



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 ESTUFA ECOLOGICA EN LA LOCALIDAD DE SAN PEDRO LAGUNILLAS, DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS." "EQUIPAMIENTO DE 22 ACCIONES DE ESTUFA ECOLOGICA EN LA LOCALIDAD DE SAN PEDRO LAGUNILLAS, MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS". "EQUIPAMIENTO DE 13 ACCIONES DE ESTUFAS ECOLÓGICA EN LA LOCALIDAD DE SAN PEDRO LAGUNILLAS, DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS"	
Folio del proyecto	260104 – 257829 - 256376	
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	\$12,697.00 - \$55,865.00 - \$ 33,011.00	
1. ¿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)
2. 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.
3. Indicar la fecha de inauguración o entrega de la obra:	(dd/mm/aaaa) 30/12/2022	
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 (<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. Retrasos de proveedor
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	Informar a los beneficiarios del avance supervisor los trabajos para que se realicen 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)	
9.-En caso de no haberse concluido la obra, colocar la posible fecha de término.		En caso de contestar que no, indique por qué.

FIRMAS DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL



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

Elizabetta Cisneros

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

Ma Guadalupe Burgos

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

ERIKA LÓPEZ

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

Maria Fuerte Sanchez

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



Enlace FISMDF
YANUÉN IRAÍ S BAÑALES FABIÁN