



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 25 ACCIONES CALENTADOR SOLAR EN LA LOCALIDAD DE SAN PEDRO LAGUNILLAS, DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS".	
Folio del proyecto	262523	
Dirección o ubicación	SALON DEL COMISARIADO EJIDAL DE LA COMUNIDAD DE SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Municipio	013 SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Localidad	180130001 SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Entidad	18 NAYARIT	
Monto invertido	\$121,549.00	
9. ¿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)
10. 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.
11. Indicar la fecha de inauguración o entrega de la obra:	(dd/mm/aaaa) 30/12/2022	
12. ¿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.
13. ¿El comité colocó la placa de conclusión de la obra?	Sí (<input type="checkbox"/>)	
	No (<input checked="" 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

(Marque con una X la opción correspondiente).		Retrasos de proveedor
14. ¿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.
15. Mencione dos resultados o beneficios obtenidos en su comunidad con el trabajo realizado por el CPS de FISMDF	Informar a los beneficiarios del avance. Supervisar los trabajos para que se realicen de manera correcta	
16. ¿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

Jesus Ramos E.

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

Alma Rosa Paz F.

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

Jose Ramon Garcia J.

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

[Signature]

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

Zulma Sugei Gómez Mejía

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

[Signature]

Enlace FISMDF
YANUÉN IRAÍS BAÑALES FABIÁN