

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 5 ACCIONES DE CISTERNA EN LA LOCALIDAD PUERTA DEL RIO, DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS".	
Folio del proyecto	253684	
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	\$10,353.00	
41. ¿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)
42. 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.
43. Indicar la fecha de inauguración o entrega de la obra:	(dd/mm/aaaa) 30/12/2022	
44. ¿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.
45. ¿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



ANEXO 4

(Marque con una X la opción correspondiente).		Retrasos de proveedor
46. ¿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.
47. Mencione dos resultados o beneficios obtenidos en su comunidad con el trabajo realizado por el CPS de FISMDF	Informar en todo momento a los beneficiarios. Supervisor que los trabajos se realicen de manera correcta	
48. ¿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

Alberta Arcadia S.

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

Alma Estela Delgado H.

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

GABRIELA ARELLANO

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

Arturo Hernández

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

Michel Hernandez

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

Yanuén Iraís Bañales Fabián

Enlace FISMDF
YANUÉN IRAÍS BAÑALES FABIÁN