

**ACTA DE ENTREGA – RECEPCION DE OBRA**  
(Extinción de Derechos y Obligaciones)

Estado: Nuevo León

Origen de recursos: FISM Ejercicio: 2015

1.- Identificación de la Obra:  
Nº de Obra: **SOP-FISM-10/2015-IR** Nombre de la Obra: **AMPLIACIÓN DE COMEDOR Y ALBERGUE INFANTIL.**

Localidad: EN COL. LOS NOGALES. Municipio: GARCÍA, N.L.

2.- Antecedentes:  
Indicar si la obra es por: Asignación Directa  Contrato

Modalidad de ejecución: INVITACIÓN RESTRINGIDA

Número y fecha del concurso: MGNL-SOP-FISM-10/2015-IR 28/08/2015

Fecha de adjudicación: 01/SEPTIEMBRE/2015

Número y fecha del contrato: MGNL-SOP-FISM-10/2015-IR 02/09/2015

Monto original contratado: \$2'390,000.00  
1 del 31/OCTUBRE/2015

Número y fecha de convenios: \_\_\_\_\_

Monto total de convenios: 125,331.76

Monto total de escalatorias: 0.00

Monto total ejercido de la obra: \$2'515,331.76

Contratista: CONSTRUCTORA YAPO, S. DE R.L. DE C.V.

Fecha de inicio: 03/09/2015 Fecha de terminación: 31/10/2015

Fecha real de inicio: 03/09/2015 Fecha real de terminación: 29/10/2015

*Ma. de Lourdes Olivo Nájera?*

*Eustolia Patricia Flores R.*

*Alac Sánchez Sofía Rivas G. Mayra A. Corillo Huizar*

*JGEM*

3.- Descripción de los trabajos ejecutados:  
**AMPLIACIÓN DE COMEDOR Y ALBERGUE INFANTIL.**

4.- Garantías:

Fianza de Cumplimiento:

Compañía afianzadora: Afianzadora Insurgentes, S.A. de C.V.  
 Número y fecha: No. 8097-00392-4  
 Importe \$: \$239,000.00  
 Periodo de vigencia: Un año

Fianza de Anticipo:

Compañía afianzadora: Afianzadora Insurgentes, S.A. de C.V.  
 Número y fecha: No. 8097-00391-7  
 Importe \$: \$717,000.00  
 Periodo de vigencia: Un año

5.- Inversión:

|                    | Año Fiscal | Total          | Federal | Municipal      |
|--------------------|------------|----------------|---------|----------------|
| Inversión Aprobada | 2015       | \$2'400,000.00 |         | \$2'400,000.00 |
| Inversión Ejercida | 2015       | \$2'515,331.76 |         | \$2'515,331.76 |

6.- Desglose de la inversión ejercida: Estimaciones y/o relación de gastos

Anticipo: \$717,000.00

| Estimación N° | Periodo                  | Amortización de Anticipo | Importe        |
|---------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 1             | Del 03/09/15 al 14/09/15 | 717,000.00               | \$1'645,267.32 |

Sub-Total \$1'645,267.32

| Estimación N° | Periodo                  | Amortización de Anticipo | Importe      |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| 2             | Del 09/10/15 al 14/10/15 | 0.00                     | \$ 27,732.68 |

Sub-Total \$ 27,732.68

*No. de Lances  
 Ocho Nueve?*

*2*

*1*

*JGM*

| Estimación N° | Periodo                  | Amortización de Anticipo | Importe      |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| 3             | Del 19/10/15 al 29/10/15 | 0.00                     | \$125,331.76 |
| Sub-Total     |                          |                          | \$125,331.76 |

Estimaciones extraordinarias:

|                  |       |                |
|------------------|-------|----------------|
| Aditivas1        | _____ | _____          |
| Deductivas:      | _____ | _____          |
| Extras           | _____ | _____          |
| Escalatorias: N° | _____ | _____          |
| Total            |       | \$2'515,331.76 |

Saldo: \$ 0.00

Señalar si la obra fue realizada en el tiempo previsto; en caso contrario, indicar las causas que retrasaron o anticiparon su terminación:

SI

7.- Participó el Comité Comunitario: Si X No \_\_\_\_\_

8.- Señalar la forma de participación del Comité Comunitario:

**Supervisión y Vigilancia.**

9.- Términos bajo los cuales se efectúa la recepción:

Una vez verificada la obra mediante el recorrido e inspección por las partes que intervienen, se concluye que la obra se encuentra totalmente terminada y funcionando de acuerdo con la finalidad y destino de su ejecución, según las especificaciones del proyecto e inversión ejercida, en condiciones de ser recibida por la unidad responsable de su operación, conservación y mantenimiento.

La presente Acta no exime a la dependencia ejecutora o compañía constructora de los defectos o vicios ocultos que resulten de los mismos, y se obliga por la presente a corregir las deficiencias detectadas, sin costo alguno para el Municipio, para lo cual la (s) fianza (s) de garantía de estos trabajos seguirán vigentes un año más a partir de la recepción.

Ma. de Lourdes Olivo Nuñez

d

Los representantes de las diferentes entidades que intervienen, podrán firmar esta Acta en forma condicionada, indicando las razones de su condicionamiento y en caso de existir cualquier inconformidad por parte del Comité Comunitario en relación con la obra, hacerlo manifiesto.

Una vez firmada la presente Acta se tendrá por finiquitado el contrato de la obra en cuestión, por lo que no se aceptaran reclamaciones adicionales posteriores a la fecha de su firma.

10.- Entrega – Recepción.

El Municipio de **GARCIA, N.L.**, recibe la obra del Contratista: **CONSTRUCTORA YAPO, S. DE R.L. DE C.V.** por medio de esta Acta y en este momento hace entrega a: **Municipio de García, N.L.** quien será la dependencia responsable de su operación, conservación y mantenimiento, quien la recibe de conformidad a reserva de lo señalado en el punto número 9, y de lo cual quedo debidamente enterado el Comité Comunitario.

Se firma este ejemplar en original en la localidad de: **García** Estado de: **Nuevo León**, siendo las: **15:30 Hrs. 04 de Enero del 2016.**

Por el Municipio y la Compañía Constructora:

*Ma. de Lourdes Olivo Nuñez?*

  
Lic. Martha Patricia Hernández Franco  
**Secretaria de la Contraloría y  
Transparencia Municipal**

  
Ing. José Eduardo Figueroa de León  
**Secretario de Obras Públicas**

  
Ing. Luis Roberto Juárez Álvarez  
**Director de Construcción de Obras  
Públicas**

  
Lic. Jesús Gerardo Eligio Mendoza  
**Representante Legal  
CONSTRUCTORA YAPO, S. DE R.L.  
DE C.V.**

Si la firma es condicionada anotar:

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Entidad o Dependencia: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Razones: \_\_\_\_\_

Si existe inconformidad por parte del Comité Comunitario anotar las razones:

El Acta se levantará sólo con las firmas de los servidores públicos e invitados que hayan estado presentes.

**COMITÉ COMUNITARIO**

*Ma. de Lourdes  
Olivo Nuñez.*

C. María de Lourdes Olivo Nuñez  
**Presidente**

*[Signature]*  
C. Adriana Marisol Juárez Vázquez  
**Secretario**

*Mayra A. Carrillo Huizar*

C. Mayra A. Carrillo Huizar  
**Tesorero**

*Eustolia Patricia Flores F.*  
C. Eustolia Patricia Flores Flores  
**Contralor Social**

*Sofía Rivas G.*  
C. Sofía Rivas Gámez  
**Vocal Auxiliar**

*Pilar Sánchez*  
C. María del Pilar Sánchez Rivas  
**Vocal Auxiliar**