

**DIRECCION DE URBANISMO Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
ADMINISTRACION 2014 2017**

ACTA DE ENTREGA-RECEPCION DE OBRA

Fecha:	<u>09 DE ENERO DE 2016</u>	Hora:	<u>14:00 HRS.</u>
Numero de Obra:	<u>003/FISM/2015</u>		
Nombre del Proyecto:	<u>CONSTRUCCION DE RED ELECTRICA EN CALLE PINOS ENTRE CLAVELES Y MARGARITAS DE LA COLONIA AMPLIACION LOS FILTROS (H MOREIRA)</u>		
Localidad:	<u>NUEVA ROSITA</u>	Municipio:	<u>SAN JUAN DE SABINAS</u>
Colonia:	<u>MINA SIETE</u>	Región	<u>CARBONIFERA</u>

1.- Servicio y tipo de obra realizada:

SERVICIO		TIPO DE OBRA			
Nueva	Adecuación	Modificación	Rehabilitación	Conservación	Mantenimiento
X					

2.- Fecha de inicio: 22 10 15 Fecha de Terminación 31 12 15
Día mes día mes

3.- La obra fue realizada en el tiempo previsto SI (X) NO ()

4. Mencione las causas que retrasaron o anticiparon su terminación:

NINGUNA

5. Nombre de la Dependencia Ejecutora: PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN JUAN DE SABINAS

6.- Inversión

APORTACION

	Total	Federal	Estatal	Municipio	Otros
Aprobada	\$394,406.00			\$394,406.00	
Ejercida (Inv. en obra)	\$392,705.97				
TOTAL (dif)	\$1700.03				

* Especifique quién realizó la aportación: FISM

Modalidad de Ejecución:

Contrato Administración Comité Comunitario Mixta

7.- Descripción breve y clara de la obra realizada por tipo de servicio

Servicio:

Descripción de la obra SUMINISTRO E INSTALACION DE POSTE DE CONCRETO 12-750,
DE ESTRUCTURA PRIMARIA DE PASO Y REMATE; DE RETENIDA PRIMARIA Y
SECUNDARIA, SUMINISTRO E INSTALACION DE: TRANSFORMADOR MONOFASICO,
SUMINISTRO E INSTALACION DE BAJANTE DE TIERRA, DE MURETE SENCILLO, CABLEADO
DE MURETES, CONTROL PARA ALUMBRADO PÚBLICO, LUMINARIA, LÍNEA PARA
ALUMBRADO Y CONTRATO DE ALUMBRADO

Metas Programadas : Unidad de Medida: ML Cantidad: 292
Metas Alcanzadas : Unidad de Medida: ML Cantidad: 292

Total de población beneficiada con la obra: 90 PERSONAS

Nombre de las población y municipios que se beneficiaron con la obra: _____
HABITANTES DE LA COLONIA AMPLIACION LOS FILTROS DE LA
CIUDAD DE NUEVA ROSITA, MUNICIPIO DE SAN JUAN DE SABINAS.

8.- Fecha y No. de oficio de aprobación de recursos

Fecha del oficio: 05 10 15 No. de Oficio SESION ORDINARIA 40
Día mes

Fecha del oficio: _____ No. de Oficio _____
Día mes

Fecha del oficio: _____ No. de Oficio _____
Día mes

9.- El Comité participó en la realización de la obra

SI (X)

NO ()

En caso afirmativo mencione como participó:

REALIZANDO SUPERVISION DE VIGILANCIA Y CONTROL

10. Mencione la participación del Comité en la aplicación de los recursos:

11. Si existe alguna inconformidad que deba manifestar el comité o alguno de sus miembros, favor de mencionar con claridad, así como el nombre completo de la (s) persona (s)

NINGUNA

12. Nombre de la dependencia responsable de la operación, conservación y mantenimiento de la obra: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES

Federal ()

Estatad ()

Municipal (X)

13. Fecha de entrega de la obra:

09

01

2016

Día

mes

UNA VEZ VERIFICADA LA OBRA (OBRA, SERVICIO O ADQUISICION), LAS PARTES QUE SUSCRIBEN, CONCLUYEN QUE SE ENCUENTRA TOTALMENTE TERMINADA Y FUNCIONANDO DE ACUERDO CON LAS METAS, FINALIDAD Y DESTINO PROGRAMADAS Y QUE SU EJECUCION SE APEGO A LAS ESPECIFICACIONES PRESUPUESTALES Y TECNICAS. POR LO ANTERIOR, LA OBRA ES RECIBIDA A SATISFACCION POR EL USUARIO O RESPONSABLE DE SU OPERACIÓN, CONSERVACION Y MANTENIMIENTO.

LA PRESENTE ACTA NO EXIME A LA DEPENDENCIA EJECUTORA Y/O COMPAÑÍA CONSTRUCTORA DE LOS DEFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE RESULTEN EN LA OBRA, O DE LAS IRREGULARIDADES QUE

POSTERIORMENTE PUDIERAN OBSERVARSE POR AUTORIDAD COMPETENTE, Y SE OBLIGA POR LA PRESENTE A CORREGIR LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS SIN COSTO ALGUNO PARA LA FEDERACION Y EL ESTADO.

EL GOBIERNO DEL ESTADO, POR MEDIO DE ESTA ACTA Y EN ESTE MOMENTO HACE ENTREGA A: PRESIDENCIA MUNICIPAL QUIEN SERA RESPONSABLE DE SU OPERACION CONSERVACION Y MANTENIMIENTO, Y LA RECIBE DE CONFORMIDAD FIRMANDO LA PRESENTE CONJUNTAMENTE CON LOS QUE INTERVIENEN EN ESTE ACTO.

ENTREGA LA OBRA

POR LA DEPENDENCIA EJECUTORA

Cargo: DIRECTORA DE URBANISMO Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

Nombre: ING. CLAUDIA VALDEZ GALINDO

Firma: _____

COMPañÍA CONSTRUCTORA

Razón Social. ARNOLDO OSORIO ESPINOZA
Representante ARNOLDO OSORIO ESPINOZA

Firma _____

RECIBE LA OBRA

REPRESENTANTE DE LOS BENEFICIARIOS

Nombre y Firma _____

Nombre y Firma _____
