De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 26 Fracción VII de los Lineamientos para el Registro y Control de los Bienes Muebles Propiedad o al Servicio del Gobierno del Estado de Aguascalientes, así como a lo descrito en el Artículo 20 de los Lineamientos para el Control y Uso de Vehículos Oficiales del Gobierno del Estado de Aguascalientes, es responsabilidad de un resguardante o usuario reportar al titular administrativo sobre cualquier desperfecto que se ocasione a los bienes a su resguardo o uso, inmediatamente que tome conocimiento del hecho.

**INSTRUCCIONES:** *Llene los recuadros con la información solicitada con letra de molde*.

**DATOS DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENDENCIA O ENTIDAD** |  |

*(Desglosar hasta el nivel de jefatura si así se requiere ICA/DA/ Departamento de Control Patrimonial)*

**NÚMERO DEL REPORTE DE DAÑO**

*(Para ser llenado por el Titular Administrativo)*

|  |
| --- |
|  |

(Siglas de la dependencia o entidad / número consecutivo de tres dígitos correspondiente al evento que se reporta / año) Ejemplo: ICA / 001 / 2018

**FECHA Y HORA DE ELABORACIÓN DEL REPORTE:**

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

(día / mes / año)

**DATOS DE QUIEN ELABORA EL PRESENTE REPORTE (Debe ser el resguardante o usuario)**

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

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

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

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

***MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE TODO LO AQUÍ EXPRESADO CORRESPONDE A LA NARRACIÓN DE CÓMO, CÚANDO Y DÓNDE OCURRIERON LOS HECHOS Y QUIÉN O QUIÉNES INTERVINIERON EN ELLOS.***

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN PATRIMONIAL DEL BIEN DAÑADO** |

**TIPO DE BIEN QUE FUE DAÑADO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIEN MUEBLE** |  | **INMUEBLE** |  | **VEHÍCULO** |  |

**CLAVE DE INVENTARIO DEL BIEN MUEBLE O EL NÚMERO DE LA PLACA DEL VEHÍCULO**

|  |
| --- |
|  |

*(Número impreso en la etiqueta adherida al bien y/o descrito en el resguardo correspondiente)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿ANEXA COPIA SIMPLE DEL RESGUARDO?** | **SI** |  | **NO** *(Describa el bien en el siguiente apartado)* |  |

**DESCRIPCIÓN DEL BIEN**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**DATOS DEL RESGUARDANTE** (Solo *para ser llenado en el caso de que quien reporte no sea el resguardante*)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO** |  | **TELÉFONO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DEL RESGUARDO VIGENTE DEBIDAMENTE VALIDADO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DE CONOCIMIENTO** |  |

***Nota:*** *En los casos en los que el resguardante del bien dañado no sea el responsable del daño ocasionado, este deberá a su favor, levantar acta circunstanciada, en donde se establezca quien o quienes hacen uso del bien y desde que fecha, misma que deberá entregar al Administrativo para los efectos a que haya lugar.*

**DATOS DEL O LOS USUARIOS DEL BIEN** (En su caso, sí es más de uno, sirva anexar una relación con la información solicitada)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO** |  | **TELÉFONO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA A PARTIR DE LA CUAL HACE USO DEL BIEN** |  | **FIRMA** |  |

|  |
| --- |
| **NARRACIÓN DE HECHOS** |

**TIPO DE DAÑO OCURRIDO AL BIEN (***Robo, Hurto, Perdida Total, de Partes, Colisión, Extravío, Incendio, Inundación, Otros***)**

*Describa el tipo de daño, puede incluir varios tipos (Ejemplo: Colisión que provoca pérdida total del vehículo y daño a cámara fotográfica)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**LUGAR, FECHA Y HORA EN QUE ACONTECE EL HECHO**

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

*Describa el lugar donde sucedió el hecho (Ejemplo: Oficina del Jefe de Depto. de Auditoria, Mi casa, el coche, etc..)*

|  |  |
| --- | --- |
| **DOMICILIO** |  |

*Domicilio del lugar donde sucedió el hecho*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO EXTERIOR** |  | **NÚMERO INTERIOR** (en su caso) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FRACC. / COL.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MUNICIPIO** |  | **CÓDIGO POSTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTADO** |  |

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

(día/mes/año)

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTRE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Y** |  |

*Entre que calles se ubica*

**PRIMER PERSONA(S) *QUE TUVO CONOCIMIENTO* DEL HECHO**

**La primera persona que tuvo conocimiento del hecho ¿Es resguardante, usuario u otro?**

*(Si varias personas tuvieron conocimiento del hecho mencione aquella que primero fue enterada del mismo)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESGUARDANTE** |  | **USUARIO** |  | ***OTRO*** *(especifique)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **PUESTO** | **TELÉFONO** | **FIRMA DE CONOCIMIENTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PRIMERA PERSONA A LA QUE SE LE INFORMÓ SOBRE LO OCURRIDO Y CUANDO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **PUESTO** | **TELÉFONO** | **FECHA** (día/mes/año)**Y FIRMA** | |
|  |  |  |  |  |

**AUTORIDAD ANTE LA CUAL SE DENUNCIÓ EL HECHO** *(En su caso)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POLICIA MINISTERIAL** |  | **POLICIA FEDERAL** |  | **POLICIA PREVENTIVA** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVICIO DE EMERGENCIA 066** |  | **SERVICIO DE EMERGENCIA 080** |  | **OTRO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DEL REPORTE DE LA DENUNCIA** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿ANEXA COPIA SIMPLE DEL REPORTE DE DENUNCIA?** | **SI** |  | **NO** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿EXISTIERON TESTIGOS PRESENCIALES DEL ACTO?** | **SÍ** *(Llene el siguiente apartado)* |  | **NO** |  |

**DATOS DE DOS TESTIGOS QUE PRESENCIARON EL ACTO** *(Preferentemente Servidores Públicos de la misma dependencia)*

|  |  |
| --- | --- |
| **1 NOMBRE** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO** |  | **TELÉFONO** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **2 NOMBRE** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO** |  | **TELÉFONO** |  |

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

**DESCRIBA DETALLADAMENTE COMO SUCEDIÓ EL HECHO** (*Si lo considera necesario puede incluir un anexo)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿INCLUYE ANEXO?** | **SI** |  | **NO** |  |  |

Sí incluye Anexo, descríbalo.

|  |
| --- |
|  |

*(Ejemplo: Documento impreso que consta de 20 hojas o CD con un archivo)*

|  |
| --- |
| **ACCIONES CONSECUTIVAS AL DAÑO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿El usuario o resguardante notificó el hecho a la aseguradora en el momento del accidente?** | **SI** |  | **NO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE REPORTE DEL SINIESTRO** |  |

|  |
| --- |
| **PRESENTACIÓN Y ACUSE DE RECIBO DEL FORMATO PARA REPORTE DE DAÑO** |

**DATOS DE QUIEN ENTREGA**

**Nombre, firma y fecha de quien recibe el Reporte de Daño:** *(Personal del área administrativa)*

*(Complementado lo anterior, se debe entregar copia del Reporte al Servidor Público que hace entrega)*

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL** |

1. Cuando ocurra un siniestro, robo, pérdida total o de las partes a un bien mueble, inmueble o vehículo propiedad o al servicio del Gobierno del Estado de Aguascalientes, el resguardante o el usuario del bien, al tener conocimiento del hecho, deberá llenar el ***Formato para Reporte de Daño*** y entregarlo al Director Administrativo, conservando copia del mismo para cualquier futura aclaración.
2. El Director Administrativo procederá a comunicar el hecho al Departamento de Control Patrimonial, mediante la presentación de copia simple del ***Formato para Reporte de Daño***, conjuntamente con una copia del resguardo correspondiente actualizado, en un plazo no mayor a 3 días hábiles contados a partir de que se tenga conocimiento del hecho y una vez recabada la información de los hechos y realizadas las investigaciones del caso, el Titular Administrativo procederá a llenar el ***Formato para Reporte de Seguimiento de Daño*** y enviarlo al Departamento de Control Patrimonial, así como al resguardante o usuario del bien o bienes en cuestión.
3. El Director Administrativo deberá informar a los resguardantes y usuarios que los bienes patrimoniales están protegidos por una póliza de seguro en su caso.
4. Es importante el señalar que aún y cuando el daño causado al bien 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 por causas de fuerza mayor, el resguardante o usuario se vea imposibilitado para llenar el ***Formato para Reporte de Seguimiento de Daño,*** será responsabilidad de su jefe inmediato superior, hacer el llenado del formato.

|  |
| --- |
| **GLOSARIO** |

1. **Daño:** siniestro, robo, pérdida total o de las partes ocurrido a un bien mueble, inmueble o vehículo propiedad o al servicio del Gobierno del Estado de Aguascalientes.
2. **Exonerar:** Liberar de responsabilidad u obligación al resguardante o usuario de un bien patrimonial.
3. **Extravío:** Dicho de un bien patrimonial, no encontrarse en su sitio e ignorarse su paradero.
4. **Hurto**: Delito consistente en tomar con ánimo de lucro, un bien mueble, inmueble o vehículo propiedad o al servicio del Gobierno del Estado de Aguascalientes, contra la voluntad del resguardante o usuario, sin que concurran las circunstancias que caracterizan el delito de robo.
5. **Pérdida de las Partes:** Daño o perjuicio ocasionado por causa accidental o mal uso de un bien mueble, inmueble o vehículo propiedad o al servicio del Gobierno del Estado de Aguascalientes, cuya consecuencia es la pérdida de partes del bien patrimonial.
6. **Pérdida Total:** Daño o perjuicio ocasionado por causa accidental o mal uso de un bien mueble o vehículo propiedad o al servicio del Gobierno del Estado de Aguascalientes, cuya consecuencia es la pérdida total del bien patrimonial.
7. **Perjuicio:** Delito consistente en causar **daños** de manera deliberada; la pérdida sufrida o de los bienes destruidos o perjudicados. Detrimento patrimonial que debe ser indemnizado por quien lo causa, indemnización que se ha de pagar por este detrimento conforme a lo dictaminado.
8. **Robo:** Delito que se comete sobre un bien mueble, vehículo propiedad o al servicio del Gobierno del Estado de Aguascalientes, empleándose violencia o intimidación sobre las personas, o fuerza en las cosas.
9. **Siniestro:** Daño, de cualquier importancia, ocurrido u ocasionado a un bien propiedad o al servicio del Gobierno del Estado de Aguascalientes, el cual puede ser indemnizado por una compañía aseguradora.