



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SINALOA  
H. AYUNTAMIENTO DE COSALÁ**

**DIRECCION DE DESARROLLO URBANO, OBRAS Y  
SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES**



**LICITACION PUBLICA ESTATAL No.:**  
**001 "PRESENCIAL"**

**NO. DE LICITACIÓN. -**  
**COS/FAISM/2022/010**

**OBRA:** CONSTRUCCION DE SANITARIOS SECOS EN LA SINDICATURA DE LA ILAMA, MUNICIPIO DE COSALA, ESTADO DE SINALOA.

**ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES**

**LUGAR Y FECHA:** Cosalá, Sinaloa a 14 de septiembre de 2022.

Acta que se formula, siendo las 14:00 horas en el lugar y fecha citados, pertenecientes a la junta convocada por el **H. Ayuntamiento de Cosalá**, a través de la **Dirección de Desarrollo Urbano, Obras y Servicios Públicos Municipales**, en relación con la licitación y obras cuyos datos aparecen en el cuadro de referencia, y de conformidad con lo dispuesto en las Bases de Licitación, se reunieron en: las Oficinas de la **Dirección de Desarrollo Urbano, Obras y Servicios Públicos Municipales**, ubicada en **Calle Rosales y Leyva Solano, s/n, Colonia Centro, Cosalá, Sinaloa** con la intervención del **C. Ing. Miguel Salcido Salas**, representante del área responsable, las personas cuya asistencia se enlistan y firman al finalizar la junta; con objeto de hacer las aclaraciones y en su caso las modificaciones necesarias a las bases de licitación en la preparación de las Proposiciones de la Licitación en cuestión y que forma parte integrante de la misma, preguntando y contestando lo que a continuación se indica:

**Aclaración por parte de la Convocante**

Podrán entregarse los documentos elaborados por computadora, cualquiera de los formatos e inclusive el catálogo de conceptos, siempre y cuando se cumplan todos los requisitos solicitados en las bases de Licitación.

**Recomendación por parte de la Convocante**

Se deberán leer cuidadosamente las bases para la licitación y deberán cumplir con lo solicitado en los Anexos Técnico y Económicos de las Mismas.

Una vez aclaradas todas las dudas y asentando las indicaciones pertinentes y no habiendo otro asunto que tratar se firma de conformidad por cada una de los participantes en este acto.

No.	NOMBRE DEL REPRESENTANTE O FUNCIONARIO. RAZON SOCIAL O AREA RESPONSABLE A LA QUE PERTENECE	FIRMAS (EN EL CUADRO CORRESPONDIENTE AL NUMERO)
1	<b>C. ING. MIGUEL SALCIDO SALAS</b> DIRECTOR DE DESARROLLO URBANO, OBRAS Y SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES	
2	<b>C. LIC. JESUS MARIO ZEPEDA FERNANDEZ</b> CONTRALOR MUNICIPAL	
3	<b>NO ASISTIO</b> CONSTRUCCIONES AINARAB, S.A. DE C.V.	NO ASISTIO
4	<b>NO ASISTIO</b> CONSTRUCCIONES FIRLO, S.A. DE C.V.	NO ASISTIO
5	<b>NO ASISTIO</b> INGENIERIA DE POTENCIA AMMA, S.A. DE C.V.	NO ASISTIO