



## 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 24 ACCIONES DE CISTERNA EN LA LOCALIDAD DE SAN PEDRO LAGUNILLAS, MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS". "EQUIPAMIENTO DE 11 ACCIONES DE CISTERNA EN LA LOCALIDAD SAN PEDRO LAGUNILLAS, MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS".	
Folio del proyecto	254301 - 253519	
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	\$49,694.00 - \$22,776.00	
17. ¿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)
18. 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.
19. Indicar la fecha de inauguración o entrega de la obra:	(dd/mm/aaaa) 30/12/2022	
20. ¿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

21. ¿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 proveedor
22. ¿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.
23. 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	
24. ¿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

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

Beatriz A. villarreal A.

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

HILDA ESPERANZA HEDZ CARDENAS

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

Ma. de los Angeles  
Batista ~~suñeda~~

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

José Abelardo P.

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

Juan P. Fabián

**Enlace FISMDF**  
YANUÉN IRAÍS BAÑALES FABIÁN