

FINIQUITO DEL CONVENIO DE PARTICIPACIÓN

HOJA 1 DE 2

En la localidad de _____, del municipio de _____ Estado de _____; siendo las __:__ hrs. del día __ de _____ del 2010. Se firma la presente acta de finiquito, la cual tiene como objetivo hacer constar el pago del apoyo económico (jornales) y, en su caso, la adquisición de materiales y/o herramientas por parte del Comité de Participación Social, así como su recepción a la entera satisfacción del Presidente de dicho Comité

Con los pagos otorgados y las acciones efectuadas, se finiquita el Convenio de Participación No. _____ de fecha __ de _____ del 2010, suscrito entre la Delegación Federal de la SEMARNAT (**Comisión Nacional de Áreas Naturales Protegidas, Procuraduría Federal de Protección al Ambiente, etc**) y el Comité de Participación Social antes señalado.

Conforme a lo estipulado en la cláusula Sexta del Convenio de Participación, la SEMARNAT transmite al Comité Beneficiarios la propiedad de las obras y los materiales y/o herramientas que se describen a continuación:.

Obra(s) realizadas Ejemplo: Construcción de presas filtrantes		
CONCEPTOS DE INVERSIÓN	NÚMERO, TIPO Y/ DESCRIPCIÓN	MONTO EROGADO
HERRAMIENTAS UTILIZADAS	Ejemplo 10 palas 10 picos	\$ 2,800.00
JORNALES REALIZADOS	159	\$6,527.00
GASTOS DE OPERACIÓN	50 l de Gasolina	\$673.00
TOTAL		\$10,000.00

El soporte de los apoyos otorgados por el Gobierno Federal por los trabajos realizados, se consignan en el presente finiquito y en los siguientes documentos: a) Ficha Técnica, b) Lista de pago de jornales, y facturas de compra de materiales.

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”.

FINIQUITO DEL CONVENIO DE PARTICIPACIÓN

HOJA 2 DE 2

Una vez leída la presente se firma para constancia al margen y al calce por los que en ella intervinieron, siendo las __:__ hrs. del día y fecha de su inicio.

ENTREGA		RECIBE
DIRECTOR DE AREA, DIRECTOR REGIONAL DELEGADO PROFEPA, ETC		
Nombre		Nombre
Cargo		Presidente del Comité de Beneficiarios
Dependencia		Localidad

TESTIGOS DE ASISTENCIA

Nombre		Nombre
Cargo		Cargo
Dependencia		Dependencia

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”.