

TANCANHUITZ, S.L.P.
ACTA DE ENTREGA RECEPCION

FECHA: 19 DE AGOSTO DEL 2021

ENTIDAD EJECUTORA:	TANCANHUITZ, S.L.P.	CLAVE
--------------------	---------------------	-------

ANTECEDENTES

PROGRAMA	AGUA POTABLE	CLAVE	SC	MODALIDAD DE EJECUCION	CONTRATO
SUBPROGRAMA	REHABILITACION / RED DE DISTRIBUCION	CLAVE	0201	No. DE CONCURSO	
REGION	HUASTECA NORTE	CLAVE	004	FECHA DE ADJUDICACION	18-may-21
MUNICIPIO	TANCANHUITZ, S.L.P.	CLAVE	12	No. CONTRATO O CONVENIO	
LOCALIDAD	COPALITOS			FECHA DE CONTRATO O CONVENIO	18-may-21
MODALIDAD DE INVERSION:	FISM			CONVENIO	
				FECHA ACUERDO POR ADMON.	

NOMBRE DE LA OBRA: REHABILITACION DE RED DE DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE EN LA LOCALIDAD DE COPALITOS, DEL MUNICIPIO DE TANCANHUITZ, S.L.P.

NOMBRE DEL CONTRATISTA O RESIDENTE-SUPERVISOR: C. ALFONSO DE JESUS RODRIGUEZ OCAMPO

FECHA DE INICIO: 19 DE MAYO DEL 2021 FECHA REAL DE TERMINACION: 19 DE JULIO DEL 2021

DESCRIPCION DE LAS OBRAS O SERVICIOS QUE SE RECIBEN:

REHABILITACION DE RED DE DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE EN LA LOCALIDAD DE COPALITOS, DEL MUNICIPIO DE TANCANHUITZ, S.L.P.

ACTA DE ENTREGA - RECEPCION

EN EL LUGAR DE LA OBRA QUE SE UBICA EN: LA LOCALIDAD DE COPALITOS EN EL MUNICIPIO DE TANCANHUITZ DE SANTOS, S.L.P. SIENDO LAS 11:00 HORAS DEL DIA 19 DE AGOSTO DEL 2021, SE REUNIERON LOS REPRESENTANTES AUTORIZADOS POR LAS DEPENDENCIAS QUE FIRMAN AL CALCE, CON EL FIN DE VERIFICAR LA TERMINACION DE LA OBRA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 46 DE LA LEY DE ADQUISICIONES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI.

INVERSION

AVANCE TOTAL

TOTAL	APROBADA \$	EJERCIDA \$	FISICO	100%	FINANCIERO	100%
FEDERAL	\$ 1,070,122.71	\$ 1,070,122.71				
ESTATAL	-	-				
MUNICIPAL	1,070,122.71	1,070,122.71				
BENEFICIARIOS						
CREDITO						
			AUTORIZACION	No.		FECHA
			APROBACION			

IMPORTE DEL CONTRATO \$ 1,070,122.71 IMPORTE DE DEDUCCIONES \$ -

IMPORTE TOTAL ESTIMADO _____ SALDO POR CANCELAR \$ -

ESTIMACIONES O GASTOS: EN DOCUMENTO ANEXO QUE FORMA PARTE DE ESTA ACTA, SE PRESENTA RELACION DE ESTIMACIONES O GASTOS POR ADMINISTRACION DIRECTA CON EL DESGLOSE DE MONTO, DEDUCCIONES, ALCANCE NETO, MONTO TOTAL EJERCIDO, CREDITOS A FAVOR O EN CONTRATO Y SALDO TOTAL

GARANTIA POR VICIOS OCULTOS (SE ANEXA COPIA DE LA FIANZA)

TIPO DE DOCUMENTO _____
No. _____ IMPORTE \$ _____ FECHA DE EXPEDICION _____
NOMBRE DE LA COMPAÑIA AFIANZADORA: _____ VIGENCIA _____

RECEPCION DE LA OBRA

UNA VEZ VERIFICADA LA OBRA MEDIANTE EL RECORRIDO E INSPECCIÓN DE LAS PARTES QUE INTERVIENEN, SE CONCLUYE QUE ESTA SE ENCUENTRA TOTALMENTE TERMINADA Y FUNCIONANDO DE ACUERDO CON LA FINALIDAD Y DESTINO DE SU EJECUCION, EN CONDICIONES DE SER RECIBIDA POR LA UNIDAD RESPONSABLE DE SU OPERACION, CONSERVACION Y MANTENIMIENTO.
 LA PRESENTE ACTA NO EXIME A LA ENTIDAD EJECUTORA O CONTRATISTA, DE LOS DEFECTOS Y/O VICIOS OCULTOS QUE RESULTAREN EN LA OBRA Y SE OBLIGA POR LA PRESENTE A LA CORRECCION DE LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS EN LOS TERMINOS DE LA LEY DE ADQUISICIONES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI.

RESPONSABLE DE LA OPERACIÓN, CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

Emael
 VOCAL DE CONTROL Y VIGILANCIA

OBSERVACIONES GENERALES

FIRMAS

EJECUTORA RECIBE Y ENTREGA LA OBRA A ORGANISMO OPERADOR

NOMBRE Y FIRMA: C.P. JUAN CARLOS ARRIETA VITA
 CARGO: PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

ORGANISMO OPERADOR RECIBE DE CONFORMIDAD LA OBRA DE EJECUTORA

NOMBRE Y FIRMA: *[Firma]*
 CARGO: PRESIDENTE DE COMITÉ COMUNITARIO

CONTRATISTA ENTREGA LA OBRA A EJECUTORA

NOMBRE Y FIRMA: _____
 CARGO: CONTRATISTA

H. AYUNTAMIENTO RECIBE DE CONFORMIDAD LA OBRA DE EJECUTORA

NOMBRE Y FIRMA: C.P. JUAN CARLOS ARRIETA VITA
 CARGO: PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL

NOMBRE Y FIRMA: LIC. YANIRIA SANTIAGO MEDINA
 CARGO: CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL

BENEFICIARIOS RECIBEN DE CONFORMIDAD LA OBRA DE EJECUTORA

NOMBRE Y FIRMA: *[Firma]*
 CARGO: PRESIDENTE DE COMITÉ COMUNITARIO

TECNICO RESPONSABLE POR PARTE DE LA EJECUTORA QUE SUPERVISO O EJECUTO LA OBRA

NOMBRE Y FIRMA: C. JAVIER SAENZ QUINTANA
 CARGO: COORDINADOR DE DESARROLLO SOCIAL

INVITADO

NOMBRE Y FIRMA: LIC. VICTOR ALFONSO RIVERA ALVAREZ
 CARGO: SINDICO MUNICIPAL

COMITÉ COMUNITARIO

NOMBRE Y FIRMA: *[Firma]*
 CARGO: PRESIDENTE DEL COMITÉ COMUNITARIO

NOMBRE Y FIRMA: *[Firma]*
 CARGO: SECRETARIO DEL COMTE COMUNITARIO

INCONFORMIDAD MANIFESTADA

FIRMA CONDICIONADA POR: _____
 NOMBRE Y CARGO DEL INCONFORME: _____



REGIDO MUNICIPAL
 COPALITOS
 FRACCION OCTZEN
 S.C. ANHUITZ S.L.P.