

**ACTA DE ENTREGA RECEPCION PARA ACCIONES (REVERSO)**

**RECEPCIÓN DE LA ACCIÓN**

UNA VEZ VERIFICADA POR LAS PARTES QUE INTERVIENEN QUE LA ACCIÓN REUNE LOS REQUISITOS Y CARACTERÍSTICAS REQUERIDAS, PARA SU FINALIDAD Y DESTINO, SE CONCLUYE QUE ESTA SE ENCUENTRA 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 ACTA NO EXIME A LA ENTIDAD EJECUTORA O PROVEEDOR, DE LOS DEFECTOS Y/O VICIOS OCULTOS QUE RESULTAREN EN LA ACCION Y SE OBLIGA POR LA PRESENTE A LA CORRECCION DE LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS EN LOS TERMINOS DE LOS ARTICULOS 157 DE LA LEY DE OBRAS PUBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS DEL ESTADO, 47 Y 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES DEL ESTADO

RESPONSABLE DE LA OPERACION, CONSERVACION Y MANTENIMIENTO  
NOMBRE: C. MARIA GUADALUPE CARRILLO RODRIGUEZ  
CARGO: PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL FIRMA: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES GENERALES**

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

**FIRMAS**

**EJECUTORA QUE RECIBE LA OBRA DEL PROVEEDOR**

NOMBRE Y FIRMA: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_

**ORGANISMO OPERADOR RECIBE DE CONFORMIDAD LA ACCION DE LA EJECUTORA**

NOMBRE Y FIRMA: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_

**PROVEEDOR QUE ENTREGA LA ACCION A LA EJECUTORA**

NOMBRE Y FIRMA: ING. JUAN RENE GAY ALVARADO  
CARGO: ADMINISTRADOR UNICO

**H. AYUNTAMIENTO RECIBE DE CONFORMIDAD LA ACCION ENTREGADA**

NOMBRE Y FIRMA: C. MARIA GUADALUPE CARRILLO RODRIGUEZ  
CARGO: PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

**CONTRALORIA INTERNA DE LA INSTANCIA EJECUTORA**

NOMBRE Y FIRMA: L.E. FELIX HERIBERTO MARTINEZ RUIZ  
CARGO: CONTRALOR INTERNO DEL MUNICIPIO

**BENEFICIARIOS RECIBEN DE CONFORMIDAD LA ACCIÓN ENTREGADA**

NOMBRE Y FIRMA: Juana magdalena villanueva morcadin  
CARGO: PRESIDENTE DEL COMITE

NOMBRE Y FIRMA: PROF. JUAN JOSE CARRILLO RODRIGUEZ  
CARGO: COORDINADOR DE DESARROLLO SOCIAL

NOMBRE Y FIRMA: felipe villanueva s.  
CARGO: SECRETARIO DEL COMITE

**COMITE COMUNITARIO**

NOMBRE Y FIRMA: Juana magdalena villanueva morcadin  
CARGO: PRESIDENTE DEL COMITE

NOMBRE Y FIRMA: felipe villanueva s.  
CARGO: SECRETARIO DEL COMITE

**INCONFORMIDAD MANIFESTADA**

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

ESTA ACTA DEBERA SER ACOMPAÑADA CON LOS RECIBOS DE ENTREGA DE LA ACCION Y REPORTE FOTOGRAFICO INDIVIDUAL DE BENEFICIARIO

\*ESTE PROGRAMA ES PÚBLICO, AJENO A CUALQUIER PARTIDO POLÍTICO. QUEDA PROHIBIDO SU USO PARA FINES DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA\*



GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ  
ACTA DE ENTREGA - RECEPCIÓN PARA ACCIONES 2023



FECHA: 05/05/2023

ENTIDAD EJECUTORA: H. AYUNTAMIENTO DE CATORCE CLAVE 00 6

ANTECEDENTES

PROGRAMA CAMINOS RURALES CLAVE: UB MODALIDAD DE EJECUCIÓN ADJUDICACIÓN DIRECTA  
 SUBPROGRAMA REHABILITACIÓN - CAMINO CLAVE: 02-0A No. DE CONCURSO MC-DSM/FISM/AD-002/2023  
 REGIÓN ALTIPLANO CLAVE: 00 1 FECHA DE ADJUDICACIÓN 04 DE ABRIL DE 2023  
 MUNICIPIO CATORCE CLAVE: 00 6 No. CONTRATO MC-DSM/FISM/AD-002/2023  
 LOCALIDAD TAHONITAS DEL SALTO  
 MODALIDAD DE INVERSIÓN. CONTRATO

NOMBRE DE LA ACCIÓN: REHABILITACIÓN DE CAMINO DE LA LOCALIDAD DE LA PALMA A LA LOCALIDAD DE TAHONITAS DEL SALTO DEL MUNICIPIO DE CATORCE, S.L.P.  
 NOMBRE DEL PROVEEDOR: ING. JUAN RENE GARAY ALVARADO  
 FECHA DE INICIO: 06/04/2023 FECHA REAL DE TERMINACIÓN: 05/05/2023  
 DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES O SERVICIOS QUE SE RECIBEN:

INVERSIÓN

AVANCE TOTAL

	APROBADA	EJERCIDA	FÍSICO:	100%	FINANCIERO:	100%
	\$	\$				
TOTAL FEDERAL	N\$ 731,785.28	N\$ 731,785.28				
ESTATAL						
MUNICIPAL	N\$ 731,785.28	N\$ 731,785.28				
BENEFICIARIOS						
CRÉDITO						
IMPORTE CONTRATO:	\$ N\$ 731,785.28		SALDO POR CANCELAR:	\$		

ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN

EN EL LUGAR: CAMINO DE LA LOCALIDAD DE LA PALMA A TAHONITAS DEL SALTO DE LA LOCALIDAD DE TAHONITAS DEL SALTO DEL MUNICIPIO DE: CATORCE SIENDO LAS 9:00 AM HRS. DEL DÍA 5 DE: MAYO DEL 2023 SE REUNIERON LOS REPRESENTANTES AUTORIZADOS POR LAS DEPENDENCIAS Y DEL COMITÉ COMUNITARIO, QUE FIRMAN AL CALCE, CON EL FIN DE VERIFICAR LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA ACCIÓN.

GARANTÍA POR VICIOS OCULTOS

TIPO DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
 No. \_\_\_\_\_ IMPORTE: \$ \_\_\_\_\_ FECHA DE EXPEDICIÓN: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE LA COMPAÑÍA AFIANZADORA: \_\_\_\_\_ VIGENCIA: \_\_\_\_\_