

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 RED DE DISTRIBUCIÓN DE AGUA POTABLE EN VARIAS CALLES, EN LA LOCALIDAD DE SAN PEDRO LAGUNILLAS, MUNICIPIO DE MISMO NOMBRE.	
Folio del proyecto	304846	
Dirección o ubicación	CALLES MATEO CASTELLON ENTRE RAMON CARDENAS Y CALZADA DEL PANTEON BRECHA PARALELA AL ARROYO SAN PEDRO ENTRE LEANDRO VALLE Y DEGOLLADO Y FRANCISCO I. MADERO ENTRE MIGUEL NEGRETE Y PEREZ GUTERREZ	
Municipio	San Pedro Lagunillas	
Localidad	San Pedro Lagunillas	
Entidad	Nayarit	
Monto invertido	\$1,021,315.28	
1. ¿La obra concluyó conforme el periodo de ejecución? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí (<input checked="" type="checkbox"/>)	
	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 (<input checked="" type="checkbox"/>)	
	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.
3. Indicar la fecha de inauguración o entrega de la obra:	(dd/mm/aaaa) 10/01/2023	
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 ()	En caso de contestar que no, indique por qué.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."

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. <i>Atrasos del proveedor</i>
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	<i>Dar a conocer a la población los beneficios que tendrá la obra. Supervisar en todo momento que los trabajos se realicen de manera correcta</i>	
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



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



**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)



Mace FISMDF
(Nombre completo y firma)