

## 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	<i>“AMPLIACIÓN DE DRENAJE SANITARIO EN LA CALLE MIGUEL HIDALGO ENTRE CALLES GUSTAVO DIAZ ORDAZ Y PEDRO SANTOS, LOCALIDAD DE MILPILLAS BAJAS, SAN PEDRO LAGUNILLAS”</i>	
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 <b>X</b> 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)
2. Desde su punto de vista, ¿la obra se concluyó satisfactoriamente? (Marque con una <b>X</b> la opción correspondiente).	Sí ( <input checked="" type="checkbox"/> )	
	No ( <input type="checkbox"/> )	En caso de contestar que no, indique por qué.
3. Indicar la fecha de inauguración o entrega de la obra:	(dd/mm/aaaa) <i>26/10/2022</i>	
4. ¿El comité estuvo presente en la inauguración o entrega de la obra? (Marque con una <b>X</b> 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



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 entrego
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"> <li>• Ayudamos a que la población de nuestra comunidad se enterara de la obra.</li> <li>• Supervisor que los trabajos se realizaron de manera correcta</li> </ul>	
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