En la Ciudad de México, siendo las **(1)** horas con minutos del día **(2)** se reunieron en las instalaciones del Departamento de Servicios Generales-Sección de Control de Inventarios, ubicadas en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, con domicilio en Av. Vasco de Quiroga N° 15, Col. Belisario Domínguez, Sección XVI Alcaldía Tlalpan, C.P. 14080, los C. Lcdo**.(3),** Subdirector de Recursos Materiales y Servicios Generales; C. Lcda**.(4)** Jefe del Departamento de Servicios Generales y el C. Lcdo. **(5),** Coordinador de la Sección de Control de Inventarios del mismo Instituto, quienes actúan como testigos de asistencia, con el objeto de levantar la presente Acta de Bienes que Carecen de Factura para hacer constar que**(6)** Bienes que se describen en el“ Anexo Bienes que Carecen de Facturas” son propiedad del Instituto y no cuentan con Factura, que con fundamento en el primer párrafo de la Cláusula Novena de las Bases Generales para el Registro, Afectación, Disposición Final y Baja de Bienes Muebles de éste Instituto, se procede a dicho Acto. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Acto seguido y en uso de la voz comparece el C. Lcdo**. (7),** quien se identifica con credencial **(8)** y **(9),** que en relación a los hechos y después de haber sido protestado que fue para conducirse con la verdad y enterado de las penas en que incurren los falsos declarantes ante autoridad distinta a la judicial, de conformidad con lo establecido por el Artículo 247 fracción I del Código Penal en Materia Federal, declara que: ***La C. Lcda*.(10) *, le solicitó se proceda a buscar en los expedientes la documentación que acredite la propiedad del mobiliario y/o equipos antes mencionados, a lo que informó que son Bienes que se encuentran registrados en la Base Auxiliar de Activo Fijo y que carecen de Factura, procediéndose a elaborar la presente Acta, para los efectos legales que haya lugar.***  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

No habiendo más que hacer constar se cierra la presente acta circunstanciada de hechos siendo las **13:00** horas con **00** minutos del día de su inicio, firmando al calce y al margen los que en la misma intervinieron.\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTORIZA**  **(11)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE Y FIRMA**  **SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERLAES** | | **AUTORIZA**  **(12)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE Y FIRMA**  **JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERLAEES** |
|  |  |  |
| **Vo.Bo.**  **(13)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE Y FIRMA**  **COORDINADOR DE LA**  **SECCIÓN CONTROL DE INVENTARIOS** | | **Elabora**  **(14)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE Y FIRMA**  **AUXILIAR DE REGISTROS CONTABLES DE LA SECCIÓN DE CONTROL DE INVENTARIOS** |
|  |  |  |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ACTA DE BIENES QUE CARECEN DE FACTURA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **CONCEPTO** | **SE ANOTARÁ / DESCRIPCIÓN** |
|  |  |  |
| 1 | HORA | HORA EN LA QUE SE INICIA EL ACTA |
|  |  |  |
| 2 | FECHA | DÍA, MES Y AÑO DEL ACTA |
|  |  |  |
| 3 | NOMBRE DEL SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVISIOS GENERALES | NOMBRE DEL SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVISIOS GENERALES |
|  |  |  |
| 4 | NOMBRE DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES | NOMBRE DEL JEFE DEL DEPARTAMANTO DE SERVICIOS GENERALES |
|  |  |  |
| 5 | NOMBRE DEL COORDINADOR DE LA SECCIÓN DE CONTROL DE INVENTARIOS | NOMBRE DEL COORDINADOR DE LA SECCIÓN DE CONTROL DE INVENTARIOS |
|  |  |  |
| 6 | CANTIDAD DE BIENES | CANTIDAD DE BIENES QUE CARECEN DE FACTURA |
|  |  |  |
| 7 | NOMBRE DEL COORDINADOR DE LA SECCIÓN DE CONTROL DE INVENTARIOS | NOMBRE DEL COORDINADOR DE LA SECCIÓN DE CONTROL DE INVENTARIOS |
|  |  |  |
| 8 | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TIPO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL (CREDENCIAL DE ELECTOR, CREDENCIAL LABORAL, PASAPORTE, ETC). |
|  |  |  |
| 9 | CARGO | CARGO O CATEGORÍA DENTRO DEL COORDINADOR DE LA SECCIÓN DE CONTROL DE INVENTARIOS |
|  |  |  |
| 10 | NOMBRE DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES | NOMBRE DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES |
|  |  |  |
| 11 | NOMBRE Y FIRMA DEL SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES | NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES |
|  |  |  |
| 12 | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES | NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES |
|  |  |  |
| 13 | NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE LA SECCIÓN DE CONTROL DE INVENTARIOS | NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL COORDINADOR DE LA SECCIÓN DE CONTROL DE INVENTARIOS |
|  |  |  |
| 14 | NOMBRE Y FIRMA DEL AUXILIAR DE REGISTROS CONTABLES DE LA SECCIÓN DE CONTROL DE INVENTARIOS | NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL AUXILIAR DE REGISTROS CONTABLES DE LA SECCIÓN DE CONTROL DE INVENTARIOS |