|  |
| --- |
| De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 40 de las Normas Generales a que se sujetará el Registro, Afectación, Disposición Final y Baja de los Bienes Muebles Propiedad o al servicio de la Administración Pública Centralizada, es responsabilidad de los Administrativos de las Dependencias investigar y evaluar las causas que ocasionaron el daño a un bien mueble y determinar si existió negligencia o dolo por parte del resguardante o usuario y si pudo haberse evitado. |

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES:** Para ser llenado por el **Administrativo**. Favor de leer cuidadosamente y proporcionar la información solicitada. |

|  |
| --- |
| **1. DATOS DE LA DEPENDENCIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENDENCIA** |  |

*(Desglosar hasta el nivel de jefatura si así se requiere SFRC/DGPCS/ Departamento de Bienes Muebles)*

|  |
| --- |
| **2. SEGUIMIENTO DEL REPORTE DE DAÑO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DEL REPORTE AL QUE SE LE DARÁ SEGUIMIENTO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** |  | **HORA** |  |

*¿Al momento del hecho, el bien mueble estaba siendo utilizado para las funciones operativas propias del área, dentro del horario laboral y en los lugares de trabajo correspondientes?*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** |  |  | **NO** |  |  | *Especifique porqué:* |  |

Sirva el presente para hacer constar, que en base a las investigaciones realizadas por mi persona, encuentro que todo lo manifestado por el declarante en el presente formato es ***Cierto o Falso***. (*Seleccione y escriba la opción elegida).*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **3. RESOLUCIÓN** |

|  |
| --- |
| Vistos los elementos que el resguardante o usuario presenta respecto del bien mueble dañado descrito en el Reporte de Daño número **DDDD/00/2017**, y las pruebas que ofrece, determino con fundamento en lo descrito en el Artículo 40 de las Normas Generales a que se sujetará el Registro, Afectación, Disposición Final y Baja de los Bienes Muebles Propiedad o al servicio de la Administración Pública Centralizada que: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Existió negligencia o dolo por parte del resguardante o usuario?** |  | **SI** |  |  | **NO** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿El hecho pudo haberse evitado?** |  | **SI** |  |  | **NO** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por lo que resuelvo para con el servidor público:** |  | **EXONERAR** |  |  | **RESPONSABILIZAR** |  |

**DATOS DEL ADMINISTRATIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | **PUESTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** |  |

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO A QUIEN SE EXONERA** (pueden ser varios)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | **PUESTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** |  |

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO A QUIEN SE RESPONSABILIZA** *(Pueden ser varios)*

Se exhorta al servidor público implicado, a que asuma con la debida responsabilidad el resultado de la resolución, procediendo de inmediato a resarcir al Gobierno del Estado de Aguascalientes, el daño patrimonial causado en la forma y termino en que así lo resuelva el Administrativo, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 40 y 48 de las Normas Generales antes citadas, ya que de negarse, el servidor público implicado quedará sujeto al procedimiento administrativo resarcitorio que para tal efecto está previsto en la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Aguascalientes.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | **PUESTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** |  |

**LUGAR, FECHA Y HORA DE NOTIFIACIÓN DE LA RESOLUCIÓN** *(Debe ser posterior a la descrita en el formato para reporte de daño)*.

|  |  |
| --- | --- |
| **LUGAR** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** |  | **HORA** |  |

**OBSERVACIONES**

*(En caso de que el servidor público se niegue a recibir la notificación de la resolución, manifieste a continuación los motivos)*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **4. FORMA EN QUE SERÁ RESARCIDO EL DAÑO** (Pueden ser varios los responsables) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿SE REQUIRIÓ LA INDEMNIZACIÓN POR PARTE DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA?** |  | **SI** |  |  | **NO** |  |

**EL DAÑO SERÁ RESARCIDO POR:** *(Se pueden seleccionar uno o varios)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESGUARDANTE** |  |  | **USUARIO** |  |  | **DEPENDENCIA** |  |  | **ASEGURADORA** |  |

**¿CÓMO SERÁ RESARCIDO EL DAÑO?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A) REPARACIÓN DEL BIEN** |  | *Describa los datos del Taller de Servicio* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOMICILIO** |  | **TELÉFONO** |  | **MONTO** | **$** |

|  |  |
| --- | --- |
| **B) REPOSICIÓN DEL BIEN** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE INVENTARIO ASIGNADO AL BIEN REPUESTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C) INDEMNIZACIÓN EN EFECTIVO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTO DEL BIEN** *(debe ser a valor avalúo*) | **IMPORTE DEL DEDUCIBLE** *(en su caso)* |
| $ | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INDEMNIZACIÓN** *(Pueden ser varios)* | **MONTO DE LA INDEMNIZACIÓN** |
|  | $ |

*En caso de responsabilidad compartida, deberá llenar los espacios necesarios.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿COMO SERÁ EL PAGO?** |  | **EN UNA EXHIBICIÓN** |  |  | **CONVENIO DE DESCUENTO** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE PAGO** |  |  | **NÚMERO DE FOLIO DEL RECIBO OFICIAL** |  |

**Sí el pago de la indemnización se hará mediante convenio de descuento indicar:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANTIDAD A SER DESCONTADA** | **$** |  | **DURACIÓN DEL CONVENIO** *(en meses***)** |  |

|  |
| --- |
| **5. INFORMACIÓN GENERAL** |

* 1. De la presente resolución, el Administrativo deberá entregar copia simple al servidor público que resulte responsable o exonerado, así como al resguardante del bien en caso de no ser este el responsable.
1. Emitida la resolución, y una vez notificada al responsable, el Administrativo deberá comunicar la misma. mediante el envío de la copia del presente formato a la Dirección General Patrimonial y Contraloría Social de la Contraloría del Estado, conjuntamente con la documentación que acredite que el daño fue resarcido, acompañando en su caso, la solicitud de baja del bien mueble, en un plazo no mayor a 3 días hábiles contados a partir de que emita la resolución respectiva.
2. De la presente resolución, el Administrativo deberá entregar copia del presente formato al servidor público que resulte responsable o exonerado, así como al resguardante del bien en caso de no ser éste el responsable.
3. El Administrativo deberá informar a los resguardantes y usuarios que los bienes patrimoniales están protegidos por una póliza de seguro.
4. Es importante señalar que aún y cuando el daño causado al bien mueble sea sufragado por la compañía de seguros correspondiente, no exime al usuario o resguardante de la responsabilidad en la que pudiera haber incurrido éste por mal uso, descuido, negligencia o dolo, lo que dará a lugar a la determinación y a una probable sanción.
5. Cuando así se requiera, para determinar el valor de un bien mueble dañado, se deberá solicitar el avalúo respectivo a la Dirección General Patrimonial y Contraloría Social, en el entendido de que el costo del mismo será pagado por el servidor público responsable del daño,
6. Cuando se opte por dar aviso a la aseguradora y proceda el pago del siniestro por ésta, el valor del bien mueble será el que determine la compañía aseguradora, así como el monto del deducible correspondiente, cuyo monto será pagado por quien determine el Administrativo.
7. En caso de la pérdida total de un vehículo, y que esta sea responsabilidad del resguardante o usuario, y se le imponga como sanción al servidor público el resarcir el daño ocasionado al Estado, el valor de la unidad se determinará en base al valor de venta descrito en la Guía EBC Oficial de Información a Comerciantes en Automóviles y Camiones y Aseguradores de la República Mexicana (libro Azul), al día del siniestro.