



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-EO-01 ESTRUCTURA ORGÁNICA

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA - RECEPCIÓN

### F-OJ-02 ORDEN JURÍDICO DE ACTUACIÓN

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

TIPO DE DISPOSICIÓN	NOMBRE	FECHA DE EXPEDICIÓN	PUBLICACION		
			NO. P.O.E.	NO. D.O.F.	FECHA

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA - RECEPCIÓN

### F-RH-03 PLANTILLA DE PERSONAL ACTUALIZADA

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE	ADSCRIPCIÓN	CATEGORÍA	TIPO DE PLAZA	DETALLES DE PERCEPCIÓN MENSUAL		
				SUELDO BASE	OTRAS PERCEPCIONES	TOTAL

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA- RECEPCIÓN

### F-RH-04 PERSONAL SUJETO A PAGO DE HONORARIOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE	R.F.C	IMPORTE MENSUAL DE HONORARIOS	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	FECHA DE INICIO DE LA RELACIÓN LABORAL

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RH-05 PERSONAL CON LICENCIA, PERMISO O COMISIÓN

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE	SITUACIÓN	ADSCRIPCIÓN	COMISIONADO	PERÍODO AUTORIZADO	OBSERVACIONES

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



**INSTITUTO ELECTORAL DE TAMAULIPAS**  
**RESGUARDO DE MOBILIARIO Y EQUIPO**  
**F-RM-06 MOBILIARIO DE EQUIPO DE OFICINA**

Folio:	
Fecha:	

Organismo:	INSTITUTO ELECTORAL DE TAMAULIPAS
Direccion de Area:	
Area:	
Domicilio Oficial:	
Municipio:	
Resguardante:	

Nº	Nº INVENTARIO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	COSTO	MARCA	MODELO	SERIE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						

EN EL PRESENTE RESGUARDO ME HAGO RESPONSABLE DE LA CUSTODIA Y BUEN USO DE LOS ARTICULOS DETALLADOS EN ESTE DOCUMENTO, COMPROMETIENDOME A UTILIZARLOS EXCLUSIVAMENTE PARA EL SERVICIO OFICIAL, EN EL ENTENDIDO DE QUE LOS ARTICULOS DEBERAN PERMANECER INVARIABLEMENTE EN EL ÁREA EN QUE SE ENCUENTREN ASIGNADOS A LA FECHA

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## INSTITUTO ELECTORAL DE TAMAULIPAS

FOLIO

No.

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
F-RM-07 EQUIPO DE TRANSPORTE Y MAQUINARIA

Nº ECONOMICO:	
Nº DE PLACAS:	
Nº DE FOLIO:	
Nº DE HOLOGRAMA:	

### RESGUARDO DE VEHÍCULO OFICIAL

NOMBRE DEL RESPONSABLE:		MARCA:
LICENCIA N°:	TIPO:	SUBMARCA:
VENCIMIENTO:	R.F.C.	TIPO:
CONSEJO: INSTITUTO ELECTORAL DE TAMAULIPAS DIRECCIÓN: MORELOS No. 501 OTE. ZONA CENTRO CD. VICTORIA, TAM. C.P. 87000 TELÉFONO: 01 834 315 12 00		SERIE:
DOMICILIO PARTICULAR:		MODELO:
TELÉFONO:		COLOR:
		KILOMETRAJE:

### DIAGNOSTICO VISUAL DE PARTE DE VEHÍCULOS:

SI	NO	SI	NO	SI	NO	B	R	M	
<input type="checkbox"/>	PARRILLA	<input type="checkbox"/>	TAPON DE GASOLINA	<input type="checkbox"/>	CALEFACTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CARROCERIA
<input type="checkbox"/>	DEFENSA DELANTERA	<input type="checkbox"/>	BATERIA	<input type="checkbox"/>	RADIO/ESTEREO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PINTURA
<input type="checkbox"/>	TOPES DEFENSA	<input type="checkbox"/>	MARCO DE BATERIA	<input type="checkbox"/>	BOTONES DE RADIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPICERIA
<input type="checkbox"/>	FAROS	<input type="checkbox"/>	VARILLA DE ACEITE	<input type="checkbox"/>	BOTONES DE LUZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MOTOR
<input type="checkbox"/>	CUARTOS LUZ	<input type="checkbox"/>	TAPON DE ACEITE	<input type="checkbox"/>	CENICERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLANTAS
<input type="checkbox"/>	EMBLEMA ESCUDO	<input type="checkbox"/>	CLAXON	<input type="checkbox"/>	ENCENDEDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESTADO TABLERO
<input type="checkbox"/>	FAROS NIEBLA	<input type="checkbox"/>	MOTOR LIMPIADORES	<input type="checkbox"/>	RELOJ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	ANTENA	<input type="checkbox"/>	LLANTA DE REFACCION	<input type="checkbox"/>	TAPON VOLANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	CAMPER	<input type="checkbox"/>	GATO	<input type="checkbox"/>	CINTURON SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	LIMPIADORES	<input type="checkbox"/>	LLAVE DE CRUZ	<input type="checkbox"/>	VISERAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	ESPEJOS LATERALES	<input type="checkbox"/>	LLAVE "L"	<input type="checkbox"/>	MANIJAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	FAROS BUSCADORES	<input type="checkbox"/>	HERRAMIENTAS	<input type="checkbox"/>	CODERAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	BISELES	<input type="checkbox"/>	EXTINGUIDOR	<input type="checkbox"/>	TAPETES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	CALAVERAS	<input type="checkbox"/>	CABLES/CORRIENTE	<input type="checkbox"/>	ESPEJO INTERIOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	PORTAPLACAS	<input type="checkbox"/>	JUEGOS SEÑALES	<input type="checkbox"/>	SISTEMA ALARMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	RINES ORIGINALES	<input type="checkbox"/>	LLAVES MOTOR/PUERTA	<input type="checkbox"/>	LOGOTIPOS PUERTAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	TAPONES RUEDAS	<input type="checkbox"/>	EQ. AIRE ACONDICIONADO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### OBSERVACIONES:

LUGAR Y FECHA	CD. VICTORIA	DE	DE 20__.
ENTREGA	FIRMAS Y SELLO		
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN		RECIBE RESGUARDANTE ACEPTO DE CONFORMIDAD	
NOMBRE: DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN		NOMBRE:	
SUPERVISA TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL		TESTIGO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
NOMBRE:		NOMBRE:	



## ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RM-08 EQUIPO DE COMUNICACIÓN

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

NUM. DE INVENTARIO	MARCA	TIPO DE APARATO	SERIE	RESGUARDANTE		OBSERVACIONES
				NOMBRE	CARGO	

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RM-09 INVENTARIO DE ALMACÉN

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

NO. DEL ARTICULO	NOMBRE DEL ARTÍCULO	UNIDAD DE MEDIDA	EXISTENCIA	OBSERVACIONES

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RM-10 BIENES INMUEBLES

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO		DESCRIPCIÓN DEL BIEN	TIPO DE PREDIO	UBICACIÓN	MUNICIPIO	USO ACTUAL	OBSERVACIONES
NUM. DE FINCA	CLAVE CATASTRAL						

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

---

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

---

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

---

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

---

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RM-11 INVENTARIO DE PROGRAMAS DE CÓMPUTO

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

PAQUETE O SISTEMA	VERSIÓN	CLAVES DE ACCESO	IDIOMA	MANUAL(ES)	NUM. DE INV.	NUM. DE LICENCIA	FUENTE DEL RECURSO	VALOR EN LIBROS	AUTOR	OBSERVACIONES

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RM-12 INVENTARIO DE EQUIPO DE CÓMPUTO

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

EQUIPO DE COMPUTO	MARCA	MODELO	NO. DE SERIE	NO. DE INV.	MEMORIA	CAPACIDAD EN DISCO DURO	PROCESADOR	VELOCIDAD	MEDIDAS	TIPO	COLOR	ANCHO DE CARRO	ESTADO ACTUAL	EN USO	CLAVES DE ACCESO	TIPO DE RECURSOS	VALOR EN LIBROS
																	\$0.00

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

---

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

---

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

---

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

---

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)

## ENTREGA-RECEPCIÓN

**F-RM-13 BIENES DADOS DE BAJA**

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	MARCA	MODELO	SERIE	VALOR EN LIBROS	UBICACIÓN	DOCUMENTO QUE AUTORIZA LA BAJA	FUENTE DEL RECURSO	OBSERVACIONES

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RF-14 ESTADOS FINANCIEROS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

SE ANEXA  
BALANCE GENERAL  
ESTADO DE RESULTADOS  
ESTADO DE ORIGEN Y APLICACIÓN DE FONDOS  
LIBROS  
REGISTROS DE CONTABILIDAD  
ULTIMA CUENTA PÚBLICA ENTREGADA AL CONGRESO  
DEL ESTADO

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RF-15 RELACIÓN DE CUENTAS BANCARIAS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

NUM. DE CUENTA	INSTITUCIÓN BANCARIA	FECHA DE VENCIMIENTO O REPRESENTACIÓN DEL ESTADO DE CUENTA	SALDO		FIRMAS REGISTRADAS		CANCELACION DE FIRMAS	
			BANCOS	LIBROS	NOMBRE	CARGO	NUMERO	IMPORTE

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RF-16 CHEQUES PENDIENTES DE ENTREGAR

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

INSTITUCION BANCARIA	NO. DE CUENTA DE CHEQUES	FIRMA AUTORIZADA		CHEQUE		IMPORTE	BENEFICIARIO	CONCEPTO
		NOMBRE	CARGO	NO.	FECHA			

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RF-17 INGRESOS PENDIENTES DE DEPÓSITO

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

REFERENCIA DEL INGRESO	DOCUMENTO			IMPORTE	OBSERVACIONES
	TIPO	FOLIO	FECHA		

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RF-18 DOCUMENTOS Y CUENTAS POR COBRAR

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DEUDOR	SALDO A LA FECHA	TIPO DE DOCUMENTO	IMPORTE DEL DOCUMENTO	CONCEPTO DE LA DEUDA	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RF-19 PASIVOS A CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ACREDOR	SALDO A LA FECHA	NÚMERO DE DOCUMENTO			IMPORTE	CONCEPTO DE LA DEUDA	FECHA DE VENCIMIENTO	REFERENCIA DE AUTORIZACIÓN DE LA DEUDA	OBSERVACIONES
		TIPO	NÚMERO	FECHA					

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL



## ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RF-20 PASIVOS CONTINGENTES

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

NO. DE DOCUMENTO	ENTE PÚBLICO AVALADO	SALDO A LA FECHA				FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
			TIPO	CONCEPTO AVALADO	IMPORTE		

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)

## ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RF-21 PRESUPUESTO AUTORIZADO

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

PRESUPUESTO O PROGRAMA	CAPITULOS	PARTIDAS	FECHA DE AUTORIZACION	NO. DE CUENTA	IMPORTE AUTORIZADO	FECHA DE PUBLICACIÓN EN EL P.O.E.	OBSERVACIONES

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RF-22 RESUMEN DE LA INFORMACIÓN DE FONDOS (SALDOS FINALES)

DEPENDENCIA O ENTIDAD:	HOJA NO. _____ DE _____
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	FECHA: _____

DESCRIPCIÓN	FONDO REVOLVENTE			CAJA CHICA			BANCOS			TOTALES
	IMPORTE AUTORIZADO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	SALDO A LA FECHA	IMPORTE ASIGNADO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	SALDO A LA FECHA	CUENTA BANCARIA	INSTITUCIÓN	SALDO CONCILIADO	

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)

## ENTREGA-RECEPCIÓN

**F-RF-23 ARQUEO DE EFECTIVO**

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

BILLETES			MONEDA FRACCIONARIA		
DENOMINACIÓN	CANTIDAD	PARCIAL	DENOMINACIÓN	CANTIDAD	PARCIAL
\$500.00			\$50.00		
\$200.00			\$20.00		
\$100.00			\$10.00		
\$50.00			\$5.00		
\$20.00			\$2.00		
\$10.00			\$1.00		
			\$0.50		
			\$0.20		
			\$0.10		
			\$0.05		
<b>TOTAL:</b>			<b>TOTAL:</b>		
ELABORÓ:	TESTIGO:			APROBO:	
EL IMPORTE DE \$ _____ PROPIEDAD DE _____, SE ENCUENTRA BAJO MI CUSTODIA Y RESPONSABILIDAD Y ES TODO LO QUE OBRA EN MI PODER A ESTA FECHA. Dicho IMPORTE FUE CONTADO EN MI PRESENCIA POR _____ A MI ENTERA SATISFACCIÓN Y CONFORMIDAD EL DÍA _____ DE _____.					

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RF-24 COMPROBANTES DE GASTOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

FONDO	PROVEEDOR			IMPORTE
	NOMBRE	NO. DE FACTURA	CONCEPTO	

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-OP-25 INVENTARIO DE OBRAS TERMINADAS Y EN PROCESO

DEPENDENCIA O ENTIDAD:	HOJA NO. _____ DE _____
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	FECHA: _____

PROGRAMA	NOMBRE DE LA OBRA	UBICACIÓN DE LA OBRA	LOCALIDAD	METAS		INVERSIÓN			CONDICIONES	MODALIDAD DE ADJUDICACIÓN	% DE AVANCE		FUENTE DEL RECURSO
				PROGRAMADAS	ALCANZADAS	AUTORIZADAS	EJERCIDAS	POR EJERCER			FÍSICO	FINANCIERO	

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-OP-26 ANTICIPOS DE OBRAS PENDIENTES DE AMORTIZAR

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

NO. DE CONTRATO	CONTRATISTA	COSTO TOTAL	ANTICIPOS			OBSERVACIONES
			OTORGADO	AMORTIZADOS	SALDO	

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-OP-27 ACCIONES DE DESARROLLO SOCIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

PROGRAMA	PROYECTO	UBICACIÓN	LOCALIDAD	METAS		UNIDAD DE MEDIDA	INVERSIÓN			CONDICIÓN	OBSERVACIONES
				PROGRAMAS	ALCANZADAS		AUTORIZADA	EJERCIDA	POR EJERCER		

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-DO-28 RELACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

NO. DE CONTRATO O CONVENIO	FECHA	CELEBRADO CON	PERÍODO		DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
			DE	A		

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-DO-29 ACUERDOS DE COORDINACIÓN, ANEXOS DE EJECUCIÓN Y CONVENIOS DE CONCERTACIÓN

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DOCUMENTO	DEPENDENCIAS PARTICIPANTES	TOTAL DE RECURSOS	INVERSIÓN CONVENIDA				OBSERVACIONES
			FEDERAL	MUNICIPAL	ESTATAL	OTROS	

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)

## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-DO-30 CONTRATOS DE FIDEICOMISO

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

NUM. DE FID.	NOMBRE DEL PROGRAMA	FIDEICOMITENTE	FIDUCIARIO	FIDEICOMISARIO	FECHA DEL CONTRATO	OBJETIVO	PATRIMONIO		AVISO DE CAMBIO DE FUNCIONARIO (S)
							INICIAL	ACTUAL	

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RA-31 RELACIÓN DE ARCHIVOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

NO. INVENTARIO DEL ARCHIVO	UBICACIÓN		RELACIÓN DE ARCHIVOS POR TÍTULOS	NO. DE EXPEDIENTES QUE CONTIENE	ARCHIVOS EN COMPUTADORAS			OBSERVACIONES
	AREA	GAVETA U OTRO			FORMATO	TAMAÑO	PAQUETE	

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RA-32 ARCHIVOS POR SECCIONES

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

SECCIÓN	PERÍODO	NO. DE LEGAJOS	NO. DE INSCRIPCIONES	UBICACIÓN	OBSERVACIONES

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RA-33 RELACION DE ARCHIVOS HISTÓRICOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

NO. DE CAJA	RELACIÓN DE ARCHIVOS HISTÓRICOS	OBSERVACIONES

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RA-34 INVENTARIO DE INFORMACIÓN EN MEDIOS MAGNÉTICOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:	HOJA NO. _____ DE _____
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	FECHA: _____

RESPALDO		DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA INFORMACIÓN	UBICACIÓN	OBSERVACIONES
CANTIDAD	TIPO			

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RA-35 INVENTARIO BIBLIOGRÁFICO Y AUDIOVISUAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD:	HOJA NO. _____ DE _____
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	FECHA: _____

NÚMERO DE CLASIFICACIÓN	CLASE	TÍTULO	COLECCIÓN	TOTAL DE EJEMPLARES	FUENTE DEL RECURSO	OBSERVACIONES

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RA-36 ASUNTOS EN TRÁMITE O PENDIENTES DE RESOLVER

DEPENDENCIA O ENTIDAD:		HOJA NO. _____ DE _____			
UNIDAD ADMINISTRATIVA:		FECHA:_____			
NO. DE EXPEDIENTE	UBICACIÓN	ASUNTO	FECHA DE INICIO	SITUACIÓN ACTUAL	FECHA PROBABLE DE TERMINACIÓN

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RA-37 FORMAS OFICIALES

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA FORMA	NUMERACIÓN		CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	RESPONSABLE	UBICACIÓN	OBSERVACIONES
	DEL	AL						

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RA-38 RELACIÓN DE PROCESOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

TIPO DE JUICIO	AUTORIDAD QUE CONOCE EL PROCEDIMIENTO	ESTADO DEL PROCESO	UBICACIÓN	OBSERVACIONES

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-RA-39 PROGRAMAS INSTITUCIONALES Y ESPECIALES APOYADOS CON RECURSOS EN EFECTIVO, EN ESPECIE Y MATERIALES, DE LA FEDERACIÓN Y EL ESTADO

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

PROGRAMA	PERIORICIDAD	MONTO CONCERTADO	VALOR	TIPO DE RECURSO				SITUACIÓN				CANTIDAD	IMPORTE	CONVENIO FORMALIZADO		
				EFECTIVO		ESPECIE		MATERIAL		RECIBIDO		APLICADO				
				F	E	F	E	F	E	F	E	F	E			

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

---

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

---

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

---

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

---

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-NA-40 RELACIÓN DE FORMATOS QUE NO APLICAN

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

CLAVE DEL FORMATO	NOMBRE DEL FORMATO

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



## ENTREGA-RECEPCIÓN

### F-OT-41 RELACIÓN DE PROCESOS CERTIFICADOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROCESO	PROCEDIMIENTOS		INTERACCIÓN DE PROCESOS	CLIENTE (S)	FECHA DE CERTIFICACIÓN	VIGENCIA DEL CERTIFICADO
	CLAVE	NOMBRE				

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)