**ACTA DEL RESULTADO DEL LEVANTAMENTO FÍSICO DEL INVENTARIO**

**DE BIENES MUEBLES PROGRAMADO**

Clave: (**CLAVE DEPENDENCIA**) Entidad o dependencia: (**NOMBRE DE LA ENTIDAD ACÁDEMICA O DEPENDENCIA**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: (**DÍA**) del (**MES**)\_\_\_ de (**AÑO**)\_\_

----------------------------------------------------- **Fundamento Legal** ---------------------------------------

Con fundamento en lo establecido en los artículos 13 fracción II, 18, 70 fracción III, 105, 106 y 107 fracción IV, 110, 111 fracciones I y II, 112 fracción I, 113 y 114 de la Ley Orgánica de la Universidad Veracruzana; artículos 225, 317 fracciones XIX y XX, 336 fracciones I, II y XX, 337 fracciones III y IV, 338 y 339 del Estatuto General; artículos 1, 2, 40 al 42, 45, 46, 49, 60, 61, 65 al 67, 69 al 73 del Reglamento para el Control de Bienes Muebles e Inmuebles.------------------------------

------------------------------------------------------------- **Hechos** -----------------------------------------------

Con base en el “Reporte de Inventario por Dependencia con Cortes por Ubicación” FWRIUBI de fecha (**DÍA**) de (**MES DE EMISIÓN DEL REPORTE FWRIUBI**) de 2016, se inició la revisión de los (**TOTAL DE BIENES DEL REPORTE FWRIUBI**) bienes muebles adquiridos y registrados en el ejercicio (**AÑO DEL EJERCICIO**), por un monto de $(**IMPORTE DEL TOTAL DE BIENES DEL REPORTE FWRIUBI**) obteniendo los siguientes resultados: ----------------------------------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Concepto** | **Cantidad** | **Importe** |
| 1 | Bienes localizados |  |  |
| 2 | Bienes no localizados |  |  |
| Total | |  |  |

En los bienes localizados verificados, se revisaron y se encontraron las siguientes situaciones: ------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Concepto** | **Cantidad** | **Observación** |
| 1 | Sin instalar |  |  |
| 2 | En desuso |  |  |
| 3 | Hacinados |  |  |
| 4 | Sin vale de salida |  |  |
| 5 | Sin resguardo |  |  |
| 6 | Sin etiqueta |  |  |
| 7 | En otra ubicación |  |  |
| 8 | Sin transferencia |  |  |
| 9 | Dispuestos para baja |  |  |
| 10 | Serie incorrecto |  |  |

----------------------------------- **Compromisos del (la) titular y administrador(a) --**---------------------------

Después de conocer el resultado del LFI de Bienes Muebles de los bienes muebles que tienen asignados el(la) titular y Administrador(a), se comprometen a solventar a más tardar el (**DÍA**) de (MES DEL COMPROMISO ESTABLECIDO) de 2016, lo siguiente: ---------------------------------------------

**PRIMERO.** (**SE ENUMERARÁN LOS COMPROMISOS QUE SE GENEREN DE LA VERIFICACIÓN**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEGUNDO.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TERCERO.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CUARTO. \_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**QUINTO. \_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

------------------------------------------------------ **Cierre del Acta** --------------------------------------------

No habiendo más hechos que hacer constar, se da por concluida la práctica de esta diligencia, siendo las (**HORA**):(**MINUTOS**) horas de la misma fecha en que fue iniciada. Previa lectura del contenido de la presente acta, la firman por triplicado al margen y al calce para constancia de los que en ella intervinieron, en todas y cada una de las hojas que la integran. Se entrega un ejemplar original firmado a el (la) titular, el segundo ejemplar original firmado es para la Dirección de Control de Bienes Muebles e Inmuebles y el tercer ejemplar original firmado es para la Contraloría General de la Universidad Veracruzana. -----------------------------------------------------------------------------------------

Bajo protesta de decir verdad

Porparte de (**Entidad Académica o Dependencia**)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nombre y firma)  Titular |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nombre y firma)  Administrador(a) |
|  |  |  |
|  | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma)

Encargado(a) del inventario

**Por la Dirección de Control de Bienes Muebles e Inmuebles**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nombre y firma)  Analista Verificador |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nombre y firma)  Analista Verificador |