**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL**

**COMPOSTELA NAYARIT**

**COMISIÓN DE HACIENDA Y CUENTA PÚBLICA**

**CONTRALORÍA MUNICIPAL**

En cumplimiento al artículo tercero transitorio del reglamento interno que regula la entrega recepción de la administración pública del municipio de Compostela Nayarit. Que a la letra dice:

***Artículo Tercero.*** *Se instruye a la contraloría municipal para que coadyuve con el ayuntamiento y sus comisiones para la elaboración de los formatos y actas que servirán de anexo al documento de entrega recepción.*

Y, con base en el capítulo V del contenido del acta de entrega recepción, artículos 27 y 28 del citado ordenamiento, se emiten los formatos para su observancia obligatoria:

1. Acta de entrega de la comisión instaladora.
2. Acta administrativa de entrega recepción.
3. Acta circunstanciada de entrega recepción.
4. Formatos de observancia obligatoria en la administración centralizada y descentralizada con base a la ley.
5. Formatos de observancia obligatoria en la administración centralizada y descentralizada con base al reglamento.

**ACTA DE ENTREGA DE LA COMISIÓN INSTALADORA**

|  |
| --- |
| **Constitucional** |
|  |

En la ciudad de Compostela, cabecera municipal del mismo en el estado de Nayarit, en el lugar que ocupa el H. Ayuntamiento Constitucional de Compostela, Nayarit; cito en Palacio Municipal sin número, código postal 63700, colonia centro; siendo las \_\_\_\_\_ horas de su fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en observancia a lo que establecen los artículos **36, 38 y 39** de la Ley Municipal para el Estado de Nayarit y sus correlativos del Reglamento interno que regula la entrega recepción de la administración pública del municipio de Compostela Nayarit.

**===================================================================**

**Comparecientes:**

El C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nombramiento de Presidente Municipal saliente, quien me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nombramiento de Síndico Municipal saliente, quien me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nombramiento de Presidente Municipal entrante, quien me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ previamente notificado al ayuntamiento saliente por conducto de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nombramiento de Síndico Municipal entrante, quien me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ previamente notificado al ayuntamiento saliente por conducto de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nombramiento Titular del Órgano Interno de Control, quien me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**===================================================================**

**Motivos:**

Una vez acreditada las personalidades con que comparecen los participantes en este acto de entrega recepción y toda vez que el H. Ayuntamiento mediante los servidores públicos salientes y entrantes dan cumplimiento con lo que se establece en el artículo **39** de la ley municipal para el estado de Nayarit y sus correlativos del reglamento interno que regula la entrega recepción de la administración pública del municipio de Compostela Nayarit; por ser un acta administrativa de carácter constitucional, y en cumplimiento a los preceptos descritos de manera formal y legal, mediante la presente acta acompañando los anexos siguientes:

**===================================================================**

**Anexos:**

Formatos de observancia obligatoria en la administración centralizada y descentralizada con base en la Ley Municipal para el Estado de Nayarit.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anexo** | **Base Jurídica** | **Nombre del anexo** | **Se entrega** | |
| **SI** | **NO** |
| **L-13** | Art. 45 F- X LMEN | El registro, inventario, catálogo y resguardo de bienes muebles e inmuebles. |  |  |

El H. Ayuntamiento que entrega, manifiesta haber proporcionado con veracidad y sin omisión alguna, todos los elementos necesarios para la elaboración de la presente acta y no fue omitido ningún asunto o aspecto importante relacionado con su gestión.

Los informes, formatos, documentación y anexos que se mencionan en la presente acta son parte integrante de la misma y obra en ellas foliado consecutivo por los anexos de cada formato que aplica, nombre y firma de las personas que intervinieron en su elaboración y verificación para los efectos legales a que haya lugar.

Cabe señalar que la firma de la presente acta y la recepción de bienes que consigna la misma de ninguna manera implica la liberación de responsabilidades derivadas del ejercicio de las atribuciones del ayuntamiento que entrega o de sus representantes que pudieran llegarse a determinar con posterioridad por la autoridad competente dentro de los términos de la Ley y el reglamento.

**===================================================================**

**Acto circunstancial:**

SE DEBE ASENTAR CUALQUIER OPINIÓN O COMENTARIO DE LOS PARTICIPANTES EN EL ACTO, QUE CONSIDEREN IMPORTANTE

**===================================================================**

**Cierre del acta:**

No habiendo más asuntos que relacionar, se da por concluido el acto y se cierra la presente acta siendo las \_\_\_\_ horas de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, firmando de conformidad para constancia en todas las fojas al margen y al calce los que en ella intervinieron, se imprime en tres juegos originales, haciendo entrega un ejemplar al ayuntamiento que entrega, otro al ayuntamiento que recibe y último al representante de la contraloría Municipal.

**Firmas que dan constancia al acto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Presidente Municipal**  **(entrante)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Presidente Municipal**  **(saliente)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Síndico Municipal**  **(entrante)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Síndico Municipal**  **(saliente)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Órgano Interno de Control**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

Nota: Las presentes firmas corresponden acta de entrega de la comisión instaladora, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ACTA ADMINISTRATIVA DE ENTREGA RECEPCIÓN**

**SITUACIÓN QUE GUARDA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Constitucional** | **Ordinaria** |
|  |  |

En la ciudad de Compostela, cabecera municipal del mismo en el estado de Nayarit, en el lugar que ocupa la Dirección (o ente) con (UR) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cito en \_\_\_\_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ horas de su fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se apertura la presenta acta en observancia a lo que establecen los artículos **44, 45 y 47** de la Ley Municipal para el Estado de Nayarit y sus correlativos del Reglamento interno que regula la entrega recepción de la administración pública del municipio de Compostela Nayarit. **===================================================================**

**Comparecientes:**

El C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nombramiento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RFC \_\_\_\_\_\_\_\_ No. Trabajador \_\_\_\_\_\_\_\_\_ servidor público saliente.

El C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nombramiento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ servidor público entrante.

El C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nombramiento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_quien me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Trabajador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ servidor público representante de la contraloría municipal.

El C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nombramiento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_quien me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Trabajador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ servidor público testigo.

El C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nombramiento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_quien me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Trabajador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ servidor público testigo.

**===================================================================**

**Motivos:**

Una vez acreditada las personalidades con que comparecen los participantes en este acto de entrega recepción y toda vez que el servidor público saliente da cumplimiento con lo que se establece en las disposiciones de la ley municipal para el estado de Nayarit y el reglamento interno que regula la entrega recepción de la administración pública del municipio de Compostela Nayarit; por ser un acta administrativa de carácter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y en cumplimiento a los preceptos descritos de manera formal y legal, mediante la presente acta acompañando los anexos siguientes:

**===================================================================**

**Anexos:**

Formatos de observancia obligatoria en la administración centralizada y descentralizada con base en la Ley Municipal para el Estado de Nayarit.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anexo** | **Base Jurídica** | **Nombre del anexo** | **Se entrega** | |
| **SI** | **NO** |
|  |  | Acta administrativa de entrega recepción  situación que guarda la administración municipal |  |  |
| **L-01** | Art. 45 F-I LMEN | Los libros de actas de las sesiones del ayuntamiento del periodo constitucional y la información sobre el lugar donde se encuentran los libros de las administraciones municipales anteriores. |  |  |
| **L-02** | Art. 45 F-II LMEN | Estado de origen y aplicación de fondos. |  |  |
| **L-03** | Art. 45 F-II LMEN | Estados Financieros:   1. Estado de actividades; 2. Estado de situación financiera; 3. Estado de variación en la hacienda pública; 4. Estado de cambios en la situación financiera; 5. Estado de flujos de efectivo; 6. Estado analítico del activo; 7. Estado analítico de la deuda y otros pasivos; 8. Informe sobre pasivos contingentes; 9. Notas a los estados financieros |  |  |
| **L-04** | Art. 45 F-II LMEN | Informe de avance de gestión financiera del ejercicio fiscal en curso y anterior. |  |  |
| **L-05** | Art. 45 F-II LMEN | Informe de los ingresos obtenidos, los montos ejercidos y los saldos que tuvieren de todas y cada una de las partidas autorizadas en el presupuesto de egresos del ejercicio fiscal en curso. |  |  |
| **L-06** | Art. 45 F-III LMEN | Cuentas públicas y resultados definitivos de los 3 tres ejercicios fiscales anteriores, así como los resultantes de las observaciones, requerimientos o apercibimientos emitidos por el congreso del estado. |  |  |
| **L-07** | Art. 45 F-IV LMEN | Situación de la deuda pública municipal, documentación relativa a la misma y su registro. |  |  |
| **L-08** | Art. 45 F- V LMEN | El plan anual de obra pública, los procedimientos de adjudicación, los contratos y la obra pública ejecutada, sus avances físico financieros y la integración de los expedientes individuales, así como toda documentación relativa a la misma del ejercicio fiscal en curso. Cualquiera que sea la fuente de financiamiento. |  |  |
| **L-09** | Art. 45 F-VI LMEN | Situación que guarda la aplicación del gasto público de los recursos federales y estatales, así como los informes y comprobantes de los mismos.  Las autorizaciones de modificaciones presupuestales de ingresos y egresos por el ayuntamiento del ejercicio fiscal en curso. |  |  |
| **L-10** | Art. 45 F-VII LMEN | La plantilla y los expedientes del personal al servicio del municipio, antigüedad, prestaciones, catálogos de puestos. |  |  |
| **L-11** | Art. 45 F-VIII LMEN | Convenios o contratos que el municipio tenga con otros municipios, con el estado, con el gobierno federal o con particulares. |  |  |
| **L-12** | Art. 45 F- IX LMEN | Los programas municipales y proyectos aprobados y ejecutados. |  |  |
| **L-13** | Art. 45 F- X LMEN | El registro, inventario, catálogo y resguardo de bienes muebles e inmuebles. |  |  |
| **L-14** | Art. 45 F- XI LMEN | Los asuntos tratados por las comisiones del Ayuntamiento. |  |  |
| **L-15** | Art. 45 F- XII LMEN | EL portal de transparencia y el sistema electrónico de acceso a la información pública. |  |  |
| **L-16** | Art. 45 F- XII LMEN | Respaldos electrónicos y manuales operativos o técnicos. |  |  |
| **L-17** | Art. 45 F-XIII | La demás información que se estime relevante para garantizar la continuidad de la administración municipal. |  |  |

Formatos de observancia obligatoria en la administración centralizada y descentralizada con base al reglamento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anexo** | **Nombre del Anexo** | **Contenido** | **Se entrega** | |
| **SI** | **NO** |
| **R-1** | **Marco Jurídico**  Se integrará por el marco jurídico de actuación y por el marco administrativo. | Leyes, Reglamentos, Decretos, Acuerdos, Circulares, Manuales Administrativos, Lineamientos, vigentes y actualizados. |  |  |
| **R-2** | **Situación Programática**  Correlacionado con el anexo 12  Art. 45 F- IX LMEN | Contendrá el resultado del análisis de los programas, subprogramas, avances y metas del Sistema de Gestión de Indicadores (SIGEI). |  |  |
| **R-3** | **Recursos Humanos**  Correlacionado con el anexo 10  Art. 45 F-VII LMEN | Comprenderá convenio colectivo, modificaciones al convenio colectivo, aprobaciones de cabildo sobre jubilaciones y pensiones, licencias al personal, relevos de personal, suspensiones e incidencias de personal. |  |  |
| **R-4** | **Recursos Financieros**  Correlacionado con los anexos 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9,  Art. 45 F-II, III, IV, V, VI, VII y IX de la LMEN | Fondos fijos o revolventes, cuentas bancarias, conciliaciones bancarias. |  |  |
| **R-5** | **Comité de Adquisiciones** | Información relacionada con procesos del comité de adquisiciones de bienes y servicios. |  |  |
| **R-6** | **Pasivos:**. | Proveedores de bienes y servicios y obra pública. |  |  |
| **R-7** | **Impuestos y derechos por pagar:** | ISR retenido, Cuotas IMSS, 12% UAN, Zofemat, Multas Federales no fiscales. |  |  |
| **R-8** | **Documentos relacionados con la Ley de Archivos** | I. De acuerdo al ciclo vital de los documentos, los archivos se clasifican en:  a. Archivo de Trámite;  b. Archivo de Concentración, y  c. Archivo General o Histórico.  II. De acuerdo a la naturaleza de la información, ésta se clasifica en:  a. Pública;  b. Reservada, y  c. Confidencial. |  |  |
| **R-9** | **Asuntos diversos o en trámite** | Documentos tales como: Laudos laborales, concesiones, permisos, licencias, asuntos legales en proceso, formas valoradas y aquellos que trasciendan el periodo constitucional.  Planes parciales de Desarrollo Urbano.  Padrón de Contribuyentes y usuarios.  Rezagos de impuestos y derechos. |  |  |
| **R-10** | **Documentos y asuntos en poder del Órgano Interno de Control** | Unidad Investigadora  Unidad substanciadora  Unidad resolutora |  |  |

El servidor público que entrega, manifiesta haber proporcionado con veracidad y sin omisión alguna, todos los elementos necesarios para la elaboración de la presente acta y no fue omitido ningún asunto o aspecto importante relacionado con su gestión.

Los informes, formatos, documentación y anexos que se mencionan en la presente acta son parte integrante de la misma y obra en ellas foliado consecutivo por los anexos de cada formato que aplica, nombre y firma de las personas que intervinieron en su elaboración y verificación para los efectos legales a que haya lugar.

Cabe señalar que la firma de la presente acta y la recepción de bienes y documentales que consigna la misma de ninguna manera implica la liberación de responsabilidades derivadas del ejercicio de las atribuciones el servidor público que entrega o de sus subordinados que pudieran llegarse a determinar con posterioridad por la autoridad competente dentro de los términos de la Ley y el reglamento.

**===================================================================**

**Acto circunstancial:**

SE DEBE ASENTAR CUALQUIER OPINIÓN O COMENTARIO DE LOS PARTICIPANTES EN EL ACTO, QUE CONSIDEREN IMPORTANTE

**===================================================================**

**Cierre del acta:**

No habiendo más asuntos que relacionar, se da por concluido el acto y se cierra la presente acta siendo las \_\_\_\_ horas de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, firmando de conformidad para constancia en todas las fojas al margen y al calce los que en ella intervinieron, se imprime en tres juegos originales, haciendo entrega un ejemplar al servidor público que entrega, otro al servidor público que recibe y último al representante de la contraloría Municipal.

**Firmas que dan constancia al acto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Servidor Público entrante**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Servidor Público saliente**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Testigo**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Testigo**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Contraloría Municipal**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **H. Congreso del Estado de Nayarit**  **Representante observador**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ACTA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA RECEPCIÓN**

|  |
| --- |
| **Constitucional** |
|  |

En la ciudad de Compostela, cabecera municipal del mismo en el estado de Nayarit, en el lugar que ocupa el H. Ayuntamiento Constitucional de Compostela, Nayarit; cito en Palacio Municipal sin número, colonia centro, código postal 63700, siendo las \_\_\_\_\_ horas de su fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se apertura la presenta acta en observancia a lo que establece el artículo **46** de la Ley Municipal para el Estado de Nayarit y sus correlativos del Reglamento interno que regula la entrega recepción de la administración pública del municipio de Compostela Nayarit.

**===================================================================**

**Comparecientes:**

El C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nombramiento de Síndico Municipal (saliente), quien me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nombramiento de Síndico Municipal (entrante) quien me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el cual fue notificado con oportunidad al H. Ayuntamiento saliente con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nombramiento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_quien me identifico con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ servidor público representante del H. Congreso del Estado de Nayarit.

**===================================================================**

**Motivos:**

Una vez acreditada las personalidades con que comparecen los participantes en este acto de entrega recepción y toda vez que el Síndico Municipal saliente da cumplimiento con lo que se establece en las disposiciones de la ley municipal para el estado de Nayarit y el reglamento interno que regula la entrega recepción del Ayuntamiento Constitucional de Compostela Nayarit; por ser un acta administrativa de carácter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y en cumplimiento a los preceptos descritos de manera formal y legal, mediante la presente acta acompañando los anexos siguientes:

**===================================================================**

**Anexos:**

1. Documento integral o Libro blanco que contiene acta de entrega de la comisión instaladora y sus anexos que se describen, en \_\_\_\_\_\_\_ folios debidamente firmados.
2. Documento integral o Libro blanco que contiene acta administrativa de entre recepción de la situación que guarda la administración municipal y sus anexos que se describen, en \_\_\_\_\_\_\_\_ folios debidamente firmados.

El servidor público que entrega, manifiesta haber proporcionado con veracidad y sin omisión alguna, todos los elementos necesarios para la elaboración de la presente acta y no fue omitido ningún asunto o aspecto importante relacionado con su gestión.

Los informes, formatos, documentación y anexos que se mencionan en la presente acta son parte integrante de la misma y obra en ellas foliado consecutivo por los anexos de cada formato que aplica, nombre y firma de las personas que intervinieron en su elaboración y verificación para los efectos legales a que haya lugar.

Cabe señalar que la firma de la presente acta y la recepción de bienes y documentales que consigna la misma de ninguna manera implica la liberación de responsabilidades derivadas del ejercicio de las atribuciones el servidor público que entrega o de sus subordinados que pudieran llegarse a determinar con posterioridad por la autoridad competente dentro de los términos de la Ley y el reglamento.

**===================================================================**

**Acto circunstancial:**

SE DEBE ASENTAR CUALQUIER OPINIÓN O COMENTARIO DE LOS PARTICIPANTES EN EL ACTO, QUE CONSIDEREN IMPORTANTE

**===================================================================**

**Cierre del acta:**

No habiendo más asuntos que relacionar, se da por concluido el acto y se cierra la presente acta siendo las \_\_\_\_ horas de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, firmando de conformidad para constancia en todas las fojas al margen y al calce los que en ella intervinieron, se imprime en tres juegos originales, haciendo entrega un ejemplar al servidor público que entrega, otro al servidor público que recibe y último al representante del H. Congreso del Estado de Nayarit.

**Firmas que dan constancia al acto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Síndico Municipal (entrante)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Síndico Municipal (saliente)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **H. Congreso del Estado de Nayarit**  **Representante observador**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

**FORMATOS CON BASE A LA LEY, DE OBSERVANCIA EN ADMINISTRACIÓN**

**CENTRALIZADA Y DESCENTRALIZADA.**

**ANEXO: L-01**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**RELACIÓN DE LIBROS DE ACTAS DE CABILDO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO. LIBRO**  **(4)** | **DE LA FECHA (DIA-MES-AÑO)**  **(5)** | **A LA FECHA**  **(DIA-MES-AÑO)**  **(6)** | **DE LA FOJA NÚMERO**  **(7)** | **A LA FOJA NÚMERO**  **(8)** | **ACTAS DE CABILDO**  **(9)** | **UBICACIÓN**  **(10)** | **OBSERVACIONES**  **(11)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(12)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(13)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(14)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-01**

**NOMBRE:** Relación de libros de actas de cabildo

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Número de la identificación del libro de actas que se relaciona. |
| **5** | Anotar la fecha de la primera Acta de Cabildo contenida en el libro en cuestión. |
| **6** | Anotar la fecha de la última Acta de Cabildo contenido en el libro en cuestión. |
| **7** | Número de la foja en que inicia el libro. |
| **8** | Número de la foja en que termina el libro. |
| **9** | Anotar los números de las Actas de Cabildo contenidas en el libro en cuestión. |
| **10** | Lugar donde se encuentran físicamente los libros de Actas de Cabildo. |
| **11** | Observaciones o situaciones particulares o importantes referentes al libro de Actas de Cabildo correspondiente. |
| **12** | Anotar la profesión, el nombre completo del sujeto obligado. |
| **13** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **14** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-02**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**ESTADO DE ORIGEN Y APLICACIÓN DE FONDOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO. PROGRESIVO**  **(4)** | **EJERCICIO (5)** | **OBSERVACIONES (6)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-02**

**NOMBRE:** Estado de origen y aplicación de fondos.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Anotar el número progresivo. |
| **5** | Ejercicio fiscal que se informa. (de conformidad a la Ley de disciplina Financiera, el ejercicio fiscal vigente y 3 anteriores) |
| **6** | Observaciones. |
| **7** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **8** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **9** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-03**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**ESTADOS FINANCIEROS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **(4)** |
| **INFORMACIÓN CONTABLE:** |  |
| 1. Estado de Actividades. |  |
| 1. Estado de Situación Financiera. |  |
| 1. Estado de Variación en la Hacienda Pública. |  |
| 1. Estado de cambios en la Situación Financiera. |  |
| 1. Estado de Flujos de Efectivo. |  |
| 1. Estado Analítico del Activo. |  |
| 1. Estado Analítico de la deuda y otros pasivos. |  |
| 1. Informe sobre Pasivos Contingentes. |  |
| 1. Notas a los Estados Financieros. |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-03**

**NOMBRE:** Estados Financieros**.**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Marcar con una “X” en cada uno de los reportes que se adjuntan. |
| **5** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **6** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **7** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-04**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**INFORME DE AVANCE DE GESTIÓN FINANCIERA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** | **1ER. TRIMESTRE** | | **2DO. TRIMESTRE** | | **3ER. TRIMESTRE** | | **4TO. TRIMESTRE** | | **TOTAL DISCOS ENTREGADOS**  **(6)** | |
| **FECHA DE PRESENTACIÓN**  **(4)** | **OFICIO** | **FECHA DE PRESENTACIÓN**  **(4)** | **OFICIO** | **FECHA DE PRESENTACIÓN**  **(4)** | **OFICIO** | **FECHA DE PRESENTACIÓN**  **(4)** | **OFICIO** | **CD** | **USB** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OBSERVACIONES: (7)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-04**

**NOMBRE:** Informe de Avance de Gestión Financiera.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Anotar la fecha de presentación del Informe de Avance de Gestión Financiera. |
| **5** | Anotar el número oficio con su correspondiente escaneo. |
| **6** | Anotar el número total de discos CD´S, DVD o USB entregados. |
| **7** | Observaciones que se consideren pertinentes con respecto a la información señalada. |
| **8** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **9** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **10** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

**Nota:** Los CD, DVD o USB certificados.

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-05**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**INFORME DE LOS INGRESOS OBTENIDOS Y MONTOS EJERCIDOS**

**(CONTROL PRESUPUESTAL)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** | **1ER. TRIMESTRE** | | **2DO. TRIMESTRE** | | **3ER. TRIMESTRE** | | **4TO. TRIMESTRE** | |
| **PERIODO**  **(4)** | **FOJAS**  **(5)** | **PERIODO**  **(4)** | **FOJAS**  **(5)** | **PERIODO**  **(4)** | **FOJAS**  **(5)** | **PERIODO**  **(4)** | **FOJAS**  **(5)** |
| **INGRESOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EGRESOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** |  | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-05**

**NOMBRE:** Informe de los ingresos obtenidos y montos ejercidos (control presupuestal).

**.**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Anotar el periodo que se informa del trimestre. |
| **5** | Anotar el número de fojas del informe que se entrega. |
| **6** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **7** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **8** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-06**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**CUENTAS PÚBLICAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A Ñ O S** | | | | | |  | | |
|  | **AÑO\_1** | | **AÑO\_2** |  | **AÑO\_3** |  | **TOTAL DE MEDIOS MAGNÉTICOS**  **(6)** | | |
|  | **FECHA DE PRESENTACIÓN**  **(4)** | **OFICIO**  **(5)** | **FECHA DE PRESENTACIÓN**  **(4)** | **OFICIO**  **(5)** | **FECHA DE PRESENTACIÓN**  **(4)** | **OFICIO**  **(5)** | **CD** | **DVD** | **USB** |
| **CUENTA PÚBLICA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OBSERVACIONES: (7)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** |  | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-06**

**NOMBRE:** Cuentas Públicas**.**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Anotar la fecha de presentación de la Cuenta Pública. |
| **5** | Anotar el número de oficio de entrega. |
| **6** | Anotar el número total de medios magnéticos entregados discos CD´S, DVD´S o USB entregados. |
| **7** | Observaciones que se consideren pertinentes con respecto a la información señalada. |
| **8** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **9** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **10** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

**Nota:** Los CD o DVD no deben ser regrabables.

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-07**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**ESTADO DE LA DEUDA PÚBLICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN**  **(4)** | **FECHA DE**  **CONTRATACIÓN**  **(5)** | **AUTORIZACIÓN**  **NO. DE DECRETO**  **(6)** | **FECHA DE VENCIMIENTO**  **(7)** | **OBJETO DEL**  **PRESTAMO**  **(8)** | **MONTO**  **ORIGINAL**  **(9)** | **TASA** | | **COMISIONES**  **(12)** | **PLAZO**  **(13)** | **PERIODICIDAD DE PAGO**  **(14)** | **FUENTE DE PAGO**  **(15)** | **SALDO AL INICIO DEL EJERICIO**  **(16)** | **APERTURA DE CRÉDITO**  **(17)** | **AMORTIZACIONES**  **(18)** | **SALDO AL CORTE**  **(19)** |
| **ORDINARIO**  **(10)** | **MORATORIO**  **(11)** |
|  |  |  |  |  | **$** | **%** | **%** |  |  |  |  | **$** | **$** | **$** | **$** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL** | **$** |  |  |  |  | **TOTAL** | | **$** | **$** | **$** | **$** |

**OBSERVACIONES (19)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(20)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(21)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(22)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** |  | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-07**

**NOMBRE:** Estado de la Deuda Pública

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Anotar el nombre de la Institución con la cual fue contraído el compromiso. |
| **5** | Anotar la fecha de contratación del compromiso. |
| **6** | Anotar el número de decreto (Periódico Oficial) por el cual fue autorizado el crédito. |
| **7** | Fecha en la que debe quedar liquidado el crédito correspondiente. |
| **8** | Describir el concepto de la justificación por el cual se adquiere el crédito. |
| **9** | El importe original de la deuda que se obtuvo, lo cual debe coincidir con lo plasmado en el contrato de apertura del crédito realizado por la Institución. |
| **10** | Anotar la tasa de interés ordinario señalado en el contrato. |
| **11** | Anotar la tasa de interés moratorio señalado en el contrato de apertura del crédito. |
| **12** | Anotar la comisión generada en el periodo que se informa. |
| **13** | Anotar el plazo en meses pactado en el contrato de apertura del crédito. |
| **14** | Anotar la periodicidad del pago. |
| **15** | Describir la fuente de pago, es decir mencionar cuál es el rubro con el que se va cubrir el compromiso contraído. |
| **16** | Anotar el saldo al inicio del ejercicio que se tenía con la Institución. |
| **17** | Anotar el importe del nuevo crédito obtenido en el ejercicio, con la Institución. |
| **18** | Anotar el importe de las amortizaciones del crédito en el ejercicio (el importe de pago que se ha acumulado durante el ejercicio). |
| **19** | Anotar el saldo a la fecha de corte, mismo que tiene que coincidir con lo plasmado en los Estados Financieros en el rubro de la Deuda Pública. |
| **20** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **21** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **22** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-08**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**INVENTARIO DE OBRAS PÚBLICAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **EXPEDIENTE**  **(4)** | **NOMBRE DE LA OBRA**  **(5)** | **UBICACIÓN**  **(6)** | **MODALIDAD DE EJECUCIÓN**  **(7)** | **NO. DE CONTRATO**  **(8)** | **NOMBRE DE LA EMPRESA CONTRATISTA**  **(9)** | **FECHA DE INICIO**  **(10)** | **FECHA DE TÉRMINO**  **(11)** | **MONTO DE LA OBRA**  **(12)** | **TIPO DE INVERSIÓN**  **(13)** | | | |
| **FEDERAL** | **ESTATAL** | **MUNICIPAL** | **OTROS** |
| Plan Anual de Obras Públicas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Procedimiento de Adjudicación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOTA: Se deberá especificar la fuente de financiamiento de la Obra | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |

**COMENTARIOS (14)**

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(15)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(16)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(17)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** |  | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-08**

**NOMBRE:** Inventario de Obras Públicas

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Señalar la clave de identificación del expediente de la Obra Pública que se relaciona. |
| **5** | Anotar el nombre de la Obra Pública de la que se hace referencia. |
| **6** | Señalar la localidad donde se ubica la Obra Pública con el croquis de localización. |
| **7** | Modalidad de ejecución de la Obra, ya sea por contrato o por administración directa. |
| **8** | Número de contrato de la Obra. |
| **9** | Nombre de la Empresa contratista a quien se le adjudicó el contrato. |
| **10** | Anotar la fecha de inicio de la Obra Pública de acuerdo al contrato. |
| **11** | Anotar la fecha de término de la Obra Pública de acuerdo al contrato. |
| **12** | Anotar el Monto Total de la Obra Pública contratada. |
| **13** | Registrar la fuente de financiamiento. |
| **14** | Registrar comentarios de la Obra. |
| **15** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **16** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **17** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

**Nota:** En este formato se relacionarán todas la Obras durante el último ejercicio fiscal.

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-09**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**APLICACIÓN DEL GASTO PÚBLICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EJERCICIO DEL GASTO POR CAPÍTULO Y PARTIDA** | **DENOMINACIÓN** | **No. DE FOJAS**  **(4)** | **OBSERVACIONES (5)** |
| 1000 | SERVICIOS PERSONALES |  |  |
| 2000 | MATERIALES Y SUMINISTROS |  |  |
| 3000 | SERVICOS GENERALES |  |  |
| 4000 | TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS |  |  |
| 5000 | BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES |  |  |
| 6000 | INVERSIÓN PÚBLICA Y ACCIONES SOCIALES |  |  |
| 7000 | PARTICIPACIONES Y APORTACIONES |  |  |
| 8000 | INTERESES, COMISIONES Y OTROS GASTOS |  |  |
| 9000 | DEUDA PÚBLICA |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-09**

**NOMBRE: A**plicación del Gasto Público.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Anotar el número de fojas del informe. |
| **5** | Observaciones. |
| **6** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **7** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **8** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-10**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**RELACIÓN DE LA PLANTILLA Y EXPEDIENTES DEL PERSONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE CONTRATO** | **No. DE EXPEDIENTE**  **(4)** | **OBSERVACIONES**  **(5)** |
|
| **CONFIANZA** |  |  |
| **BASE** |  |  |
| **JUBILADOS** |  |  |
| **PENSIONADOS** |  |  |
| **EVENTUAL** |  |  |
| **ASIMILADOS** |  |  |
| **TRANSITORIO** |  |  |
| **LISTA DE RAYA** |  |  |
| **COMISIONADOS** |  |  |
| **INTERINO** |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-10**

**NOMBRE:** Relación de la Plantilla y Expedientes del Personal.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | El número de expediente del servidor público. |
| **5** | Observaciones, adjuntar la forma de entregar el expediente, tanto físico como escaneado en formato PDF, en medio magnético. |
| **6** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **7** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **8** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-11**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**CONVENIOS O CONTRATOS**

**(se excluye Obra Pública)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. CONSECUTIVO**  **(4)** | **TIPO**  **(5)** | **INSTITUCIÓN O PARTIULAR**  **(6)** | **CONCEPTO**  **(7)** | **FOJAS**  **(8)** | **OBSERVACIONES**  **(9)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(12)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-11**

**NOMBRE:** Relación de Convenio o Contratos (se excluye Obra Pública)

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Número consecutivo. |
| **5** | Tipo de contrato o convenio. |
| **6** | Nombre la institución o particular con quien se contrata o convenio. |
| **7** | Nombre del acuerdo o convenio que se relaciona. |
| **8** | Número de fojas que integran el acuerdo o convenio correspondiente. |
| **9** | Observaciones. |
| **10** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **11** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **12** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-12**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**PROGRAMAS MUNICIPALES Y PROYECTOS APROBADOS Y EJECUTADOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO. DE CONTROL**  **(4)** | **DENOMINACIÓN**  **(5)** | **FECHA DE APROBACIÓN**  **(6)** | **MEDIO Y FECHA DE PUBLICACIÓN**  **(7)** |
|  | **PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL** |  |  |
|  | **PROGRAMA OPERATIVO ANUAL** |  |  |
|  | **PROGRAMA DE AUDITORIAS INTERNAS** |  |  |
|  | **PROGRAMA DE CAPACITACIÓN** |  |  |
|  | **PROGRAMAS PROPIOS** |  |  |

**COMENTARIOS: (8)**

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-12**

**NOMBRE:** Programas municipales, proyectos aprobados y ejecutados.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Anotar el número de control o expediente. |
| **5** | Anotar la denominación del documento a entregar. |
| **6** | Anotar la fecha de aprobación por la instancia correspondiente. |
| **7** | Anotar el medio y fecha de publicación. |
| **8** | Registrar comentarios correspondientes a adjuntar los documentos y el medio físico o magnético. |
| **9** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **10** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **11** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-13**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**INVENTARIO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES**

**CATÁLOGO, REGISTRO Y RESGUARDOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO. EXPEDIENTE**  **(4)** | **DENOMINACIÓN**  **(5)** | **FOJAS**  **(6)** | **OBSERVACIONES**  **(7)** |
|  | **CATÁLOGO** |  |  |
|  | **REGISTRO** |  |  |
|  | **RESGUARDOS** |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-13**

**NOMBRE:** Inventario de bienes muebles e inmuebles, (Catálogo, registro y resguardos)

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | No de expediente. |
| **5** | Denominación del informe. |
| **6** | No. De Fojas del informe. |
| **7** | Observaciones o comentarios al informe. |
| **8** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **9** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **10** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-14**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**RELACIÓN DE ASUNTOS TRATADOS POR LAS COMISIONES**

**DEL AYUNTAMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO. DE EXPEDIENTE**  **(4)** | **COMISIÓN QUE LO PRESENTA**  **(5)** | **ASUNTO**  **(6)** | **FECHA** | |  |
| **ELABORACIÓN**  **(7)** | **PRESENTACIÓN Y APROBACIÓN**  **(8)** | **COMENTARIOS**  **(9)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(12)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-14**

**NOMBRE:** Relación de asuntos tratados por las comisiones del Ayuntamiento

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | No. De expediente. |
| **5** | Comisión que lo presenta. |
| **6** | Asunto presentado. |
| **7** | Fecha de elaboración. |
| **8** | Fecha de presentación y aprobación al Ayuntamiento. |
| **9** | Comentarios al documento. |
| **10** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **11** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **12** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-15**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**PORTAL DE TRANSPARENCIA Y EL SISTEMA ELECTRÓNICO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINACIÓN**  **(4)** | **RUTA DE ACCESO**  **(5)** | **CONTENIDO**  **(6)** | **CLAVE DE ACCESO**  **(7)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-15**

**NOMBRE:** Portal de transparencia y el sistema electrónico de acceso a la información pública

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Denominación del informe. |
| **5** | Ruta de acceso a la plataforma. |
| **6** | Contenido que se publica. |
| **7** | Clave de Acceso a la Información Pública. |
| **8** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **9** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **10** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: L-16**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**RESPALDOS ELECTRÓNICOS Y MANUALES OPERATIVOS O TÉCNICOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE SISTEMA, PROGRAMA O ARCHIVO**  **(4)** | **CONTENIDO**  **(5)** | **MEDIO MAGNÉTICO**  **(6)** | **OBSERVACIONES**  **(7)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: L-16**

**NOMBRE:** Respaldos electrónicos y manuales operativos o técnicos.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Nombre del sistema, programa o archivo. |
| **5** | Contenido. |
| **6** | Medio magnético. |
| **7** | Observaciones. |
| **8** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **9** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **10** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXOS**

**FORMATOS CON BASE AL REGLAMENTO DE OBSERVANCIA EN LA ADMINISTRACIÓN CENTRALIZADA Y DESCENTRALIZADA.**

**ANEXO: R-1**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**MARCO JURIDICO DE ACTUACIÓN Y ADMINISTRATIVO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO. CONSECUTIVO**  **(4)** | **NOMBRE DEL DOCUMENTO**  **(5)** | **FECHA DE PUBLICACIÓN Y MEDIO (6)** | **FOJAS**  **(7)** | **UBICACIÓN DIGITAL**  **(8)** | **FECHA DE ÚLTIMA REFORMA (9)** | **OBSERVACIONES**  **(10)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(12)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(13)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: R-1**

**NOMBRE:** Marco jurídico de actuación y administrativo.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Número consecutivo que identifica al documento relacionado. |
| **5** | Anotar el nombre del documento normativo interno del Municipio, por ejemplo: Reglamento de Tránsito, Bando de Policía y Buen Gobierno, etc. |
| **6** | Fecha y medio de publicación. |
| **7** | Número de fojas que integran el documento normativo del que se hace referencia. |
| **8** | Especificar el área donde se encuentra el documento normativo (ubicación digital) |
| **9** | Anotar la fecha de la última reforma. |
| **10** | Observaciones al documento y aquellas como la falta de publicación. |
| **11** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **12** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **13** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: R-2**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**SITUACIÓN PROGRAMÁTICA**

**SIGEI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO. INDICADOR**  **(4)** | **DENOMINACIÓN**  **(5)** | **META**  **(6)** | **%AVANCE**  **(7)** | **UBICACIÓN**  **(8)** | **COMENTARIOS**  **(9)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(12)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: R-2**

**NOMBRE:** Situación Programática**. SIGEI**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Registrar el No. o clave que identifica el indicador. |
| **5** | Anotar la denominación del indicador. |
| **6** | Anotar la meta programada durante el periodo. |
| **7** | Registrar el porcentaje de avance de la meta programada. |
| **8** | Identificar la ubicación digital del indicador. |
| **9** | Comentarios para justificar cumplimientos positivos o negativos que incidieron. |
| **10** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **11** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **12** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: R-3**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**RECURSOS HUMANOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO. EXPEDIENTE**  **(4)** | **DENOMINACIÓN**  **(5)** | **FOJAS**  **(6)** | **COMENTARIOS**  **(7)** |
|  | **Contrato Colectivo laboral** |  |  |
|  | **Modificaciones al contrato colectivo** |  |  |
|  | **Aprobaciones de cabildo sobre jubilaciones y pensiones** |  |  |
|  | **Licencias al personal** |  |  |
|  | **Relevos de personal** |  |  |
|  | **Suspensiones de personal** |  |  |
|  | **Incidencias de personal** |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: R-3**

**NOMBRE:** Recursos Humanos

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Registrar número de expediente del documento o informe. |
| **5** | Denominación del documento o informe. |
| **6** | Número de fojas del documento o informe. |
| **7** | Comentarios al documento. |
| **8** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **9** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **10** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: R-4**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**RECURSOS FINANCIEROS**

**Fondos fijos o revolventes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESPONSABLE**  **(4)** | **IMPORTE DEL FONDO**  **(5)** | **SALDO DISPONIBLE**  **(6)** | **DOCUMENTOS**  **(7)** | **COMENTARIO**  **(8)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: R-4**

**NOMBRE:** Fondo Fijo y Revolvente.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Persona garante del fondo. |
| **5** | Importe asignado. |
| **6** | Saldo al día del corte. |
| **7** | Descripción del tipo de documento: pagaré, póliza de cheque, etc. |
| **8** | Comentarios al documento. |
| **9** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **10** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **11** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: R-4A**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**RELACIÓN DE CUENTAS BANCARIAS Y CUENTAS DE INVERSIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUENTA DE REGISTRO (4)** | **INTITUCIÓN BANCARÍA**  **(5)** | **TIPO DE CUENTA**  **(6)** | **NÚMERO DE CUENTA**  **(7)** | **SALDO** | | **TIPO DE RECURSOS QUE SE MANEJA EN LA CUENTA**  **(10)** | **RESPONSABLE(S) DE MANEJO DE LA CUENTA** | | **OBSERVACIONES**  **(13)** |
| **FECHA**  **(8)** | **MONTO**  **(9)** | **NOMBRE (11)** | **CARGO**  **(12)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(14)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(15)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(16)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: R-4A**

**NOMBRE:** Relación de cuentas bancarias y cuentas de inversión.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Anotar el número de cuenta de registro contable. |
| **5** | Anotar el nombre del banco a que corresponde la cuenta relacionada. |
| **6** | Especificar el tipo de cuenta de que se trate, por ejemplo: productiva, inversión, etc. |
| **7** | Anotar el número asignado a la cuenta por el banco en base al contrato o estado de cuenta bancaria. |
| **8** | Establecer la fecha de corte determinada con motivo de la entrega recepción y a la que corresponde el saldo de la cuenta relacionada. |
| **9** | Establecer el monto existente en la cuenta bancaria a la fecha de corte determinada con motivo de la entrega- recepción. |
| **10** | Especificar el origen de los ingresos depositados en la cuenta relacionada, por ejemplo: FISM, FORTAMUN-DF, etc. |
| **11** | Establecer el nombre del servidor público o servidores públicos responsables del manejo de la cuenta señalada. |
| **12** | Establecer el cargo del servidor público o servidores públicos responsables del manejo de la cuenta señalada. |
| **13** | Anotar que se anexa conciliación bancaria y contrato de apertura de la cuenta. |
| **14** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **15** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **16** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: R-5**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**COMITÉ DE ADQUISICIONES BIENES Y SERVICIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** | **CONCEPTO** | **ENERO**  **MARZO** | **ABRIL**  **JUNIO** | **JULIO**  **SEPTIEMBRE** | **OCTUBRE**  **DICIEMBRE** | **TOTAL**  **ENTREGADOS**  **(6)** |
| **ACTA**  **LEGAJO** | **ACTA**  **LEGAJO** | **ACTA**  **LEGAJO** | **ACTA**  **LEGAJO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **SESIONES DE COMITÉ ORDINARIA**  **(4)** |  |  |  |  |  |
|  | **SESIONES DE COMITÉ EXTRAORDINARIA**  **(4)** |  |  |  |  |  |
|  | **OTRAS SESIONES**  **(5)** |  |  |  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** |  | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: R-5**

**NOMBRE:** Comité de Adquisiciones de Bienes y Servicios.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Anotar el número de acta, legajos y/o recopiladores que contienen la documentación relacionada con procesos del Comité de Adquisiciones de Bienes y Servicios correspondientes a cada uno de los periodos señalados. |
| **5** | Relacionar en su caso, sesiones de comité que no se encuentran en las ordinarias o extraordinarias. |
| **6** | Establecer el total de legajos y/o recopiladores de cada concepto por año. |
| **7** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **8** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **9** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: R-6**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**PASIVOS**

**PROVEEDORES DE BIENES, SERVICIOS Y**

**OBRA PÚBLICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. CUENTA CONTABLE**  **(4)** | **PROVEEDOR**  **(5)** | **RFC**  **(6)** | **MONTO VALIDADO**  **(7)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: R-6**

**NOMBRE:** Proveedores de bienes, servicios y obra pública.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Anotar el número de cuenta contable. |
| **5** | Anotar el nombre del proveedor. |
| **6** | Anotar el RFC del proveedor. |
| **7** | Anotar el monto del adeudo validado. |
| **8** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **9** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **10** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: R-7**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**IMPUESTOS Y DERECHOS POR PAGAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. CUENTA CONTABLE**  **(4)** | **ACREEDOR**  **(5)** | **RFC**  **(6)** | **MONTO VALIDADO**  **(7)** | **COMENTARIOS**  **(8)** |
|  | **ISR RETENIDO** |  |  |  |
|  | **CUOTAS IMSS** |  |  |  |
|  | **12% UAN** |  |  |  |
|  | **MULTAS FEDERALES NO FISCALES** |  |  |  |
|  | **5% AL MILLAR** |  |  |  |
|  | **CUOTAS SINDICALES** |  |  |  |
|  | **OTRAS** |  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: R-7**

**NOMBRE:** Impuestos y derechos por pagar.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Anotar el número de cuenta contable. |
| **5** | Anotar el nombre del Acreedor. |
| **6** | Anotar el RFC del Acreedor. |
| **7** | Anotar el monto del adeudo validado. |
| **8** | Comentarios al informe. |
| **9** | Nombre y firma del sujeto obligado |
| **10** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **11** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público saliente. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: R-8**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**DOCUMENTOS RELACIONADOS CON**

**LA LEY DE ARCHIVOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPEDIENTE**  **(4)** | **CLASIFICACIÓN**  **(5)** | **NOMBRE DEL EXPEDIENTE**  **(6)** | **TOTAL DE LEGAJOS**  **(7)** | **FOLIO** | |
| **INICIAL**  **(8)** | **FINAL**  **(9)** |
|  | **ARCHIVO DE TRÁMITE** |  |  |  |  |
|  | **ARCHIVO DE CONCENTRACIÓN** |  |  |  |  |
|  | **ARCHIVO GENERAL O HISTÓRICO** |  |  |  |  |
|  | **PÚBLICA** |  |  |  |  |
|  | **RESERVADA** |  |  |  |  |
|  | **CONFIDENCIAL** |  |  |  |  |

**BAJO PROSTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(12)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: R-8**

**NOMBRE:** Documentos relacionados con la Ley de Archivos.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Clave de identificación numérica o alfanumérica del expediente del archivo en trámite. |
| **5** | Clasificación del archivo. |
| **6** | Nombre del expediente. |
| **7** | Total de legajos del expediente. |
| **8** | Anotar el folio inicial del expediente. |
| **9** | Anotar el folio final del expediente. |
| **10** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **11** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **12** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: R-9**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**ASUNTOS DIVERSOS O EN TRÁMITE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLAVE**  **(4)** | **NOMBRE DEL EXPEDIENTE**  **(5)** | **TOTAL DE LEGAJOS**  **(6)** | **FOLIOS** | |
| **PRIMERO**  **(7)** | **ÚLTIMO**  **(8)** |
|  | **LAUDOS LABORALES** |  |  |  |
|  | **CONCESIONES** |  |  |  |
|  | **PERMISOS Y LICENCIAS** |  |  |  |
|  | **ASUNTOS LEGALES EN PROCESO** |  |  |  |
|  | **FORMAS VALORADAS** |  |  |  |
|  | **PLAN PARCIAL DE DESARROLLO URBANO** |  |  |  |
|  | **PADRON DE CONTRIBUYENTES** |  |  |  |
|  | **REZAGOS DE IMPUESTOS Y DERECHOS** |  |  |  |

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: R-9**

**NOMBRE:** Asuntos diversos o en trámite.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Clave de identificación numérica o alfanumérica del expediente del archivo diverso o en trámite. |
| **5** | Nombre del expediente del archivo diverso o en trámite. |
| **6** | Número de legajos que forman parte del expediente. |
| **7** | Folio del primer documento del expediente. |
| **8** | Folio del último documento del expediente. |
| **9** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **10** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **11** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |

**ANEXO: R-10**

**ENTREGA-RECEPCIÓN**

**DOCUMENTOS Y ASUNTOS EN PODER**

**DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CORTE(3)** | | |
| 0 | 0 | 0 |
| DÍA | MES | AÑO |

**AYUNTAMIENTO: (1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENCIA O ENTE: (2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. EXPEDIENTE**  **(4)** | **UNIDAD RESPONSABLE**  **(5)** | **CONTENIDO**  **(6)** | **FOLIOS**  **(7)** | **ESTATUS**  **(8)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**COMENTARIOS (9)**

**BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTREGA** |  | **RECIBE** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(12)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SUJETO OBLIGADO** | **RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN** | **COMISIÓN DE RECEPCIÓN** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**ANEXO: R-10**

**NOMBRE:** Documentos y asuntos en poder del órgano interno de control.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | Anotar el número y nombre del Ayuntamiento que realiza la entrega. |
| **2** | Nombre de la dependencia o ente responsable de la información. |
| **3** | Anotar la fecha de corte de la información. |
| **4** | Anotar el Número de expediente. |
| **5** | Registrar la unidad responsable generador y resguardo del expediente. |
| **6** | Breve descripción de su contenido. |
| **7** | Anotar los folios del expediente hasta la fecha de entrega. |
| **8** | Anotar el estatus que guarda el expediente. |
| **9** | Anotar comentarios del expediente que se entrega. |
| **10** | Nombre y firma del sujeto obligado. |
| **11** | Anotar la profesión, el nombre completo y puesto del Servidor Público que se señala en el artículo 4º. Bis del Reglamento Interno de Administración Pública del Municipio de Compostela Nayarit. |
| **12** | Anotar la profesión y el nombre completo del representante de la comisión de recepción o del servidor público entrante. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **VALIDÓ** |
| L.C. Maricela Curiel Quintero | Emmanuel Briseño López  Contralor Municipal  Céd. Prof. Fed. Licenciatura 2101686  Céd. Prof. Est. Maestría 79068 |