

SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO
DIRECCIÓN GENERAL DE AGRICULTURA

ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN

Programa de Desarrollo Agrícola, Componente:

- ☐ Insumos (Material Vegetativo y plástico) ☐ Alta Productividad (Infraestructura, Maquinaria e Implementos) ☐ Infraestructura, Tecnificación y Equipamiento
- ☐ Acciones Prioritarias Agrícolas

Siendo las ____ horas, del día ____ de ____ de ____, reunidos en el domicilio de ____ de la localidad ____ Municipio de ____ Estado de México; para hacer constar que la solicitud de apoyo con folio impreso ____ y número de factura(s) ____ con un monto total de \$ ____ M.N. del ejercicio presupuestal ____, ha sido concluido y el beneficiario recibió su apoyo correspondiente.

Productor
Proveedor

De conformidad con la Normatividad vigente

Se comprobó que

a) El proveedor entregó de acuerdo a los lineamientos los siguientes bienes:

b) El C. ____ en representación de la SEDAGRO, verificó que tales bienes corresponden a las especificaciones señaladas con la factura No. ____

El beneficiario se responsabiliza de conservar los bienes recibidos durante el periodo de vigencia establecido en las reglas de operación para cada componente, así como el buen manejo y uso de los mismos para el fin encaminado del proyecto o solicitud presentada.

A la firma de este documento, se le reitera al beneficiario que el proveedor es responsable de garantizar la buena calidad del bien objeto del apoyo y que en su caso, se sujetará a las disposiciones y códigos que rigen en la materia, a su vez el beneficiario manifiesta su entera satisfacción del apoyo recibido. No habiendo otro asunto que tratar, se da por terminada la presente acta, firmando como constancia las personas que en ella intervinieron a las _____ horas del día de su inicio.

PARTICIPANTES

PRODUCTOR RESPONSABLE DEL BIEN RECIBIDO Nombre y Firma	PROVEEDOR QUE ENTREGA EL BIEN Y SELLO DE LA EMPRESA Nombre y Firma
---	---

DELEGACIÓN REGIONAL

RESPONSABLE DE LEVANTAR EL ACTA	SUBDELEGADO
Nombre y Firma	Nombre y Firma

Vo. Bo.
DELEGADO