsos declarantes y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTA POR SUS GENERALES LLAMARSE COMO HA QUEDADO ESCRITO, DE \_\_\_\_\_\_\_\_AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_** QUE ES ORIGINARIO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN EL ESTADO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON DOMICILIO ACTUAL EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** CON NÚMERO TELEFÓNICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_** Y QUE PRESTA SUS SERVICIOS COMO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** UBICADA EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.--------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**B.-** el c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que se identifica con CREDENCIAL \_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMITIDA POR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** EN LA CUAL APARECE UNA FOTOGRAFIA, LA QUE COINCIDE CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL DECLARANTE Y una vez apercibido de las penas en que incurren los falsos declarantes y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD,, MANIFIESTA POR SUS GENERALES LLAMARSE COMO HA QUEDADO ESCRITO, DE \_\_\_\_\_\_\_\_AÑOS DE EDAD, ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_** QUE ES ORIGINARIO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EN EL ESTADO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON DOMICILIO ACTUAL EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** CON NÚMERO TELEFÓNICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Y QUE PRESTA SUS SERVICIOS COMO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** UBICADA EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. ----------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**TESTIGOS**:----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EL c**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Y EL C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hacen constar BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD mediante su firma, que han estado presentes y escuchado lo manifestado por los declarantes.--------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NO HABIENDO MAS QUE HACER CONSTAR, LA PRESENTE ACTA ADMINISTRATIVA SE DA POR TERMINADA Y SE FIRMA A LAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORAS DEL DIA DE SU INICIO EN \_\_\_\_\_\_\_\_ FOJAS UTILES. ---------------------------------------

**DECLARANTES (CENTRO DE TRABAJO):**

**NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **TITULAR DEL CENTRO DE TRABAJO** | **RESPONSABLE DEL ACTIVO FIJO** |

**TESTIGOS (CENTRO DE TRABAJO):**

**nOMBRE, FIRMA Y CARGO nOMBRE, FIRMA Y CARGO**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**acuerdo único:** con fundamento en las disposiciones citadas, El coordinador administrativo de la unidad responsable mencionada, toma conocimiento de los hechos narrados y autoriza e instruye al jefe del activo fijo a realizar de inmediato la gestión de alta por entrada de almacén de los bienes motivo de la presente acta ante la dirección de almacenes e inventarios, ANEXANDO LA DOCUMENTACIÓN ADICIONAL NECESARIA PARA TAL EFECTO, firmando ambos al margen y al calce. ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RESPONSABLEs DEL INVENTARIO DE LA UNIDAD administrativa:**

**nOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COORDINADOR ADMINISTRATIVO** | **JEFE DEL DEPTO DEL ACTIVO FIJO** |