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

FECHA: 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021

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

ANTECEDENTES

PROGRAMA	INFRAESTRUCTURA CARRETERA	CLAVE	UB	MODALIDAD DE EJECUCION	**CONTRATO**
SUBPROGRAMA	REHABILITACION / CAMINO	CLAVE	02OA	No. DE CONCURSO	
REGION	**HUASTECA NORTE**	CLAVE	**004**	FECHA DE ADJUDICACION	25-jul-21
MUNICIPIO	**TANCANHUITZ , S.L.P.**	CLAVE	**12**	No. CONTRATO O CONVENIO	
LOCALIDAD	**CABECERA MUNICIPAL**			FECHA DE CONTRATO O	
MODALIDAD DE INVERSION:	FISM			CONVENIO	
				FECHA ACUERDO POR ADMON.	

NOMBRE DE LA OBRA: **REHABILITACION DE CALLE INDEPENDENCIA EN LA CABECERA MUNICIPAL, DEL MUNICIPIO DE TANCANHUITZ, S.L.P.**

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

FECHA DE INICIO: **26-jul-21** FECHA REAL DE TERMINACION: **15-sep-21**

DESCRIPCION DE LAS OBRAS O SERVICIOS QUE SE RECIBEN:

REHABILITACION DE CALLE INDEPENDENCIA EN LA CABECERA MUNICIPAL, DEL MUNICIPIO DE TANCANHUITZ, S.L.P.

ACTA DE ENTREGA - RECEPCION

EN EL LUGAR DE LA OBRA QUE SE UBICA EN: LA CABECERA DEL MUNICIPIO DE TANCANHUITZ , S.L.P. SIENDO LAS 11:00 HORAS DEL DIA 09 DE SEPTIEMBRE 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	$ 1,100,000.00	$ 1,100,000.00
FEDERAL	-	-
ESTATAL	-	-
MUNICIPAL	1,100,000.00	1,100,000.00
BENEFICIARIOS		
CREDITO	-	-

AVANCE TOTAL

FISICO 100% FINANCIERO 100%

OFICIO

	No.	FECHA
AUTORIZACION		
APROBACION		

IMPORTE DEL CONTRATO $ 1,100,000.00

IMPORTE TOTAL ESTIMADO

IMPORTE DE DEDUCCIONES $ -

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 COMPAÑÍA 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 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

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:
CARGO: PRESIDENTE DE COMITÉ COMUNTARIO

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:
CARGO: PRESIDENTE DE COMITÉ COMUNTARIO

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

NOMBRE Y FIRMA: C. JAVIER SANTIAGO INTERO
CARGO: COORDINADOR DE DESARROLLO SOCIAL

INVITADO

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

COMITÉ COMUNITARIO

NOMBRE Y FIRMA:
CARGO: PRESIDENTE DEL COMITÉ COMUNITARIO

NOMBRE Y FIRMA: Narcisa Ramirez Zapoche
CARGO: SECRETARIO DEL COMTE COMUNITARIO

INCONFORMIDAD MANIFESTADA

FIRMA CONDICIONADA POR: _____

NOMBRE Y CARGO DEL INCONFORME: _____