**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**

**Unidad de Administración**

Coordinación de Conservación y

Servicios Generales

**ANEXO 5**

**ACTA ENTREGA RECEPCIÓN**

- - -En la **Ciudad de \_\_\_\_** siendo las \_\_\_\_\_ horas, del día \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_, se encuentran reunidos en el domicilio ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_, colonia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Alcaldía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el espacio de \_\_\_\_\_ metros cuadrados, ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (descripción geográfica), la **Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Jefe de Área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dependiente de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), quien se identifica con gafete institucional; asistida por el **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien se identifica con gafete institucional, y por la persona moral, el **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, **Administrador Único de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, S.A. de C.V.**, quien se identifica con credencial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con clave de elector número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, misma que se devuelve en este acto; persona moral a quien el IMSS, con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le otorgó el Permiso de Uso Temporal Revocable número **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** para la ocupación de una superficie de \_\_\_\_\_\_\_ m2 en el inmueble ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con el objeto de llevar a cabo la comercialización única y exclusivamente de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.- - - - -

- - - - **OBJETO**. Dar cumplimiento a lo señalado en el **Convenio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, celebrado entre el Instituto Mexicano del Seguro Social y el C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Administrador Único de la persona **moral \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, S.A. de C.V.**, el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_, y de conformidad con lo señalado en el numeral 9.3.2, incisos a) y d) del apartado C) de las Políticas en materia de: Optimización de Activos, Arrendamiento Inmobiliario y Comercialización vigentes, (Políticas) aprobadas por el H. Consejo Técnico con acuerdo ACDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DA.- - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

- - - - - -En uso de la voz el Administrador Único de la moral **\_\_\_\_\_\_\_, S.A. de C.V.**, manifiesta: que es deseo de su representada hacer entrega de la superficie referida en este acto, por así convenir a sus intereses. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

- - - - - De lo anterior, se realizó un recorrido en la superficie señalada, en conjunto con el Administrador Único de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, S. A. de C. V.**, con la finalidad de revisar las condiciones de la misma, del cual se observa lo siguiente: i) La superficie se encuentra (descripción física); (ii) no existen logotipos, emblemas y leyendas que se hayan instalado por el permisionario en la superficie, tomando imágenes

fotográficas, mismas que se anexan a la presente. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -La representante del Instituto, **Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, procede a recibir por conducto del administrador único de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, S. A. de C. V., C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la superficie de \_\_\_\_\_\_\_\_ **m2 ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ metros cuadrados)**; - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

- - - - - La representante del Instituto, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** en uso de la voz, manifiesta su conformidad respecto de la entrega física de la superficie descrita con antelación. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - -- - - - - - - -- - - - - - - -- - - - - - -El representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, S. A. de C. V., C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en uso de la voz manifiesta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- - - Sin más que agregar por los que intervienen en el presente acto administrativo, se da por concluido, siendo las \_\_\_\_ horas, firmándose por todos y cada uno de los que intervienen en la presente acta por cuadruplicado, sin responsabilidad alguna presente o futura para **“EL INSTITUTO”** quedando un ejemplar en poder de **\_\_\_\_\_\_\_\_, S. A. de C .V.** , uno en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y los 2 restantes en poder de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |
| --- | --- |
| **POR “EL INSTITUTO”** | **POR “EL PERMISIONARIO”** |
| **Lic.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Cargo | **C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, S.A. de C.V. |
| **Testigo de Asistencia**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Cargo | |