





3.- Descripción de los trabajos ejecutados:  
**CONSTRUCCIÓN DE CENTRO DE SALUD.**

4.- Garantías:

Fianza de Cumplimiento:

Compañía afianzadora:	<u>Liberty Fianzas, S.A. de C.V.</u>
Número y fecha:	<u>1975538-0000 del 13/06/2018</u>
Importe \$:	<u>\$334,628.57</u>
Periodo de vigencia:	<u>Un año</u>

Fianza de Anticipo:

Compañía afianzadora:	<u>Liberty Fianzas, S.A. de C.V.</u>
Número y fecha:	<u>1975537-0000 del 13/06/2018</u>
Importe \$:	<u>\$1'003,885.71</u>
Periodo de vigencia:	<u>Un año</u>

5.- Inversión:

	Año Fiscal	Total	Federal	Estatad
Inversión Aprobada	<u>2018</u>	<u>\$3'350,000.00</u>	<u>\$3'350,000.00</u>	<u>                    </u>
Inversión Ejercida	<u>2018</u>	<u>\$3'346,285.46</u>	<u>\$3'346,285.46</u>	<u>                    </u>

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

Anticipo: \$1'003,885.71

Estimación N°	Periodo	Amortización de Anticipo	Importe
<u>1</u>	<u>Del 14/06/18 al 07/07/18</u>	<u>162,623.35</u>	<u>\$379,454.49</u>
	<u>Sub-Total</u>		<u>\$379,454.49</u>

Estimación N°	Periodo	Amortización de Anticipo	Importe
<u>2</u>	<u>Del 08/07/18 al 04/08/18</u>	<u>376,262.95</u>	<u>\$877,946.87</u>
	<u>Sub-Total</u>		<u>\$877,946.87</u>



Estimación N°	Periodo	Amortización de Anticipo	Importe
3	Del 05/08/18 al 03/09/18	153,678.62	\$358,583.43
Sub-Total			\$358,583.43
Estimación N°	Periodo	Amortización de Anticipo	Importe
4	Del 04/09/18 al 12/10/18	311,320.70	\$726,414.96
Sub-Total			\$726,414.96

Estimaciones extraordinarias:

Aditivas1

Deductivas:

Extras

Escalatorias: N°

Total

\$3'346,285.46

Saldo: \$3,714.54

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  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.

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: **RAUL EDUARDO MORALES ALCOCER** 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: **10:00 Hrs. 22 de Octubre del 2018.**

Por el Municipio y la Compañía Constructora:

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

Ing. José Eduardo Figueroa de León  
Secretario de Obras Públicas

P.A.

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

Raúl Eduardo Morales Alcocer  
Contratista



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

  
C. Yolanda Guadalupe Rodríguez  
Mata

**Presidente**

  
C. María Guadalupe Vargas Martínez

**Secretario**

  
C. Sandy Abigail Lujano de la Rosa

**Tesorero**

  
C. María Magdalena García Gómez

**Contralor Social**

  
C. Claudia Lizeth Mendoza Carmona

**Vocal Auxiliar**

  
C. Priscila Díaz Martínez

**Vocal Auxiliar**