



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 13 ACCIONES DE ESTUFAS ECOLOGICA EN LA LOCALIDAD PUERTA DEL RIO, DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS". "EQUIPAMIENTO DE 2 ACCION DE ESTUFA ECOLOGICA EN LA LOCALIDAD DE PUERTA DEL RIO, MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS".	
Folio del proyecto	260203 - 259815	
Dirección o ubicación	SALON DE USOS MULTIPLES DE LA LOCALIDAD DE PUERTA DEL RIO, MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Municipio	013 SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Localidad	180130011 PUERTA DEL RIO	
Entidad	18 NAYARIT	
Monto invertido	\$ 33,011.00 - \$ 5,078.00	
25. ¿La obra concluyó conforme el periodo de ejecución? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí (X)	
	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué (favor de pasar a la pregunta 9)
26. Desde su punto de vista, ¿la obra se concluyó satisfactoriamente? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí (X)	
	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.
27. Indicar la fecha de inauguración o entrega de la obra:	(dd/mm/aaaa) 30/12/2022	
28. ¿El comité estuvo presente en la inauguración o entrega de la obra? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí (X)	
	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.

ANEXOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL 2022



ANEXO 4

29. ¿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. Retrasos de proveedor
30. ¿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.
31. Mencione dos resultados o beneficios obtenidos en su comunidad con el trabajo realizado por el CPS de FISMDF	Informar a los beneficiarios de los apoyos. Revisar que todo se realice de manera correcta	
32. ¿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

Leonor Rodríguez R.

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

[Firma]

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

Maria del Rosario Gomez Ramirez

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

Rosa maria Hernández P.

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

Dinora Cisela Diaz E.

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

[Firma]

Enlace FISMDF
YANUÉN IRAÍS BAÑALES FABIÁN