**ACTA DE VERIFICACION FISICA Y TOMA DE INVENTARIO AL ACTIVO FIJO, EJERCICIO \_\_\_\_**

EN LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIENDO LAS 00:00 HORAS, DEL DÍA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL MES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO 2024, REUNIDOS EN LA OFICINA QUE OCUPA (*NOMBRE DE LA UNIDAD APLICATIVA*), ADSCRITA/O A LA *(COORDINACIÓN DE --------------------; ÓRGANO INTERNO DE CONTROL, UNIDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA)* DEL INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO, SITA EN *(SEÑALAR LA DIRECCIÓN COMPLETA DE LA UNIDAD APLICATIVA).* ESTANDO PRESENTES LOS CC *(SEÑALAR EL NOMBRE Y CARGO DEL TITULAR DE LA UNIDAD Y DEL RESPONSABLE DE ACTIVO FIJO QUE PARTICIPEN EN EL ACTA, ASÍ COMO DEL PERSONAL QUE HAYA PARTICIPADO EN LA VERIFICACIÓN DE LOS BIENE*S); CON EL CÓDIGO DE SERVIDOR PÚBLICO NÚMERO *(ANOTAR NÚMERO DE ACUERDO A SICOPA)* RESPECTIVAMENTE, QUIENES SE IDENTIFICAN CON *(CREDENCIAL DEL INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO, O CUALQUIER OTRA IDENTIFICACIÓN OFICIAL)*. ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SE ELABORA LA PRESENTE ACTA RELACIONADA CON LA VERIFICACIÓN FÍSICA DE BIENES MUEBLES Y EXPEDIENTES, CORRESPONDIENTES AL EJERCICIO 2024.----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**ANTECEDENTES**------------------------------------------------------------------------

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

EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECEN LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS, EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ENAJENACIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE LAS DEPENDENCIAS, ORGANISMOS AUXILIARES Y TRIBUNALES ADMINISTRATIVOS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE MÉXICO, PUBLICADO EN LA GACETA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO EN FECHA 9 DE DICIEMBRE DE 2013, ASÍ COMO SUS MODIFICACIONES DE FECHA 08 DE AGOSTO DE 2017, ESPECÍFICAMENTE LAS POBALINES 004, INCISOS f) Y g), Y 005, ASÍ COMO EN EL OFICIO NÚMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SUSCRITO POR LA JEFA DEL DEPARTAMENTO DE BIENES MUEBLES, MISMO QUE ESTABLECE LOS LINEAMIENTOS Y FECHA DE ENTREGA DE LA VERIFICACIÓN FÍSICA TANTO AL ACTIVO FIJO COMO A LOS EXPEDIENTES, CONFORME AL “PROGRAMA ANUAL DE VERIFICACIÓN FÍSICA AL ACTIVO FIJO DEL ISEM 2024”, CORRESPONDIENTE AL TOTAL DE BIENES BAJO LA ADMINISTRACIÓN DE LAS UNIDADES MÉDICO ADMINISTRATIVAS DEL ISEM, EN TODO ESPACIO FÍSICO VISIBLE O NO, QUE SE ENCUENTRE DENTRO, O SEA PARTE, DEL INMUEBLE, AÚN AQUELLOS QUE ESTÉN ADOSADOS A LOS INMUEBLES, SIN CONSIDERAR LOS BIENES DE CONSUMO.-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------- **HECHOS** -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. LOS CC (*SEÑALAR EL NOMBRE DEL RESPONSABLE DE ACTIVO FIJO Y DEL PERSONAL QUE PARTICIPÓ EN LAS VERIFICACIONES),* REALIZARON LA VERIFICACIÓN FISICA DE \_\_\_\_\_*(SEÑALAR EL NÚMERO TOTAL DE BIENES ASIGNADOS A ESA UNIDAD)* BIENES REGISTRADOS EN EL MÓDULO DE ACTIVO FIJO DEL SISTEMA DE INVENTARIOS DE ALMACEN (SIA) Y \_\_\_\_\_\_ BIENES REGISTRADOS EN EL SISTEMA DE CONTROL DE ACTIVO FIJO (SICOPA), BAJO LA ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE ESTA UNIDAD ADMINISTRATIVA, ASÍ COMO DE LOS EXPEDIENTES DEL ACTIVO FIJO, CON LOS SIGUIENTES RESULTADOS:-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
2. DURANTE EL PERIODO DEL \_\_\_\_\_\_\_\_*(SEÑALAR FECHA DE INICIO Y TÉRMINO EN LA QUE SE LLEVÓ A CABO LA VERIFICACIÓN)* SE LLEVÓ A CABO LA VERIFICACIÓN DE EXPEDIENTES DE ACTIVO FIJO MEDIANTE EL FORMATO DENOMINADO “CÉDULA DE VERIFICACIÓN DE EXPEDIENTES DE ACTIVO FIJO” (208C0101300000L-25-20), QUE CONSTA DE \_\_\_\_ FOJA(S) ÚTIL(ES), LA CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REQUISITADA Y VALIDADA EN ORIGINAL DENTRO DEL EXPEDIENTE QUE OBRA EN LOS ARCHIVOS DE LA UNIDAD. ------------------------------------------------------------------------------------------------------------
3. DURANTE EL PERIODO DEL *\_\_\_\_\_\_\_\_(SEÑALAR FECHA DE INICIO Y TÉRMINO EN LA QUE SE LLEVÓ A CABO LA VERIFICACIÓN),* SE LLEVÓ A CABO LA VERIFICACIÓN FÍSICA DE BIENES MEDIANTE EL FORMATO DENOMINADO “CÉDULA DE VERIFICACIÓN FÍSICA AL ACTIVO FIJO” (208C0101300000-26-20), QUE CONSTA DE \_\_\_\_ FOJAS ÚTILES, LAS CUALES SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE REQUISITADAS Y VALIDADAS EN ORIGINAL DENTRO DEL EXPEDIENTE QUE OBRA EN LOS ARCHIVOS DE LA UNIDAD. -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
4. DE UN TOTAL DE *(NÚMERO DE BIENES REGISTRADOS EN SIA)* BIENES RESGISTRADOS EN EL CENTRO DE COSTO \_\_\_\_\_\_\_\_ CORRESPONDIENTE A LA PRESENTE UNIDAD APLICATIVA, \_#\_\_\_\_ BIENES SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES ADECUADAS Y \_#\_\_\_\_ BIENES SE ENCUENTRAN CON LAS SIGUIENTES INCIDENCIAS:----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | BIENES NO LOCALIZADOS/EXTRAVIADOS | | |  |
| 2 | BIENES QUE NO CUENTAN CON RESGUARDO DE ACTIVO FIJO | | |  |
| 3 | BIENES QUE NO CUENTAN CON RESGUARDO SICOPA | | |  |
| 4 | BIENES SIN ETIQUETADO | | |  |
| 5 | BIENES QUE SE ENCUENTRAN EN PROCESO DE BAJA | IDENTIFICACIÓN POR LA UNIDAD | |  |
| DICTAMEN EN TRÁMITE | |  |
| EN TRÁMITE EN LA UNIDAD | |  |
| EN TRÁMITE EN LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL PATRIMONIAL/DEPARTAMENTO DE BIENES MUEBLES | |  |
| 6 | BIENES EN MAL ESTADO DE USO | | |  |
| 7 | BIENES INSERVIBLES O IRREPARABLES | | |  |
| 8 | BIENES EN PROCESO DE TRANSFERENCIA | | |  |
| 9 | BIENES QUE REQUIEREN MANTENIMIENTO | | |  |
| 10 | BIENES CON SINIESTRO O ROBO | | CON TRÁMITE ANTE LA ASEGURADORA |  |
| SIN TRAMITE CON LA ASEGURADORA |  |

1. DE LOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIENES REGISTRADOS EN EL SISTEMA DE CONTROL PATRIMONIAL (SICOPA) SE IDENTIFICARON: -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO LOCALIZADOS | | |  |
| SIN CLASIFICAR | | |  |
| CON ERROR DE CAPTURA | | |  |
| CON REGISTRO DUPLICADO | | |  |
| CON INFORMACIÓN INCORRECTA EN: | | SERIE |  |
| VALOR |  |
| ACTIVO GENÉRICO |  |
| NO. DE MOTOR (EN EL CASO DE VEHÍCULOS) |  |
| EN TRÁMITE DE TRANSFERENCIA | | |  |
| EN TRAMITE DE BAJA | EN LA UNIDAD | |  |
| EN LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL PATRIMONIAL/DEPARTAMENTO DE BIENES MUEBLES | |  |
| CON SINIESTRO O ROBO | CON TRÁMITE ANTE LA ASEGURADORA | |  |
| SIN TRAMITE CON LA ASEGURADORA | |  |

1. SE LOCALIZARON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIENES SIN REGISTRO EN SIA Y/O SICOPA, CUYO ORIGEN DERIVA DE:

|  |  |
| --- | --- |
| DONACIÓN SIN FORMALIZAR |  |
| SUSTITUIDO SIN FORMALIZAR |  |
| COMODATO CON \_\_\_\_\_\_\_ *(SEÑALAR UNICAMENTE LOS BIENES OTORGADOS EN COMODATO POR UN ORGANISMO PÚBLICO FEDERAL O ESTATAL)* |  |
| DEL EXTINTO REPSS |  |
| PRÉSTAMO PROVISIONAL POR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(SEÑALAR EL NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DEL ISEM QUE PRESTÓ LOS BIENES)* |  |
| VALOR MENOR A 35 UMA’S |  |
| ADOSADOS O ADHERIDOS A LA OBRA (PROYECTO LLAVE EN MANO) |  |

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

-------------------------------------------------------------------- **CONSTANCIA** ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SE INSTRUYE LA REALIZACIÓN DE LA PRESENTE, A FIN DE HACER CONSTAR LA CONCLUSIÓN DE LA VERIFICACIÓN DE BIENES MUEBLES Y DE EXPEDIENTES 2024, SE ANEXAN A LA PRESENTE ACTUACIÓN LAS COPIAS DE LAS IDENTIFICACIONES DE QUIENES INTERVINIERON, ASÍ COMO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN *(DE SER EL CASO)*:----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

------------------------------------------------------------------- **CIERRE DE ACTA** ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NO HABIENDO MÁS HECHOS QUE HACER CONSTAR, SE DA POR CONCLUIDA LA PRESENTE, Y SE EXPIDE POR DUPLICADO SIENDO LAS 00:00 HORAS DEL DÍA DE SU INICIO, FIRMANDO PARA CONSTANCIA LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON. ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE Y CARGO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  **TITULAR DE LA UNIDAD** | **NOMBRE Y CARGO**  **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  **(RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA DE LA UNIDAD APLICATIVA)** |
| **NOMBRE Y CARGO**  **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  **RESPONSABLE DE ACTIVO FIJO DE LA UNIDAD APLICATIVA** | **NOMBRE Y CARGO**  **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  *(SEÑALAR EL NOMBRE Y CARGO DE LAS DEMÁS PERSONAS QUE HAYAN INTERVENIDO EN LA VERIFICACIÓN DE EXPEDIENTES Y DE ACTIVO FIJO)* |
|  |  |

LAS PRESENTES FIRMAS CORRESPONDEN AL ACTA DE VERIFICACION FISICA AL ACTIVO FIJO, EJERCICIO 2024, DE LA *(SEÑALAR EL NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA)* DE FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.