

**FORTALECIMIENTO FINANCIERO PARA LA INVERSION "C" 2017  
ZACATECAS**

**FORTALECIMIENTO FINANCIERO PARA LA INVERSION "C" 2017  
ACTA DE ENTREGA - RECEPCION**

**MUNICIPIO:** SANTA MARIA DE LA PAZ **LOCALIDAD:** CABECERA MUNICIPAL  
**PROGRAMA:** RAMO 23 **SUBPROGRAMA:** FORTALECIMIENTO FINANCIERO PARA LA INVERSION "C" 2017

**NUMERO Y NOMBRE DE LA OBRA:** AMPLIACION DE AGUA POTABLE Y DRENAJE EN CALLE CALLEJON, EN LA CABECERA MUNICIPAL  
**MODALIDAD DE EJECUCION:** ADJUDICACION DIRECTA **FECHA DE INICIO Y TERMINO:** 27 JULIO 27 OCTUBRE  
**SIENDO LAS:** 09:00 **HORAS** **DEL DIA DE:** 26 **DE:** JUNIO **DEL:** 2017

SE REUNIERON LOS C.C. REPRESENTANTES DE LAS ENTIDADES QUE INTERVIENEN, PARA  
**ENTREGA-RECEPCION DEL PROYECTO MENCIONADO**

**ENTREGA PRESIDENTE MUNICIPAL U ORGANIZACIÓN:** C. PROFR. ROLANDO ZAMARRIPA ARAUJO  
**RECIBE REPRESENTANTE DE LA OBRA Y/O ACCION:** \_\_\_\_\_

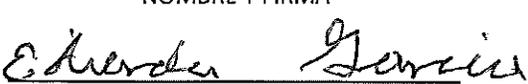
U. DE OFICIO	FECHA	INVERSION APROBADA	ESTRUCTURA FINANCIERA					METAS			
			TOTAL	FISM	ESTATAL	MUNICIPAL	PARTICIP.	PROGRAMADAS		APROBADAS	
								U. DE M.	CANTIDAD	U. DE M.	CANTIDAD
	17/07/2017	\$312,661.56	\$312,661.56					ML	201	ML	201

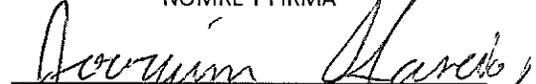
**DESCRIPCION DE LAS OBRAS REALIZADAS:** AMPLIACION DE AGUA POTABLE Y DRENAJE EN CALLE CALLEJON, EN LA CABECERA MUNICIPAL  
**PPOBLACION BENEFICIADA CON LA OBRA Y/O ACCION:** CABECERA MUNICIPAL  
**NOMBRE DE LAS LOCALIDADES QUE SE BENEFICIAN:** CABECERA MUNICIPAL

UNA VEZ VERIFICADA LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS EN LA OBRA Y/O ACCION, MEDIANTE EL RECORRIDO E INSPECCION POR LAS PARTES QUE INTERVIENEN, SE FIRMA DE CONFORMIDAD DE QUE LA OBRA ESTA TERMINADA.

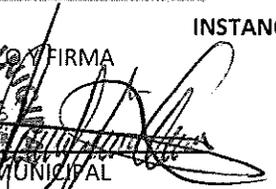
**NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O GRUPO RESPONSABLE DE LA OPERACIÓN, CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE LA OBRA Y/O ACCION:** \_\_\_\_\_  
 LA PRESENTE ACTA NO EXIME A LA ENTIDAD EJECUTORA, ORGANIZACIÓN O GRUPO, DE LOS DEFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE SE DERIVEN DE ESTA, DE RESULTAR, SE OBLIGA POR LA PRESETE A CORREGIR LAS DEFICIENCIAS DETECTADAS SIN COSTO ALGUNO PARA LA FEDERACION O BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

**POR LOS BENEFICIARIOS**

**NOMBRE Y FIRMA**  
  
**CONSEJERO**

**NOMRE Y FIRMA**  
  
**VOCAL DE CONTROL Y VIGILANCIA DEL CDM**

**INSTANCIAS ASISTENTES AL ACTO DE ENTREGA - RECEPCION**

**NOMBRE, SELLO Y FIRMA**  
  
  
**PRESIDENTE MUNICIPAL**  
**PROFR. ROLANDO ZAMARRIPA ARAUJO**  
**SANTA MARIA DE LA PAZ ZAC**  
**NOMBRE Y FIRMA**

**NOMBRE, SELLO Y FIRMA**  
  
  
**CONTRALOR MUNICIPAL**  
**SANTA MARIA DE LA PAZ ZACATECAS**  
**FIRMA Y NOMBRE**

POR GOBIERNO DEL ESTADO

CONTRALORIA INTERNA DEL ESTADO