SINALOA
GOBIERNO DEL ESTADO

Tel. 667-714-64-10
Tel. 667-717-43-76
Unidad de Gobierno

Edificio B, 2do. Nivel, Topacio esq. con
Blvd. Alfonso Zaragoza Maytorena, s/n
Desarrollo Urbano Tres Ríos
C. P. 80020, Culiacán, Sinaloa.

SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS
DIRECCIÓN DE SUPERVISIÓN

ACTA DE ENTREGA - RECEPCIÓN CONTRATISTA-SOP

EN LA LOCALIDAD DE: **CULIACÁN** MUNICIPIO DE: **CULIACÁN** ESTADO DE SINALOA, SIENDO LAS **10:30** HRS, DEL DIA: **10** DE: **NOVIEMBRE** DEL **2025** 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: **IMPERMEAB ILIZACIÓN DE EDIFICIO BIBLIOTECA GILBERTO OWEN, UBICADA EN LA CIUDAD DE CULIACÁN ROSALES, MUNICIPIO DE CULIACÁN, ESTADO DE SINALOA.**

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

DESCRIPCIÓN DE LA OBRA REALIZADA:

IMPERMEAB ILIZACIÓN DE EDIFICIO BIBLIOTECA GILBERTO OWEN, UBICADA EN LA CIUDAD DE CULIACÁN ROSALES, MUNICIPIO DE CULIACÁN, ESTADO DE SINALOA.

FECHA DE INICIO DE LA OBRA
13 DE OCTUBRE DEL 2025

FECHA DE TÉRMINO DE LA OBRA:
01 DE NOVIEMBRE DEL 2025

DICHA OBRA FUE AUTORIZADA MEDIANTE OFICIO No.
SAF-AIP-IED-00-0716/2025

Y FUE CONTRATADA CON: **C. ALBERTO REYES SALCIDO**
MEDIANTE CONTRATO No.: **OPPU-EST-ADJ-PEST-IDRC-0710-2025**
CON UN IMPORTE DE: **$ 598,600.00** IVA INCLUIDO

DESCRIPCION DE LAS ESTIMACIONES:

NÚMERO DE ESTIMACIONES:	PERIODO:	IMPORTE:
ESTIMACION No. 01 (NORMAL)	**DEL 13 AL 23-OCTUBRE-2025**	**$480,186.06**
ESTIMACION No. 02 (FINIQUITO)	**DEL 24-OCT. AL 01-NOV.-2025**	**$118,403.39**

LA OBRA ANTES MENCIONADA LA ENTREGA EL CONTRATISTA A LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS, QUIEN LA RECIBE UNA VEZ QUE SE HA CONSTATADO SU TERMINACIÓN Y VERIFICADO QUE SE EJECUTÓ DE ACUERDO AL PROYECTO AUTORIZADO , POR LO QUE SE ENCUENTRA EN CONDICIONES PARA SU USO Y OPERACIÓN.

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, ASI 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** MUNICIPIO DE: **CULIACÁN**
A LOS **10** DIAS DEL MES DE: **NOVIEMBRE** DEL AÑO **2025**

POR EL CONTRATISTA:

COMPAÑÍA: **C. ALBERTO REYES SALCIDO**
NOMBRE: **C. ALBERTO REYES SALCIDO**
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA: _____

SUPERVISOR DE OBRAS PÚBLICAS

NOMBRE: **C. ARQ. JUAN FRANCISCO MARTINEZ PEREZ**
CARGO: SUPERVISOR DE LA SOP

FIRMA: _____

POR LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS

NOMBRE: **C. ING. JOSÉ CARLOS HERNÁNDEZ MARTÍNEZ**
CARGO: DIRECTOR DE SUPERVISIÓN

FIRMA: _____

AIL*