

DICONSA, S.A. DE C.V.  
SUCURSAL / UNIDAD OPERATIVA \_\_\_\_\_  
ALMACÉN \_\_\_\_\_

## Anexo 40. ACTA DE ASAMBLEA COMUNITARIA POR EL CIERRE DE TIENDA

Ajustar textos a las Reglas de Operación vigentes

EN LA LOCALIDAD DE \_\_\_\_\_, MUNICIPIO DE \_\_\_\_\_ DEL ESTADO DE \_\_\_\_\_, SIENDO LAS \_\_\_\_\_ HRS. DEL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_, SE DA INICIO A LA ASAMBLEA COMUNITARIA CONVOCADA POR \_\_\_\_\_, PARA TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON EL FUNCIONAMIENTO DE LA TIENDA No. \_\_\_\_\_, DEPENDIENTE DEL ALMACÉN RURAL \_\_\_\_\_, BAJO EL SIGUIENTE ORDEN DEL DÍA:

### ORDEN DEL DÍA

1. LISTA DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA.
2. NOMBRAMIENTO DEL PRESIDENTE DE DEBATES Y DEL SECRETARIO DE ACTAS.
3. INFORME DE AUDITORÍA POR EL CIERRE DE TIENDA Y ACCIONES PARA EL CIERRE DE LA MISMA.
4. RAZONES POR LAS CUALES SE ORIGINA EL CIERRE DE TIENDA.
5. INFORME A LA COMUNIDAD SOBRE LA SITUACIÓN DEL CAPITAL COMUNITARIO.
6. ACUERDOS DE LA ASAMBLEA PARA RECUPERACIÓN DE CAPITAL DICONSA Y COMUNITARIO.
  - a. CARTA DE RECONOCIMIENTO DE ADEUDO
  - b. FECHA DE PAGARE
  - c. ACUERDO DE GESTIÓN PARA LA RECUPERACIÓN DEL FALTANTE
7. ASUNTOS GENERALES:

### DESARROLLO DE LA ASAMBLEA

REFERENTE AL PUNTO No. 1, SE CONTÓ CON LA ASISTENCIA DE \_\_\_\_\_ PERSONAS DE LA LOCALIDAD, CUYOS NOMBRES, FIRMAS O HUELLAS DIGITALES APARECEN EN LA LISTA DE ASISTENCIA QUE SE ANEXA.

EN RELACIÓN AL PUNTO No. 2, LA ASAMBLEA NOMBRÓ COMO PRESIDENTE DE DEBATES AL C \_\_\_\_\_ Y COMO SECRETARIO DE ACTAS AL C \_\_\_\_\_.

SE DESAHOGÓ EL PUNTO 3, DANDO LECTURA AL ACTA DE AUDITORIA POR EL CIERRE DE TIENDA DE FECHA \_\_\_\_\_, CUYO RESULTADO ES DE \$\_\_\_\_\_ A FAVOR ( ) EN CONTRA ( ), QUEDANDO PENDIENTES DE RESOLVER LA SIGUIENTE PROBLEMÁTICA, MISMA QUE SE RETOMA EN ESTA ASAMBLEA PARA LA TOMA DE ACUERDOS QUE PERMITAN LA RECUPERACIÓN DE LOS SALDOS, MOBILIARIO Y EQUIPO DE DICONSA, LOGOTIPO DE LA TIENDA Y CANCELACIÓN DE IMAGEN INSTITUCIONAL.

## ACUERDOS QUE SE RETOMAN

## RESPONSABLE(S)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

RESPECTO AL PUNTO 4 DEL ORDEN DEL DÍA, EL SUPERVISOR(A) OPERATIVO Y LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE ABASTO Y LOS INTEGRANTES DE LA MESA DIRECTIVA DEL CONSEJO COMUNITARIO DE ABASTO A.C. DIERON A CONOCER LOS MOTIVOS POR LOS CUALES SE TOMÓ LA DECISIÓN DE CERRAR LA TIENDA QUE ESTÁN FUNDAMENTADOS EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ABASTO RURAL, SIENDO ESTOS LOS SIGUIENTES:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

ASIMISMO EN EL PUNTO 5, DAN A CONOCER LOS MOVIMIENTOS QUE SE GENERARON SOBRE EL CAPITAL COMUNITARIO. HASTA ESTA FECHA \_\_\_\_\_ CUYO MONTO AL CIERRE DE ESTA TIENDA ASCIENDE A UN IMPORTE DE \$ \_\_\_\_\_

SOBRE LO ANTERIOR, LOS ASISTENTES MANIFIESTAN LO SIGUIENTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

POR SU PARTE, EL (LA) ENCARGADO(A) (A) DE TIENDA Y SU AVAL PROCEDEN A FIRMAR EL PAGARÉ, RECONOCIMIENTO DE ADEUDO Y EL CONVENIO DE PAGO PARA RECUPERAR EL DAÑO PATRIMONIAL HECHO A DICONSA Y/O A LA COMUNIDAD, DE LOS CUALES, SE DESPRENDEN LOS SIGUIENTES ACUERDOS:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SOBRE EL PUNTO 6, SE DISCUTIERON LOS SIGUIENTES ASUNTOS GENERALES Y SE CONCLUYÓ EN LOS SIGUIENTES ACUERDOS:

ASUNTO	ACUERDO	FECHA DE CUMPLIMIENTO
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
7. _____	_____	_____
8. _____	_____	_____
9. _____	_____	_____
10. _____	_____	_____
11. _____	_____	_____

**CIERRE DE ACTA:** NO HABIENDO OTRO ASUNTO QUE TRATAR, SE CIERRA LA PRESENTE ACTA, SIENDO LAS \_\_\_\_\_ HRS. DEL MISMO DÍA DE SU INICIO, FIRMANDO DE CONFORMIDAD LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON.

## COMITÉ DE ABASTO, ENCARGADO(A) DE TIENDA Y AVAL

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA ENCARGADO(A) DE TIENDA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA AVAL

## AUTORIDADES

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE, CARGO Y FIRMA)

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE, CARGO Y FIRMA)

## POR DICONSA

\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR(A) OPERATIVO

**POR LA MESA DIRECTIVA DEL CONSEJO COMUNITARIO DE ABASTO, A.C.**

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE, CARGO Y FIRMA)

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE, CARGO Y FIRMA)