ACTA DE ENTREGA RECEPCION PARA ACCIONES



GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI ACTA DE ENTREGA - RECEPCION PARA ACCIONES 2020



FECHA: 20/05/2020 ENTIDAD EJECUTORA: VILLA DE ARISTA CLAVE 56 ANTEGEDENTES PROGRAMA ALCANTARILLADO Y DRENAJE CLAVE SD MODALIDAD DE EJECUCIÓN ADMINSTRACION MUNICIPAL CONSTRUCCIÓN RED DE SUBPROGRAMA DISTRIBUCIÓN CLAVE: 01-OK No. DE CONCURSO REGIÓN ALTIPLANO CLAVE: 01 FECHA DE ADJUDICACION 08/03/2020 MUNICIPIO VILLA DE ARISTA CLAVE: 056 No. CONTRATO MVA/R33/AD-07/03-2020 LOCALIDAD CABECERA MUNICIPAL 056 MODALIDAD DE INVERSION. ADMINISTRACION MUNICIPAL NOMBRE DE LA ACCIÓN: CONSTRUCCIÓN DE RED DE DRENAJE SANITARIO EN 7A PRIVADA 18 DE MARZO NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEDOR - RESIDENTE G Y CO CONSTRUCTORES ASOCIADOS FECHA DE INICIO 09 DE MARZO DE 2020 FECHA REAL DE TERMINACION 15 DE MAYO 2020 DESCRIPCION DE LAS ACCIONES O SERVICIOS QUE SE RECIBEN: SE LLEVO A CABO LA CONSTRUCCIÓN DE RED DE DRENAJE SANITARIO EN 7A PRIVADA 18 DE MARZO INVERSION AVANCE TOTAL APROBADA **EJERCIDA** FÍSICO: 100% FINANCIERO: 100% TOTAL 268,390.70 268,390.70 **OFICIO** FEDERAL **FECHA** ESTATAL AUTORIZACION MUNICIPAL 268,390.70 BENEFICIARIOS 20 CRÉDITO **APROBACION** IMPORTE CONTRATO: 5 \$ 268,390.70 SALDO POR CANCELAR IMPORTE TOTAL ESTIMADO 268,390.70 NTREGA-RECEPCION EN EL LUGAR: VILLA DE ARISTA LOCALIDAD DE VILLA DE ARISTA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE ARISTA SIENDO LAS 17:00 p. m HRS. DEL DIA DE: MAYO DEL 2020 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: FIANZA DE VICIOS OCULTOS 2465153 IMPORTE: \$ 28,839.07 FEÇHA DE EXPEDICION 26 DE AGOSTOO DE 2020 NOMBRE DE LA COMPAÑIA AFIANZADORA: SOFIMEX VIGENCIA: 1 AÑO

ACTA DE ENTREGA RECEPCION PARA OBRAS

MANTENIMIENTO; ASI COI EJECUTORA O CONTRATE	BRA MEDIANTE EL RECORRIDO E INSPECCION POR LAS PARTES QUE INTERVIENEN, SE CONCLUYE A TOTALMENTE TERMINADA Y FUNCIONANDO DE ACUERDO CON LA FINALIDAD Y DESTINO DE SU ONES DE SER RECIBIDA POR LA UNIDAD RESPONSABLE DE SU OPERACION, CONSERVACION Y MO POR LOS REPRESENTANTES DE LOS BENEFICIARIOS. LA PRESENTE NO EXIME A LA ENTIDAD STA, DE LOS DEFECTOS Y/O VICIOS OCULTOS QUE RESULTAREN EN LA OBRA Y SE OBLIGA POR LA ION DE LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 61 DE LA LEY DE OBRAS
NOMBRE:	RESPONSABLE DE LA OPERACION, CONSERVACION Y MANTENIMIENTO
CARGO:	FIRMA:
	ORSERVAÇIONES GENERALES
CONTRATISTA QUE EN	ORGANISMO OPERADOR RECIBE DE CONFORMIDAD LA OBRA DE EJECUTORA NOMBRE Y FIRMA: CARGO: H. AYUNTA PRA EJECUTORA H. AYUNTA PRA EJECUTORA
CONTRALORIA INTERN	OIRECTOR GENERAL NOMBRE Y FIRMA MICE MOISES AUREL GRABE AGA TOVAR CARGO: VILLA BESIDENTE MUNICIPAL
OMBRE VEIRMA: C.R. L.	BENEFICIARIOS RECIBEN DE CONFORMIDAD LA OBRA EJECUTA
CMBRE Y FIRMA: C.P. J. G ARGO:	UADALUE FLORES HUERTA NOMBRE Y FIRMA: CONTRALOR INTERNO CARGO: PRESIDENTE DEL COMPTE DE
CMBRE Y FIRMA: C.P J. G	UADALUE FLORES HUERTA NOMBRE Y FIRMA: CONTRALOR INTERNO CARGO: PRESIDENTE DEL COMITE COMUNITARIO CARGO: PRESIDENTE DEL COMITE COMUNITARIO SCIA JUGAO COSCIS AFFORD REDO TORRES ZAPATA NOMBRE Y EIRMA:
OMBRE Y FIRMA: C.P. J. G OMBRE Y FIRMA: ING. ALF ARGO: COORDINAL	UADALUTE FLORES HUERTA NOMBRE Y FIRMA: CONMICTOR INTERNO CARGO: PRESIDENTE DEL COMITE COMUNITARIO SANJUONO COSAS NIFOTO NOMBRE Y FIRMA: PREDO TORRES ZAPATA NOMBRE Y FIRMA: NOMBRE Y FIRMA: NOMBRE Y FIRMA: NOMBRE Y FIRMA:
OMBRE Y FIRMA: C.P. J. G OMBRE Y FIRMA: ING. ALF ARGO: COORDINAD OMBRE Y FIRMA: ARGO: PRESIDENT	UADALUTE FLORES HUERTA CONNICATOR INTERNO CARGO: PRESIDENTE DEL COMITE COMUNITARIO CARGO: NOMBRE Y FIRMA: CARGO: NOMBRE Y FIRMA: CARGO: NOMBRE Y FIRMA: CARGO: VOCAL DE CONTROL Y VIGIL ANCID
OMBRE Y FIRMA:ING. ALF ARGO:COORDINAD OMBRE Y FIRMA:ING. ALF ARGO:COORDINAD OMBRE Y FIRMA:ARGO:PRESIDENT	UADALORE FLORES HUERTA NOMBRE Y FIRMA: CONMICATOR INTERNO CARGO: PRESIDENTE DEL COMITE COMUNITARIO SANJUONO COSAS NIFOTO NOMBRE Y FIRMA: NOMBRE Y FIRMA: OOR DE DESARROYAGEROJA LO SO AGARGO: NOMBRE Y FIRMA: NOMBRE Y FIRMA: NOMBRE Y FIRMA: PRESIDENTE COMUNITARIO NOMBRE Y FIRMA: NOMBRE Y FIRMA:
OMBRE Y FIRMA: C.P. J. G OMBRE Y FIRMA: ING. ALF ARGO: COORDINAD OMBRE Y FIRMA: ARGO: PRESIDENT	UADALUTE FLORES HUERTA NOMBRE Y FIRMA: CONMINITARIO CARGO: PRESIDENTE DEL COMITE COMUNITARIO CARGO: PRESIDENTE DEL COMITE COMUNITARIO CARGO: PRESIDENTE DEL COMITE COMUNITARIO SON DE DESARROCADOR CARGO: NOMBRE Y FIRMA: NOMBRE Y FIRMA: PRESIDENTE COMUNITARIO NOMBRE Y FIRMA: CARGO: VOCAL DE CONTROL Y VIGILANCIA INCONFORMIDAD MANIFESTADA