

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
13:00 HRS. DEL DÍA 10 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 Los Mochis, Municipio de Ahome, Estado de Sinaloa.**

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

DESCRIPCIÓN DE LA OBRA REALIZADA:

Levantamiento topográfico en calles de la Ciudad de Los Mochis, Municipio de Ahome, Estado de Sinaloa.

FECHA DE INICIO DE LA OBRA: **15 marzo del 2023** FECHA DE TÉRMINO DE LA OBRA: **31 marzo del 2023**

DICHA OBRA FUE AUTORIZADA MEDIANTE OFICIO No.: **SAF-AIP-IED-00-374/2023**

Y FUE CONTRATADA CON: **C. Wenseslao Plata Rocha**
MEDIANTE CONTRATO No.: **SROP-EST-ADJ-PEST-ESPP-0803-2023**
CON UN IMPORTE DE: **\$44,437.62** IVA INCLUIDO **\$51,547.64**

DESCRIPCIÓN DE LAS ESTIMACIONES:

NÚMERO DE ESTIMACIONES: **1** PERIODO: **15 de marzo del 2023 a 31 de marzo del 2023** IMPORTE: **\$51,547.64**

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 10 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

POR EL CONTRATISTA:

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

POR LA SECRETARIA 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: **JEFÉ DE DEPARTAMENTO DE VIALIDAD**
FIRMA: _____