



SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL
Y REGIONAL

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
ACTA DE ENTREGA - RECEPCIÓN PARA OBRA PÚBLICA 2018



FECHA: 30/04/2019

ENTIDAD EJECUTORA: H. AYUNTAMIENTO DE COXCATLAN, S.L.P. CLAVE 14

ANTECEDENTES

PROGRAMA DESARROLLO INSTITUCIONAL CLAVE: U8 MODALIDAD DE EJECUCIÓN ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
 ELABORACION E
 SUBPROGRAMA IMPLEMENTACIÓN DE CLAVE: 7 No. DE CONCURSO N/A
 REGIÓN HUASTECA CLAVE: 4 FECHA DE ADJUDICACIÓN N/A
 MUNICIPIO COXCATLÁN CLAVE: 14 No. CONTRATO N/A
 LOCALIDAD COXCATLÁN FECHA DE ACUERDO ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
 MODALIDAD DE INVERSIÓN FFM POR ADMINISTRACIÓN

NOMBRE DE LA OBRA: **ELABORACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUCACIÓN DE PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO**

NOMBRE DEL CONTRATISTA O RESIDENTE - SUPERVISOR LUCILA NAVA PINA
 FECHA DE INICIO: 01/04/2019 FECHA REAL DE TERMINACIÓN: 30/04/2019
 DESCRIPCIÓN DE LAS OBRAS O SERVICIOS QUE SE RECIBEN: _____

SE LLEVO A CABO LA ELABORACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO

RELACION DE ESTIMACIONES

ESTIMACION	PERIODO DE LA ESTIMACION	IMPORTE	IVA	MONTO EJERCIDO	OBSERVACIONES
TOTAL EJERCIDO	\$ 406,000.00			\$ 406,000.00	
SALDO PENDIENTE	\$ -				
TOTAL CONTRATADO	\$ 406,000.00			\$ 406,000.00	

OBSERVACIONES GENERALES: _____

INVERSIÓN

APROBADA EJERCIDA FÍSICO: 100% FINANCIERO: 100%
 \$ \$
 TOTAL FEDERAL \$ 406,000.00 \$406,000.00
 ESTATAL
 MUNICIPAL \$406,000.00 \$406,000.00
 BENEFICIARIOS
 CRÉDITO
 IMPORTE CONTRATO: _____ IMPORTE DE DEDUCCIONES: \$ _____
 IMPORTE TOTAL ESTIMADO: _____ SALDO POR CANCELAR: \$ _____

ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN

EN EL LUGAR DE LA OBRA QUE SE UBICA EN : LAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DE LA LOCALIDAD DE COXCATLÁN DEL MUNICIPIO DE: COXCATLAN SIENDO LAS 16:00:00 HRS. DEL DÍA 30 DE: ABRIL 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: _____
 No. _____ IMPORTE: \$ _____ FECHA DE EXPEDICIÓN: _____
 NOMBRE DE LA COMPAÑÍA AFIANZADORA: _____ VIGENCIA: _____

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; ASÍ 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 152 DE LA LEY DE OBRAS PÚBLICAS DEL ESTADO.

RESPONSABLE DE LA OPERACIÓN, CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO

NOMBRE: _____
CARGO: PRESIDENTE COMITÉ COMUNITARIO

FIRMA: _____

OBSERVACIONES GENERALES

FIRMAS

EJECUTORA QUE RECIBE LA OBRA DEL CONTRATISTA

ORGANISMO OPERADOR RECIBE DE CONFORMIDAD LA OBRA DE EJECUTORA

NOMBRE Y FIRMA: MTRA. IBETH ARENAS VIDALES
CARGO: PRESIDENTE MUNICIPAL

NOMBRE Y FIRMA: _____
CARGO: PRESIDENTE COMITÉ COMUNITARIO

CONTRATISTA QUE ENTREGA LA OBRA A EJECUTORA

H. AYUNTAMIENTO RECIBE DE CONFORMIDAD LA OBRA EJECUTADA

NOMBRE Y FIRMA: LUCILA NAVA PINA
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA: MTRA. IBETH ARENAS VIDALES
CARGO: PRESIDENTE MUNICIPAL

CONTRALORÍA INTERNA DE LA INSTANCIA EJECUTORA

BENEFICIARIOS RECIBEN DE CONFORMIDAD LA OBRA EJECUTADA

NOMBRE Y FIRMA: C.P. GUSTAVO GONZALEZ VEGA
CARGO: CONTRALOR INTERNO

NOMBRE Y FIRMA: _____
CARGO: PRESIDENTE COMITÉ COMUNITARIO

NOMBRE Y FIRMA: LIC. OMAR ALBERTO SONI BÜLOS
CARGO: COORDINADOR DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL

NOMBRE Y FIRMA: _____
CARGO: VOCAL DE CONTROL Y VIGILANCIA

COMITÉ COMUNITARIO
COXCATLÁN
2018 -2021

NOMBRE Y FIRMA: _____
CARGO: PRESIDENTE COMITÉ COMUNITARIO

NOMBRE Y FIRMA: _____
CARGO: VOCAL DE CONTROL Y VIGILANCIA

INCONFORMIDAD MANIFESTADA

FIRMA CONDICIONADA POR: _____

NOMBRE Y CARGO DEL INCONFORME: _____
