En la ciudad de Guayaquil, a los (días en letras) del mes de (mes en letras) del año (año en letras), el suscrito, XXX, Administrador de (unidad o dependencia), solicita a XXX, Guardalmacén de (unidad o dependencia), verificar el semoviente que será dado de baja por muerte, propiedad de la Facultad de XXX.

**PRIMERA.- ANTECEDENTES.** Mediante Memorando N° XXX, XXX – Director de (unidad o dependencia) con fecha XX de XXX del 2018, en el cual solicita se proceda con la venta directa del semoviente.

**SEGUNDA.- BASE LEGAL**. En cumplimiento a lo que establece el Reglamento General para la Administración, Utilización, Manejo y Control de los Bienes e Inventarios del Sector Público en su Art. 150.- **Procedencia.**- La máxima autoridad de la entidad u organismo, o a su delegado, autorizará mediante orden escrita la baja de los bienes biológicos, una vez que se compruebe documentadamente a través del informe técnico del responsable encargado de aquellos, en el cual detalle la razón de muerte, pérdida o mal estado de los bienes por (…).”.

**TERCERA.- DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES.** Con los antecedentes expuestos en la cláusula anterior, se procedió a realizar el egreso por baja del bien en el sistema de inventarios de la Universidad de Guayaquil, a continuación se detalla el semoviente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Código Inventario** | **Código ESBYE** | **No. De Registro** | **Fecha de Nacimiento** | **Sexo** | **Color** | **Raza** | **Peso (kg)** | **Valor Us$** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TOTAL US$ XXX**

**CUARTA.- DECLARACIÓN.** En consecuencia y por la demostración que antecede a la cantidad USD $ XXX (en letras 00/100 Dólares Americanos), asciende el valor del semoviente dado de baja por muerte.

**QUINTA.- OBLIGACIÓN.**- Se deja constancia que dentro del sistema computarizado de la Jefatura de Activos Fijos, se excluirá los bienes descritos en la cláusula tercera del inventario de la Facultad de XXX.

**SEXTA.- ACEPTACIÓN.** Para constancia de lo actuado, suscriben la presente acta en X ejemplares de igual tenor y efecto, las personas que intervienen en esta diligencia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **XXX** |  | **XXX** |
| **DECANO (A)** |  | **ADMINISTRADOR** |
| **UNIDAD O DEPENDENCIA** |  | **UNIDAD O DEPENDENCIA** |
| **Es Conforme** |  | **Es Conforme** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **XXX** |  | **XXX** |
| **DIRECCIÓN/GERENCIA ADMINISTRATIVA** |  | **DIRECCIÓN FINANCIERA** |
| **Es conforme** |  | **Es Conforme** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **XXX** |  | **XXX** |
| **JEFE DE ACTIVOS FIJOS** |  | **DELEGADO DE JEFATURA DE ACTIVOS FIJOS** |
| **Revisado Por** |  | **Realizado por** |
|  |  |  |