



ANEXO 4

ANEXO 4. REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR LOS COMITÉS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF Y ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN.

RESPONSABLE DEL LLENADO: COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF

DATOS DE LA OBRA

Nombre de la obra	"EQUIPAMIENTO DE 12 ACCIONES DE CALENTADOR SOLAR EN LOCALIDAD AMADO NERVO EL CONDE, MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS". "EQUIPAMIENTO DE 6 ACCIONES DE CALENTADOR SOLAR EN LA LOCALIDAD DE AMADO NERVO EL CONDE , DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS".	
Folio del proyecto	259484 - 259935	
Dirección o ubicación	SALON DEL COMISARIADO EJIDAL DE LA COMUNIDAD DE AMADO NERVO, MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Municipio	013 SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Localidad	180130002 AMADO NERVO (EL CONDE)	
Entidad	18 NAYARIT	
Monto invertido	\$58,344.00 - \$29,172.00	
57. ¿La obra concluyó conforme el periodo de ejecución? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí (<input checked="" type="checkbox"/>)	
	No (<input type="checkbox"/>)	En caso de contestar que no, indique por qué (favor de pasar a la pregunta 9)
58. Desde su punto de vista, ¿la obra se concluyó satisfactoriamente? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí (<input checked="" type="checkbox"/>)	
	No (<input type="checkbox"/>)	En caso de contestar que no, indique por qué.
59. Indicar la fecha de inauguración o entrega de la obra:	(dd/mm/aaaa) 30/12/2022	
60. ¿El comité estuvo presente en la inauguración o entrega de la obra? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí (<input checked="" type="checkbox"/>)	
	No (<input type="checkbox"/>)	En caso de contestar que no, indique por qué.

ANEXOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL 2022



BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR



FAIS
FONDO DE APORTACIONES PARA
LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL

ANEXO 4

61. ¿El comité colocó la placa de conclusión de la obra? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí ()	
	No (X)	En caso de contestar que no, indique por qué. <i>Retraso de proveedor</i>
62. ¿Recibieron por parte del municipio el acta entrega-recepción de la obra? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí (X)	
	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.
63. Mencione dos resultados o beneficios obtenidos en su comunidad con el trabajo realizado por el CPS de FISMDF	<i>Informar a los beneficiarios del avance</i> <i>Revisar que los trabajos se realicen de manera correcta</i>	
64. ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de haber participado en el CPS de FISMDF? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí (X)	
	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.
9.-En caso de no haberse concluido la obra, colocar la posible fecha de término.		

FIRMAS DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Roberto meza meza

**Presidente(a) del Comité de
Participación Social**
(Nombre completo y firma)

[Signature]

**Secretario(a) del Comité de
Participación Social**
(Nombre completo y firma)

Luz Morio Ortega C.

**Vocal del Comité de
Participación Social**
(Nombre completo y firma)

Aida Suárez S.

**Vocal del Comité de
Participación Social**
(Nombre completo y firma)

Mario Esther Suárez Olmos

**Vocal del Comité de
Participación Social**
(Nombre completo y firma)

[Signature]

Enlace FISMDF
YANUÉN IRAÍS BAÑALES FABIÁN