

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

FECHA: 30 DE AGOSTO DE 2021

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

ANTECEDENTES

PROGRAMA	MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	CLAVE	SH	MODALIDAD DE EJECUCION	CONTRATO
SUBPROGRAMA	CONSTRUCCION / TECHO FIRME	CLAVE	010I	No. DE CONCURSO	
REGION	HUASTECA NORTE	CLAVE	004	FECHA DE ADJUDICACION	04-jul-21
MUNICIPIO	TANCANHUITZ, S.L.P.	CLAVE	12	No. CONTRATO O CONVENIO	
LOCALIDAD	LAS ARMAS	CLAVE		FECHA DE CONTRATO O CONVENIO	
MODALIDAD DE INVERSION:	FISM			FECHA ACUERDO POR ADMON.	

NOMBRE DE LA OBRA: CONSTRUCCION DE 10 ACCIONES DE TECHO FIRME EN LA LOCALIDAD DE LAS ARMAS, DEL MUNICIPIO DE TANCANHUITZ, S.L.P.
 NOMBRE DEL CONTRATISTA O RESIDENTE-SUPERVISOR: C. SAUL ANZURES RAGA
 FECHA DE INICIO: 05-jul-21 FECHA REAL DE TERMINACION: 30-ago-21

DESCRIPCION DE LAS OBRAS O SERVICIOS QUE SE RECIBEN:

CONSTRUCCION DE 10 ACCIONES DE TECHO FIRME EN LA LOCALIDAD DE LAS ARMAS, DEL MUNICIPIO DE TANCANHUITZ, S.L.P.

ACTA DE ENTREGA - RECEPCION

EN EL LUGAR DE LA OBRA QUE SE UBICA EN: LA LOCALIDAD DE LAS ARMAS EN EL MUNICIPIO DE TANCANHUITZ S.L.P. SIENDO LAS 11:00 HORAS DEL DIA 30 DE AGOSTO DE 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

	APROBADA \$	EJERCIDA \$
TOTAL FEDERAL	\$ 300,000.00	\$ 300,000.00
ESTATAL	-	-
MUNICIPAL	300,000.00	300,000.00
BENEFICIARIOS	-	-
CREDITO	-	-

AVANCE TOTAL

FISICO	100%	FINANCIERO	100%
AUTORIZACION		OFICIO	No.
APROBACION		FECHA	

IMPORTE DEL CONTRATO \$ 300,000.00
 IMPORTE TOTAL ESTIMADO _____
 IMPORTE DE DEDUCCIONES \$ 3,000.00
 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 \$ _____
 NOMBRE DE LA COMPAÑIA AFIANZADORA: _____ FECHA DE EXPEDICION _____
 _____ 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 PRESENTA 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

VOCAL DE CONTROL Y VIGILANCIA

Edgardo Gomez Hdez

OBSERVACIONES GENERALES

FIRMAS

Ruben Mtz Mtz

EJECUTORA RECIBE Y ENTREGA LA OBRA A ORGANISMO OPERADOR

ORGANISMO OPERADOR RECIBE DE CONFORMIDAD LA OBRA DE EJECUTORA

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

NOMBRE Y FIRMA: *Ruben Mtz Mtz*
CARGO: PRESIDENTE DE COMITÉ COMUNITARIO

CONTRATISTA ENTREGA LA OBRA A EJECUTORA

H. AYUNTAMIENTO RECIBE DE CONFORMIDAD LA OBRA DE EJECUTORA

NOMBRE Y FIRMA: *Sadi Anzures R.*
CARGO: CONTRATISTA

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

CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL

BENEFICIARIOS RECIBEN DE CONFORMIDAD LA OBRA DE EJECUTORA

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

NOMBRE Y FIRMA: *Ruben Mtz Mtz*
CARGO: PRESIDENTE DE COMITÉ COMUNITARIO

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

INVITADO

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

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

Ruben Mtz Mtz
COMITÉ COMUNITARIO

NOMBRE Y FIRMA: *Ruben Mdz Mdz*
CARGO: PRESIDENTE DEL COMITÉ COMUNITARIO

Florencio Santos Santiago
NOMBRE Y FIRMA: *Florencio Santos Santiago*
CARGO: SECRETARIO DEL COMTE COMUNITARIO

DELEGADO MUNICIPAL
LAS ARMAS
SANTO AGUSTIN S.L.P.
2018-2021

INCONFORMIDAD MANIFESTADA

FIRMA CONDICIONADA POR: _____

NOMBRE Y CARGO DEL INCONFORME: _____