



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-EO-01 ESTRUCTURA ORGÁNICA

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

--	--	--	--

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-OJ-02 ORDEN JURÍDICO DE ACTUACIÓN

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA - RECEPCIÓN

F-RH-03 PLANTILLA DE PERSONAL ACTUALIZADA

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RH-04 PERSONAL SUJETO A PAGO DE HONORARIOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

NOMBRE	SITUACIÓN	ADSCRIPCIÓN	COMISIONADO	PERIODO AUTORIZADO	OBSERVACIONES

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



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

Folio:	
Fecha:	

Organismo:	INSTITUTO ELECTORAL DE TAMAULIPAS
Dirección de Área:	
Área:	
Domicilio Oficial:	
Municipio:	
Resguardante:	

N°	N° INVENTARIO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	COSTO	MARCA	MODELO	SERIE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)

INSTITUTO ELECTORAL DE TAMAULIPAS

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



RESGUARDO DE VEHÍCULO OFICIAL

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

DIAGNOSTICO VISUAL DE PARTE DE VEHÍCULOS:

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

OBSERVACIONES:

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



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RM-08 EQUIPO DE COMUNICACIÓN

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. ____ DE ____
FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RM-09 INVENTARIO DE ALMACÉN

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. ____ DE ____
FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RM-10 BIENES INMUEBLES

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. ____ DE ____
FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RM-11 INVENTARIO DE PROGRAMAS DE CÓMPUTO

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____
FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RM-12 INVENTARIO DE EQUIPO DE CÓMPUTO

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RM-13 BIENES DADOS DE BAJA

DEPENDENCIA O ENTIDAD: _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RF-14 ESTADOS FINANCIEROS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____
FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RF-15 RELACIÓN DE CUENTAS BANCARIAS

DEPENDENCIA O ENTIDAD: _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RF-16 CHEQUES PENDIENTES DE ENTREGAR

DEPENDENCIA O ENTIDAD: _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RF-17 INGRESOS PENDIENTES DE DEPÓSITO

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____
FECHA: _____

REFERENCIA DEL INGRESO	DOCUMENTO			IMPORTE	OBSERVACIONES
	TIPO	FOLIO	FECHA		

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RF-18 DOCUMENTOS Y CUENTAS POR COBRAR

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. ____ DE ____
FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. ____ DE ____
FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RF-20 PASIVOS CONTINGENTES

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RF-21 PRESUPUESTO AUTORIZADO

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. ____ DE ____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD: _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

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

ÁREA QUE ENTREGA

ÁREA QUE RECIBE

ÁREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RF-23 ARQUEO DE EFECTIVO

DEPENDENCIA O ENTIDAD: _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

HOJA NO. ____ DE ____

FECHA: _____

BILLETES			MONEDA FRACCIONARIA		
DENOMINACIÓN	CANTIDAD	PARCIAL	DENOMINACIÓN	CANTIDAD	PARCIAL
\$500.00			\$50.00		
\$200.00			\$20.00		
\$100.00			\$10.00		
\$50.00			\$5.00		
\$20.00			\$2.00		
\$10.00			\$1.00		
			\$0.50		
			\$0.20		
			\$0.10		
			\$0.05		
	TOTAL:			TOTAL:	

ELABORO: _____ TESTIGO: _____ APROBO: _____

EL IMPORTE DE \$ _____ PROPIEDAD DE _____, SE ENCUENTRA BAJO MI CUSTODIA Y RESPONSABILIDAD Y ES TODO LO QUE OBRA EN MI PODER A ESTA FECHA. DICHO IMPORTE FUE CONTADO EN MI PRESENCIA POR _____ A MI ENTERA SATISFACCIÓN Y CONFORMIDAD EL DIA _____ DE _____ DE _____.

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RF-24 COMPROBANTES DE GASTOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____
FECHA: _____

FONDO	PROVEEDOR			IMPORTE
	NOMBRE	NO. DE FACTURA	CONCEPTO	

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD: _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

PROGRAMA	NOMBRE DE LA OBRA	UBICACIÓN DE LA OBRA	LOCALIDAD	METAS		INVERSION			CONDICIONES	MODALIDAD DE ADJUDICACION	% DE AVANCE		FUENTE DEL RECURSO
				PROGRAMAS	ALCANZADAS	AUTORIZADAS	EJERCIDAS	POR EJERCER			FISICO	FINANCIERO	

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-OP-26 ANTICIPOS DE OBRAS PENDIENTES DE AMORTIZAR

DEPENDENCIA O ENTIDAD: _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

HOJA NO. ____ DE ____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-OP-27 ACCIONES DE DESARROLLO SOCIAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. ____ DE ____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-DO-28 RELACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____
FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-DO-30 CONTRATOS DE FIDEICOMISO

DEPENDENCIA O ENTIDAD: _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RA-31 RELACIÓN DE ARCHIVOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. ____ DE ____
FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RA-32 ARCHIVOS POR SECCIONES

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____
FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RA-33 RELACION DE ARCHIVOS HISTÓRICOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____
FECHA: _____

NO. DE CAJA	RELACIÓN DE ARCHIVOS HISTÓRICOS	OBSERVACIONES

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RA-34 INVENTARIO DE INFORMACIÓN EN MEDIOS MAGNÉTICOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. ____ DE ____

FECHA: _____

RESPALDO		DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA INFORMACIÓN	UBICACIÓN	OBSERVACIONES
CANTIDAD	TIPO			

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RA-35 INVENTARIO BIBLIOGRÁFICO Y AUDIOVISUAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. ____ DE ____
FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____
FECHA: _____

NO. DE EXPEDIENTE	UBICACIÓN	ASUNTO	FECHA DE INICIO	SITUACIÓN ACTUAL	FECHA PROBABLE DE TERMINACIÓN

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RA-37 FORMAS OFICIALES

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. ____ DE ____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-RA-38 RELACIÓN DE PROCESOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

HOJA NO. _____ DE _____

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-NA-40 RELACIÓN DE FORMATOS QUE NO APLICAN

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. _____ DE _____

FECHA: _____

CLAVE DEL FORMATO	NOMBRE DEL FORMATO

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)



ENTREGA-RECEPCIÓN

F-OT-41 RELACIÓN DE PROCESOS CERTIFICADOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

HOJA NO. ____ DE ____

FECHA: _____

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

AREA QUE ENTREGA

AREA QUE RECIBE

AREA ADMINISTRATIVA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

(NOMBRE TIT. QUE ENTREGA)

(NOMBRE TIT. QUE RECIBE)

(NOMBRE DEL TIT. ADMVO.)

(NOMBRE DEL ÓRG. DE CONTROL)