

ACTA DE ENTREGA RECEPCION PARA OBRA



SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL
Y REGIONAL

GOBIERNO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
ACTA DE ENTREGA - RECEPCION PARA ACCIONES 2018



FECHA: 02-09-2018

ENTIDAD EJECUTORA: VILLA DE ARISTA CLAVE 056

ANTECEDENTES

PROGRAMA	DESARROLLO DEL DEPORTE	CLAVE:	SL	MODALIDAD DE EJECUCIÓN	CONTRATO
SUBPROGRAMA	INFRESTRUCTURA DEPORTIVA	CLAVE:	02-0B	No. DE CONCURSO	MVA-DS/R33/AD-008/2018
REGIÓN	ALTIPLANO	CLAVE:	01	FECHA DE ADJUDICACION	13 DE JULIO DEL 2018
MUNICIPIO	VILLA DE ARISTA	CLAVE:	056	No. CONTRATO	MVA-DS/R33/AD-008/2018
LOCALIDAD	VILLA DE ARISTA		056	FECHA DE ACUERDO	13 DE JULIO DEL 2018
MODALIDAD DE INVERSION.			CONTRATO		

NOMBRE DE LA ACCIÓN: **CONSTRUCCION DE SERVICIOS SANITARIOS Y AUDITORIO EN UNIDAD DEPORTIVA PARQUE LA LAGUNA.**

NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR - RESIDENTE

FECHA DE INICIO: 17/07/2018

FECHA REAL DE TERMINACION: 31/08/2018

DESCRIPCION DE LAS ACCIONES O SERVICIOS QUE SE RECIBEN: **SE LLEVO ACABO CONST. DE CONSTRUCCION DE SERVICIOS SANITARIOS Y AUDITORIO QUE CONSISTIO EN LO SIGUIENTE: ALBAÑILERIA, INSTALACION SANITARIAS, INSTALACIONES HIDRAULICAS, INSTALACIONES ELECTRICAS, CANCELERIA, CONSTRUCCION DE GIMNACIO, CONSTRUCCION DE TECHADO DE GIMNACIO, INSTALACION ELECTRICA GIMNACIO Y CANCELERIA GIMNACIO.**

INVERSION

AVANCE TOTAL

	APROBADA	EJERCIDA	FÍSICO:	<u>100%</u>	FINANCIERO:	<u>100%</u>
	\$	\$				
TOTAL	500,000.00	500,000.00				
FEDERAL						
ESTATAL						
MUNICIPAL	500,000.00	500,000.00	AUTORIZACION	No.		FECHA
BENEFICIARIOS						
CRÉDITO			APROBACION			
IMPORTE CONTRATO:	\$		SALDO POR CANCELAR:	\$		<u>0</u>
IMPORTE TOTAL ESTIMADO		500,000.00				

ACTA DE ENTREGA-RECEPCION

EN EL LUGAR: PARQUE LA LAGUNA DE LA LOCALIDAD DE VILLA DE ARISTA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE ARISTA SIENDO LAS 16:00 p. m. HRS. DEL DIA 2 DE SEPTIEMBRE DEL 2018 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**

No. 4143-02851-4 IMPORTE: \$ 50,000.00 FECHA DE EXPEDICION: 31 DE AGOSTO DEL 2018

NOMBRE DE LA COMPAÑIA AFIANZADORA: ASEGURADORA ASERTA, S.A. DE C.V VIGENCIA: 18 MESES

ACTA DE ENTREGA RECEPCION PARA OBRAS

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: Gerardo Limón Reyna
CARGO: Auxiliar del depeate

FIRMA: Gerardo Limón Reyna

OBSERVACIONES GENERALES

PRESIDENCIA

FIRMAS

EJECUTORA QUE RECIBE LA OBRA DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y FIRMA: ING. JUAN JESUS SILVERIO GAMEZ PONCE
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: _____
CARGO: _____

H. AYUNTAMIENTO RECIBE DE CONFORMIDAD LA OBRA EJECUTADA

NOMBRE Y FIRMA: ING. JUAN JESUS SILVERIO GAMEZ PONCE
CARGO: PRESIDENTE MUNICIPAL

CONTRALORIA INTERNA DE LA INSTANCIA EJECUTORA

NOMBRE Y FIRMA: LIC. CARLA BERENICE CASTILLO RUEDA
CARGO: CONTRALOR INTERNO

BENEFICIARIOS RECIBEN DE CONFORMIDAD LA OBRA EJECUTADA

NOMBRE Y FIRMA: miguel aniel marcella SSS
CARGO: PRESIDENTE DEL COMITE COMUNITARIO

NOMBRE Y FIRMA: PROF. FIDELMO GUERRA MATA
CARGO: COORDINADOR DE DESARROLLO SOCIAL

NOMBRE Y FIRMA: Lucio Uriel Aguilar Sanchez
CARGO: _____

COMITE COMUNITARIO

NOMBRE Y FIRMA: miguel aniel marcella SSS
CARGO: PRESIDENTE COMITE COMUNITARIO

NOMBRE Y FIRMA: Lucio Uriel Aguilar Sanchez
CARGO: VOCAL DE CONTROL Y VIGILANCIA

INCONFORMIDAD MANIFESTADA

FIRMA CONDICIONADA POR: _____

NOMBRE Y CARGO DEL INCONFORME: _____