

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	"CONSTRUCCION DE MUROS DE MAMPOSTERIA PARA CAPTACION EN CAJAS 1 Y 2, EN LA LOCALIDAD DE SAN PEDRO LAGUNILLAS MUNICIPIO DE MISMO NOMBRE"	
Folio del proyecto	371433	
Dirección o ubicación	Colonia Barrio arriba, sobre el rio San Pedro, en la Localidad de San Pedro Lagunillas.	
Municipio	SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Localidad	180130001 SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Entidad	NAYARIT	
Monto invertido	\$427,350.59	
1. ¿La obra concluyó conforme el periodo de ejecución? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí (<input checked="" type="checkbox"/>)	
	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué (favor de pasar a la pregunta 9)
2. Desde su punto de vista, ¿la obra se concluyó satisfactoriamente? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí (<input checked="" type="checkbox"/>)	
	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.
3. Indicar la fecha de inauguración o entrega de la obra:	(dd/mm/aaaa) 10 / Febrero / 2023	
4. ¿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 ()	En caso de contestar que no, indique por qué.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."

ANEXOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL 2022



BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR



FAIS
FONDO DE APORTACIONES PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL

ANEXO 4

<p>5. ¿El comité colocó la placa de conclusión de la obra? (Marque con una X la opción correspondiente).</p>	<p>Sí ()</p>	
<p>6. ¿Recibieron por parte del municipio el acta entrega-recepción de la obra? (Marque con una X la opción correspondiente).</p>	<p>Sí (X)</p>	
<p>7. Mencione dos resultados o beneficios obtenidos en su comunidad con el trabajo realizado por el CPS de FISMDF</p>	<p>No ()</p>	<p>En caso de contestar que no, indique por qué. Retraso de proveedor.</p>
<p>8. ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de haber participado en el CPS de FISMDF? (Marque con una X la opción correspondiente).</p>	<p>Sí (X)</p>	
<p>9.-En caso de no haberse concluido la obra, colocar la posible fecha de término.</p>	<p>No ()</p>	<p>En caso de contestar que no, indique por qué.</p>

1) Informar a los beneficiarios de la obra
2) Supervisar que los trabajos se realizaron de la mejor manera.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."



ANEXO 4

FIRMAS DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Emilia Machuca Rom.

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

Antonio RB

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

Celia Cervantes

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

Daniel Cabello S

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

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

[Firma]

Enlace FISMDF
(Nombre completo y firma)

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."