

## ACTA DE ENTREGA RECEPCION PARA ACCIONES



SECRETARÍA DE  
DESARROLLO SOCIAL  
Y REGIONAL

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ  
ACTA DE ENTREGA - RECEPCION PARA ACCIONES 2018



FECHA: \_\_\_\_\_

ENTIDAD EJECUTORA: VILLA DE ARISTA CLAVE 56

### ANTECEDENTES

PROGRAMA	<u>MEJORAMIENTO DE VIVIENDA</u>	CLAVE:	<u>SH</u>	MODALIDAD DE EJECUCIÓN	<u>ADMINISTRACION MUNICIPAL</u>
SUBPROGRAMA	<u>CONSTRUCCIÓN</u>	CLAVE:	<u>02-OB</u>	No. DE CONCURSO	_____
REGIÓN	<u>ALTIPLANO</u>	CLAVE:	<u>03</u>	FECHA DE ADJUDICACION	_____
MUNICIPIO	<u>VILLA DE ARISTA</u>	CLAVE:	<u>056</u>	No. CONTRATO	_____
LOCALIDAD	<u>SALITRILLOS</u>		<u>056</u>		
MODALIDAD DE INVERSION:	<u>ADMINISTRACION MUNICIPAL</u>				

NOMBRE DE LA ACCIÓN: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR - RESIDENTE: CONSTRUCCIÓN DE TECHO A BASE DE LAMINA GALVANIZADA  
 H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE ARISTA  
 FECHA DE INICIO: 01/08/2018 FECHA REAL DE TERMINACION: 28/09/2018  
 DESCRIPCION DE LAS ACCIONES O SERVICIOS QUE SE RECIBEN: \_\_\_\_\_  
CONSTRUCCIÓN DE TECHO A BASE DE LAMINA GALVANIZADA

### INVERSIÓN

### AVANCE TOTAL

	APROBADA	EJERCIDA	FÍSICO:	<u>100%</u>	FINANCIERO:	<u>100%</u>
	\$	\$				
TOTAL FEDERAL	\$ <u>20,179.80</u>	\$ <u>20,179.80</u>				
ESTATAL						
MUNICIPAL	\$ <u>20,179.80</u>	\$ <u>20,179.80</u>				
BENEFICIARIOS						
CRÉDITO						
IMPORTE CONTRATO:		\$ <u>607,484.84</u>	SALDO POR CANCELAR:	\$	<u>0</u>	
IMPORTE TOTAL ESTIMADO		\$ <u>607,484.84</u>				

### ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN

EN EL LUGAR: SALITRILLOS  
 LOCALIDAD DE SALITRILLOS DEL MUNICIPIO DE VILLA DE ARISTA SIENDO LAS 17:00:00 p. DE LA  
 HRS. DEL DIA 30 DE: SEPTIEMBRE DEL 2018 SE REUNIERON LOS REPRESENTANTES  
 AUTORIZADOS POR LAS DEPENDENCIAS Y DEL COMITE COMUNITARIO, QUE FIRMAN AL CALCE, CON EL FIN DE VERIFICAR LA ENTREGA -  
 RECEPCION DE LA ACCION.

### GARANTIA POR VICIOS OCULTOS

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

# ACTA DE ENTREGA RECEPCION PARA OBRAS

## RECEPCION DE LA OBRA

UNA VEZ VERIFICADA LA OBRA MEDIANTE EL RECORRIDO E INSPECCION POR 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; ASI COMO POR LOS REPRESENTANTES DE LOS BENEFICIARIOS. LA PRESENTE 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 DEL ARTICULO 61 DE LA LEY DE OBRAS PUBLICAS DEL ESTADO.

**RESPONSABLE DE LA OPERACION, CONSERVACION Y MANTENIMIENTO**  
NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_  
FIRMA: \_\_\_\_\_

## OBSERVACIONES GENERALES

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

## FIRMAS

<b>EJECUTORA QUE RECIBE Y ENTREGA LA OBRA A ORGANISMO OPERADOR</b> NOMBRE Y FIRMA: <u>JUAN JESUS SILVERIO GAMEZ PONCE</u> CARGO: <u>PRESIDENTE MUNICIPAL</u> <i>Villa de Arista</i> H. AYUNTAMIENTO 2015-2018	<b>ORGANISMO OPERADOR RECIBE DE CONFORMIDAD LA OBRA DE EJECUTORA</b> NOMBRE Y FIRMA: _____ CARGO: _____
<b>CONTRATISTA QUE ENTREGA LA OBRA A EJECUTORA</b> NOMBRE Y FIRMA: _____ CARGO: <u>DIRECTOR GENERAL</u>	<b>H. AYUNTAMIENTO RECIBE DE CONFORMIDAD LA OBRA EJECUTADA</b> NOMBRE Y FIRMA: <u>ING. JUAN JESUS SILVERIO GAMEZ PONCE</u> CARGO: <u>PRESIDENTE MUNICIPAL</u> <i>Villa de Arista</i> H. AYUNTAMIENTO 2015-2018
<b>CONTRALORIA INTERNA DE LA INSTANCIA EJECUTORA</b> NOMBRE Y FIRMA: <u>LIC. CARLA BERENICE CASTILLO RUEDA</u> CARGO: <u>CONTRALOR INTERNO</u>	<b>BENEFICIARIOS RECIBEN DE CONFORMIDAD LA OBRA EJECUTADA</b> NOMBRE Y FIRMA: <u>Refugio CR.</u> CARGO: <u>PRESIDENTE DEL COMITE COMUNITARIO</u> <i>Villa de Arista</i> H. AYUNTAMIENTO 2015-2018
<b>COORDINADOR DE DESARROLLO SOCIAL</b> NOMBRE Y FIRMA: <u>PROFR. EUJENIO GLORIA MATA</u> CARGO: _____	<b>COMITE COMUNITARIO</b> NOMBRE Y FIRMA: _____ CARGO: _____
<b>PRESIDENTE DE COMITE COMUNITARIO</b> NOMBRE Y FIRMA: <u>Refugio CR.</u> CARGO: _____	<b>VOCAL DE CONTROL Y VIGILANCIA</b> NOMBRE Y FIRMA: <u>[Firma]</u> CARGO: _____

## INCONFORMIDAD MANIFESTADA

FIRMA CONDICIONADA POR: \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y CARGO DEL INCONFORME: \_\_\_\_\_

ESTA NO SUSTITUYE AL ACTA SEÑALADA EN EL ART. 137 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE OBRAS PUBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS PARA EL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI.