

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
ACTA DE ENTREGA - RECEPCION PARA OBRA PÚBLICA**

FECHA: 6 DE JUNIO DE 2019

ENTIDAD EJECUTORA:	<u>MUNICIPIO DE SAN CIRO DE ACOSTA</u>	CLAVE	<u>027</u>
--------------------	--	-------	------------

ANTECEDENTES

PROGRAMA	<u>TRATAMIENTO Y DISPOSICION DE AGUAS RESIDUALES</u>	CLAVE:	<u>S6</u>	MODALIDAD DE EJECUCIÓN	<u>CONTRATO</u>
SUBPROGRAMA	<u>PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES</u>	CLAVE:	<u>03-OA</u>	No. DE CONCURSO	<u>MSC-R33-FISM-AD1/S6/03/OA-01-19</u>
REGIÓN	<u>ZONA MEDIA</u>	CLAVE:	<u>03</u>	FECHA DE ADJUDICACIÓN	
MUNICIPIO	<u>SAN CIRO DE ACOSTA</u>	CLAVE:	<u>027</u>	No. CONTRATO	<u>MSC-R33-FISM-AD1/S6/03/OA-01-19</u>
LOCALIDAD	<u>CABECERA MUNICIPAL</u>			FECHA DE ACUERDO	
MODALIDAD DE INVERSION.				POR ADMINISTRACIÓN	

NOMBRE DE LA OBRA	<u>MANTENIMIENTO DE CANAL DE DISPOSICIÓN FINAL DE AGUA TRATADA EN PLANTA TRATADORA DE AGUAS RESIDUALES</u>		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	<u>ING. CÉSAR AUGUSTO DE LA CRUZ GARCIA</u>		
FECHA DE INICIO:	<u>02 DE MAYO DEL 2019</u>	FECHA REAL DE TERMINACION:	<u>02 DE JUNIO DEL 2019</u>
DESCRIPCION DE LAS OBRAS O SERVICIOS QUE SE RECIBEN:			
<u>LIMPIEZA Y DESAZOLVE DEL CANAL RECEPTOR DE AGUA TRATADA DE LA PTAR</u>			

INVERSIÓN

AVANCE TOTAL

	INVERSIÓN		AVANCE TOTAL		
	APROBADA	EJERCIDA	FÍSICO:	%	FINANCIERO:
TOTAL	\$ \$308,415.00	\$ \$308,415.00	100	100	100
FEDERAL					
ESTATAL					
MUNICIPAL	\$308,415.00	\$308,415.00			
BENEFICIARIOS					
CRÉDITO					
IMPORTE CONTRATO:		\$308,415.00	IMPORTE DE DEDUCCIONES:		
IMPORTE TOTAL ESTIMADO:		\$308,415.00	SALDO CANCELADO:		

ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN

EN EL LUGAR DE LA OBRA QUE SE UBICA EN: CABECERA MUNICIPAL DE LA LOCALIDAD DE SAN CIRO DE ACOSTA DEL MUNICIPIO DE: SAN CIRO DE ACOSTA SIENDO LA 16:00 HRS. DEL DÍA 6 DE: JUNIO DEL 2019 SE REUNIERON LOS REPRESENTANTES AUTORIZADOS POR LAS DEPENDENCIAS QUE FIRMAN AL CALCE, CON EL FIN DE VERIFICAR LA TERMINACIÓN Y OPERACIÓN DE LA OBRA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EL ARTÍCULOS 44 DE LA LEY PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LAS APORTACIONES TRANSFERIDAS AL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

GARANTÍA POR VICIOS OCULTOS

TIPO DE DOCUMENTO:	<u>POLIZA DE FIANZA</u>		
No. <u>3942-05228-5</u>	IMPORTE: \$ <u>30,841.50</u>	FECHA DE EXPEDICION:	<u>1 DE JUNIO DE 2019</u>
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA AFIANZADORA:	<u>ASEGURADORA ASERTA S.A DE C.V.</u>	VIGENCIA:	<u>30 DE DICIEMBRE DEL 2020</u>

RECEPCIÓN DE LA OBRA

UNA VEZ VERIFICADA LA OBRA MEDIANTE EL RECORRIDO E INSPECCIÓN POR LAS PARTES QUE INTERVIENEN, SE CONCLUYE QUE ESTA SE ENCUENTRA TOTALMENTE TERMINADA Y FUNCIONANDO DE ACUERDO CON LA FINALIDAD Y DESTINO DE SU EJECUCIÓN, EN CONDICIONES DE SER RECIBIDA POR LA UNIDAD RESPONSABLE DE SU OPERACIÓN, CONSERVACIÓN 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 CORRECCIÓN DE LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 61 DE LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS DEL ESTADO.

RESPONSABLE DE LA OPERACIÓN, CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO

NOMBRE: _____
CARGO: _____

FIRMA: _____

OBSERVACIONES GENERALES

FIRMAS

EJECUTORA QUE RECIBE Y ENTREGA LA OBRA A
ORGANISMO OPERADOR

NOMBRE Y FIRMA: C. MA .YSABEL GONZALEZ SERNA
CARGO: PRESIDENTE MUNICIPAL

ORGANISMO OPERADOR RECIBE DE CONFORMIDAD LA
OBRA DE EJECUTORA

NOMBRE Y FIRMA: _____
CARGO: _____

CONTRATISTA QUE ENTREGA LA OBRA A EJECUTORA

NOMBRE Y FIRMA: C. ALFONSO HAMVACUAN CHARRE
CARGO: CONTRATISTA

H. AYUNTAMIENTO ENTREGA

NOMBRE Y FIRMA: C. MA .YSABEL GONZALEZ SERNA
CARGO: PRESIDENTE MUNICIPAL

CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

NOMBRE Y FIRMA: _____
CARGO: _____

BENEFICIARIOS RECIBEN DE CONFORMIDAD LA OBRA EJECUTADA

NOMBRE Y FIRMA: :::
CARGO: PRESIDENTE COMITÉ

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

NOMBRE Y FIRMA: ING. JUAN PAULO ROSAS CHAVERO
CARGO: COORDINADOR DE DESARROLLO SOCIAL

CONTRALORIA INTERNA DE LA INSTANCIA EJECUTORA

NOMBRE Y FIRMA: LIC. GUSTAVO MENDEZ ZUÑIGA
CARGO: CONTRALOR MUNICIPAL

COMITÉ COMUNITARIO

NOMBRE Y FIRMA: _____
CARGO: PRESIDENTE DEL COMITÉ

NOMBRE Y FIRMA: _____
CARGO: SECRETARIO DEL COMITÉ

INCONFORMIDAD MANIFESTADA

FIRMA CONDICIONADA POR: _____

NOMBRE Y CARGO DEL INCONFORME: _____