

**SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS**  
**DIRECCIÓN DE ESTUDIOS Y**  
**PROYECTOS**  
**ACTA DE ENTREGA - RECEPCIÓN**  
**CONTRATISTA-SOP**

EN LA LOCALIDAD DE: CULIACÁN ROSALES MUNICIPIO DE CULIACÁN ESTADO DE SINALOA, SIENDO LAS  
11:00 HRS, DEL DÍA 28 DE ABRIL DE 2023 SE REUNIERON LAS PERSONAS  
CUYOS NOMBRES APARECEN AL CALCE, CON MOTIVO DE DAR CUMPLIMIENTO A LA ENTREGA DE LA SIGUIENTE OBRA:

NOMBRE DE LA OBRA: **Levantamiento topográfico en calles de la Ciudad de Culiacán Rosales, Municipio de Culiacán, estado de Sinaloa.**

LOCALIDAD: **CULIACÁN ROSALES** MUNICIPIO: **CULIACÁN**

DESCRIPCIÓN DE LA OBRA REALIZADA:

**Levantamiento topográfico en calles de la Ciudad de Culiacán Rosales, Municipio de Culiacán, estado de Sinaloa.**

FECHA DE INICIO DE LA OBRA: **15 de marzo del 2023** FECHA DE TÉRMINO DE LA OBRA: **29 de abril del 2023**

DICHA OBRA FUE AUTORIZADA MEDIANTE OFICIO No.: **SAF-AIP-IED-00-378/2023**

Y FUE CONTRATADA CON: **C. Wenseslao Plata Rocha**  
MEDIANTE CONTRATO No.: **SROP-EST-ADJ-PEST-ESPP-0803C-2023**  
CON UN IMPORTE DE: **\$575,434.08** IVA INCLUIDO **\$667,504.37**


DESCRIPCIÓN DE LAS ESTIMACIONES:

NÚMERO DE ESTIMACIONES: PERIODO: **15 de marzo del 2023 al 22 de abril del 2023** IMPORTE: **\$667,504.37**

EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE LOS PLANOS CORRESPONDIENTES A LA CONSTRUCCIÓN FINAL, Y EN SU CASO LOS MANUALES E INSTRUCTIVOS DE OPERACIÓN, PÓLIZAS DE GARANTÍA Y MANTENIMIENTO CORRESPONDIENTES Y LOS CERTIFICADOS DE GARANTÍA DE CALIDAD Y FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES INSTALADOS, ASÍ COMO LOS DOCUMENTOS DERIVADOS DE LA REALIZACIÓN DE LOS TRABAJOS.

EL ORIGINAL DE ESTA ACTA Y 3 COPIAS, SE FIRMARON DE CONFORMIDAD CON LAS PARTES QUE INTERVIENEN EN ESTE ACTO,  
EN LA LOCALIDAD DE: CULIACÁN ROSALES MUNICIPIO DE: CULIACÁN  
A LOS 28 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

POR EL CONTRATISTA:

COMPAÑÍA: **C. Wenseslao Plata Rocha**  
NOMBRE: **Wenseslao Plata Rocha**  
CARGO: **REPRESENTANTE LEGAL**  
FIRMA: 

POR LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS:

NOMBRE: **ARQ JOSÉ MANUEL ACOSTA BERNAL**  
CARGO: **DIRECTOR DE ESTUDIOS Y PROYECTOS**  
FIRMA: 

DEPARTAMENTO DE PROYECTOS DE VIALIDADES:

NOMBRE: **ING. FCO. ROBERTO SOTO OSUNA**  
CARGO: **JEFE DE DEPARTAMENTO DE VIALIDAD**  
FIRMA: 