

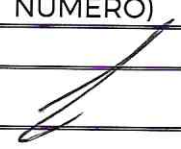
**ACTA DE VISITA AL SITIO DE LOS TRABAJOS  
PROCEDIMIENTO NO. LOPN-IFEQROO-FAM-053-2026**

**CONVOCATORIA NO. 008:** LOPN-IFEQROO-FAM-053-2026

**OBRA:** (B034) REHABILITACIÓN EN LA SECUNDARIA TÉCNICA No. 1 BENITO JUÁREZ, UBICADA EN LA LOCALIDAD DE ISLA MUJERES DEL MUNICIPIO DE ISLA MUJERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

**LUGAR Y FECHA:**

Acta que se formula, siendo las **14:00 horas** del día **01 DE JUNIO DE 2026**, en el lugar y fecha citados en la **CONVOCATORIA NO. 008 ESTATAL** de fecha **22 DE MAYO DE 2026**, pertenecientes a la junta convocada por el **IFEQROO**, en relación con la obra cuyos datos aparecen en el cuadro de referencia, y de conformidad con lo dispuesto en las Bases del procedimiento contenidos en las Instrucciones a los contratistas, se reunieron en los terrenos donde se efectuará la obra con la intervención del C. Omar Gonzalo Gomez Aguilar representante del **IFEQROO** responsable de presidir en el presente evento, así como los interesados cuya asistencia se enlistan y firman al calce de la presente acta; para que, considerando las especificaciones y documentación relativa, inspeccionen el sitio, hagan las valoraciones de los elementos que se requieran, analicen los grados de dificultad de los trabajos y realicen las investigaciones que consideren necesarias sobre las condiciones locales, climatológicas o de cualquier otra índole que pudiera afectar la ejecución de los trabajos y la preparación de las Proposiciones en cuestión y que forma parte integrante de la misma.

| POR LOS CONTRATISTAS, SERVIDORES PÚBLICOS E INVITADOS REPRESENTANTES. |                                                                                             |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| No.                                                                   | NOMBRE DEL REPRESENTANTE O FUNCIONARIO. RAZÓN SOCIAL O AREA RESPONSABLE EN LA QUE PERTENECE | FIRMAS<br>(CUADRO CORRESPONDIENTE AL NUMERO)                                          |
|                                                                       | <b>Por parte del IFEQROO</b>                                                                |                                                                                       |
| 1                                                                     | <u>Omar Gonzalo Gomez Aguilar</u><br>Supervisor de Obra                                     |  |
| 2                                                                     |                                                                                             |                                                                                       |
|                                                                       | <b>Por Parte de las empresas Participantes</b>                                              |                                                                                       |
| 1.-                                                                   |                                                                                             |                                                                                       |
| 2.-                                                                   |                                                                                             |                                                                                       |
| 3.-                                                                   |                                                                                             |                                                                                       |