



<b>OTRAS GARANTIAS</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>VIGENCIA</b>
IMPORTE <input type="text" value="209"/> <input type="text" value="229"/>		DE <input type="text" value="A"/>

VII. DE LA LIQUIDACION		NUM. EST.	FECHA	DE	A	IMPORTE TOTAL	DEDUCCIONES	REGISTRO	PAGO
IMPORTE CONTRATO ORIGINAL	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	01/04/2016	10 / 03 / 16	31 03 16	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="59"/> <input type="text" value="60"/>	<input type="text" value="63"/> <input type="text" value="64"/>
NUM AMPLIACIONES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>IMPORTE TOTAL CONTRATADO</b>		<b>SALDO POR CANCELAR</b>		<b>IMPORTE TOTAL ESTIMADO</b>		<b>IMPORTE TOTAL DEDUCCIONES</b>			
<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>			

<b>IX. DE LAS SANCIONES</b>	<b>RECIBO NUM.</b>
CAUSA <input type="text"/>	IMPORTE <input type="text" value="109"/> <input type="text" value="119"/>

**X. TERMINOS BAJO LOS CUALES SE EFECTUA LA RECEPCION:**  
 EL CONTRATISTA DECLARA: QUE EXTIENDE EL MÁS AMPLIO FINIQUITO QUE EN DERECHO PROCEDA, RENUNCIANDO A CUALQUIER ACCIÓN LEGAL QUE TENGA POR OBJETO RECLAMAR CUALQUIER PAGO RELACIONADO CON EL CONTRATO NO. APITUX-GOIN-OP-003/16  
 ENTIDAD Y CONTRATISTA: AMBAS PARTES MANIFIESTAN QUE NO EXISTEN ADEUDOS Y POR LO TANTO SE DAN POR TERMINADAS LAS OBLIGACIONES QUE GENERA EL CONTRATO EN CUESTIÓN, SIN DERECHO A ULTERIOR RECLAMACIÓN Y QUE LA ESTIMACIÓN 1 (UNICA) FINIQUITO HACE LAS VECES DE LIQUIDACIÓN.

**XI. OBSERVACIONES**

**XII. NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LAS PERSONAS QUE REAL Y FISICAMENTE INTERVINIERON EN ESTE ACTO**

EL DIA <u>04/04/2016</u> A LAS <u>10 HORAS</u> EN <u>OFICINAS DE LA APITUXPAN</u>	
POR LA ENTIDAD NOMBRE: <u>ING. JUAN GABRIEL GONZALEZ GARCIA</u> CARGO: <u>RESIDENTE DE OBRA</u> FIRMA: 	POR EL CONTRATISTA NOMBRE: <u>LILIA PATRICIA ROSAS FERNANDEZ</u> CARGO: <u>SUPERINTENDENTE DE OBRA</u> FIRMA: 