ANEXO 12: FORMATO DE ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN

**Programa de Monitoreo Biológico (PROMOBI),**
**Ejercicio Fiscal 2014**
**Acta de Entrega-Recepción**

Número de Convenio:_____2014



NOMBRE DEL PROYECTO:

| {NOMBRE COMPLETO DE LA INSTANCIA EJECUTORA} | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE AUTORIZACIÓN: | | FECHA FIRMA DEL CONVENIO: | |
| FECHA DE INICIO ESTABLECIDA EN EL CONVENIO: | | FECHA DE TERMINACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONVENIO: | |

TIPO DE RECEPCIÓN (MARCAR CON "x"): ☐ TOTAL ☐ PARCIAL

DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS/ACCIONES REALIZADOS:

DESCRIPCIÓN DE LAS MODIFICACIONES (EN CASO DE EXISTIR):

JUSTIFICACIONES (EN CASO DE EXISTIR):

ENTREGA DE RECURSOS:

| | **Primera Ministración** | **Segunda Ministración** | **Tercera Ministración** | **Pago Complementario (en su caso)** | **Total aportado por CONANP:** |
|---|---|---|---|---|---|
| **Importe:** | | | | | |
| **Fecha:** | | | | | |

TÉRMINOS BAJO LOS CUALES SE EFECTÚA LA ENTREGA RECEPCIÓN:

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

**Programa de Monitoreo Biológico (PROMOBI),**
**Ejercicio Fiscal 2014**
**Acta de Entrega-Recepción**

Número de Convenio:_____2014



OBSERVACIONES: (De presentarse alguna irregularidad en la obra o acción quien reciba podrá firmar esta acta de manera condicionada y anotar en ella las razones de dicha inconformidad. Además indicar los plazos acordados para solventar las observaciones a que dé lugar dicha inconformidad)

EL DÍA _____ DE _____ DE 20____ A LAS _____HORAS, EN LA {ciudad, entidad federativa}.

| ENTREGA<br>POR EL BENEFICIARIO:<br><br>{Firma} | RECIBE<br>POR LA CONANP:<br><br>{Firma} | TESTIGO<br><br>{Firma} |
|---|---|---|
| {Nombre del representante legal} | {Nombre y cargo del titular de la instancia ejecutora} | {Nombre y cargo} |