



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	"AMPLIACIÓN DE DRENAJE SANITARIO EN LA CALLE MIGUEL HIDALGO ENTRE CALLES GUSTAVO DIAZ ORDAZ Y PEDRO SANTOS, LOCALIDAD DE MILPILLAS BAJAS, SAN PEDRO LAGUNILLAS"	
Folio del proyecto	63562	
Dirección o ubicación	CALLE MIGUEL HIDALGO INTERIOR SN, RANCHERÍA MILPILLAS BAJAS, CP. 63804 MILPILLAS BAJAS, SAN PEDRO LAGUNILLAS NAYARIT; ENTRE CALLE GUSTAVO DÍAZ ORDAZ Y CALLE PEDRO SANTOS.	
Municipio	013 SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Localidad	180130008 MILPILLAS BAJAS	
Entidad	18 NAYARIT	
Monto invertido	\$ 1,472,470.12	
1. ¿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)
2. 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.
3. Indicar la fecha de inauguración o entrega de la obra:	(dd/mm/aaaa) 26/10/2022	
4. ¿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.



ANEXO 4

5. ¿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. Aun no se entrega
6. ¿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.
7. Mencione dos resultados o beneficios obtenidos en su comunidad con el trabajo realizado por el CPS de FISMDF	<ul style="list-style-type: none"> • Ayudamos a que la población de nuestra comunidad se enterara de la obra. • Supervisor que los trabajos se realizaron de manera correcta 	
8. ¿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

ANEXO 4

Rosa Isela Ocaqueda F.
**Presidente(a) del Comité de
Participación Social**
(Nombre completo y firma)

Yadira a.s.m
**Secretario(a) del Comité de
Participación Social**
(Nombre completo y firma)

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


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


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


Enlace FISMDF
YANUÉN IRAÍS BAÑALES FABIÁN