



SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL
Y REGIONAL

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
ACTA DE ENTREGA - RECEPCION PARA OBRA PÚBLICA 2020



FECHA: 01/04/2020

ENTIDAD EJECUTORA: H. AYUNTAMIENTO DE MOCTEZUMA CLAVE 22

ANTECEDENTES

PROGRAMA	AGUA POTABLE	CLAVE:	SC	MODALIDAD DE EJECUCION	ADJUDICACIÓN DIRECTA
SUBPROGRAMA	AMPLIACIÓN- RED DE DISTRIBUCIÓN	CLAVE:	04-0D	No. DE CONCURSO	MMZ-R33-DS-AD-002-2020
REGION	ALTIPLANO	CLAVE:	01	FECHA DE ADJUDICACION	28/02/2020
MUNICIPIO	MOCTEZUMA	CLAVE:	22	No. CONTRATO	MMZ-R33-DS-AD-002-2020
LOCALIDAD	CABECERA MUNICIPAL			FECHA DE ACUERDO	
MODALIDAD DE INVERSION.	CONTRATO			POR ADMINISTRACION	

"AMPLIACIÓN DE LINEA DE AGUA POTABLE EN LA CALLE JUAN DEL JARRO, CABECERA MUNICIPAL, MUNICIPIO DE MOCTEZUMA, S.L.P."

NOMBRE DE LA OBRA _____
 NOMBRE DEL CONTRATISTA O RESIDENTE - SUPERVISOR ING. DAVID EDMUNDO AGUILAR AVALOS.
 FECHA DE INICIO: 02/03/2020 FECHA REAL DE TERMINACION: 01/04/2020
 DESCRIPCION DE LAS OBRAS O SERVICIOS QUE SE RECIBEN: _____

"AMPLIACIÓN DE LINEA DE AGUA POTABLE EN LA CALLE JUAN DEL JARRO, CABECERA MUNICIPAL, MUNICIPIO DE MOCTEZUMA, S.L.P."

RELACION DE ESTIMACIONES

ESTIMACION	PERIODO DE ESTIMACION	IMPORTE	IVA	MONTO EJERCIDO	OBSERVACIONES
1 Y FINIQUITO	02/03/2020 01/04/2020	321,048.50	51,367.76	372,416.26	

INVERSIÓN

AVANCE TOTAL

	APROBADA	EJERCIDA	FISICO:	100%	FINANCIERO:	100%
	\$	\$				
TOTAL	372,416.26	372,416.26				
FEDERAL						
ESTATAL						
MUNICIPAL	372,416.26	372,416.26				
BENEFICIARIOS						
CREDITO						
IMPORTE CONTRATO:	\$	372,416.26	IMPORTE DE DEDUCCIONES:	\$	2,247.34	
IMPORTE TOTAL ESTIMADO:	\$	372,416.26	SALDO POR CANCELAR:	\$	370,168.92	

ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN

EN EL LUGAR DE LA OBRA QUE SE UBICA EN : CALLE GUADALUPE VICTORIA Y PONCIANO ARRIAGA DE LA LOCALIDAD DE CABECERA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE MOCTEZUMA S.L.P SIENDO LAS 01:00:00 p. m. HRS. DEL DIA 1 DE ABRIL DEL 2020 SE REUNIERON LOS REPRESENTANTES AUTORIZADOS POR LAS DEPENDENCIAS QUE FIRMAN AL CALCE, CON EL FIN DE VERIFICAR LA TERMINACION Y OPERACION DE LA OBRA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EL ARTICULOS 44 DE LA LEY PARA LA ADMINISTRACION DE LAS APORTACIONES TRANSFERIDAS AL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI.

GARANTÍA POR VICIOS OCULTOS

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

ACTA DE ENTREGA RECEPCION PARA OBRAS (REVERSO)

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 152 DE LA LEY DE OBRAS PUBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS DEL ESTADO.

RESPONSABLE DE LA OPERACION, CONSERVACION Y MANTENIMIENTO
NOMBRE: C. MARIO DÍAZ HERNÁNDEZ
CARGO: PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

FIRMA:
 ADMINISTRACION 2018-2021

OBSERVACIONES GENERALES

FIRMAS

<p>EJECUTORA QUE RECIBE LA OBRA DEL CONTRATISTA</p> <p>NOMBRE Y FIRMA: _____ CARGO: _____</p> <p>CONTRATISTA QUE ENTREGA LA OBRA A EJECUTORA</p> <p>NOMBRE Y FIRMA: ING. DAVID EDMUNDO AGUILAR AVALOS CARGO: ADMINISTRADOR ÚNICO</p> <p>CONTRALORIA INTERNA DE LA INSTANCIA EJECUTORA</p> <p>NOMBRE Y FIRMA: LIC. JUAN ANGEL RUIZ GARCIA CARGO: CONTRALOR INTERNO</p> <p>NOMBRE Y FIRMA: L.E. ARMANDO MORENO ESPINOZA CARGO: COORD. DE DESARROLLO SOCIAL</p>	<p>ORGANISMO OPERADOR RECIBE DE CONFORMIDAD LA OBRA DE EJECUTORA</p> <p>NOMBRE Y FIRMA: _____ CARGO: _____</p> <p>H. AYUNTAMIENTO RECIBE DE CONFORMIDAD LA OBRA EJECUTADA</p> <p>NOMBRE Y FIRMA: C. MARIO DÍAZ HERNÁNDEZ CARGO: PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL</p> <p>BENEFICIARIOS RECIBEN DE CONFORMIDAD LA OBRA EJECUTADA</p> <p>NOMBRE Y FIRMA: Lorena Hernández CARGO: _____</p>
---	--

COMITE COMUNITARIO

NOMBRE Y FIRMA: _____ CARGO: _____
 NOMBRE Y FIRMA: Lorena Hernández CARGO: _____

INCONFORMIDAD MANIFESTADA

FIRMA CONDICIONADA POR: _____

 NOMBRE Y CARGO DEL INCONFORME: _____
