

ANEXO 4

ANEXO 4. REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR LOS COMITÉS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISDMF Y ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN.
RESPONSABLE DEL LLENADO: COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISDMF
DATOS DE LA OBRA

Nombre de la obra	"CONSTRUCCION DE EMPEDRADO AHOGADO INCLUYE AMPLIACION DE RED DE AGUA POTABLE Y DRENAJE SANITARIO POR CALLE MARIANO MATAMOROS, ENTRE AVENIDA TERE BintOS Y CALLE LEANDRO VALLE EN LA LOCALIDAD DE SAN PEDRO LAGUNILLAS MUNICIPIO DEL MISMO NOMBRE."	
Folio del proyecto	144719, 146831 Y 147212	
Dirección o ubicación	CALLE MARIANO MATAMOROS, ENTRE AVENIDA TERE BintOS Y CALLE LEANDRO VALLE EN LA LOCALIDAD DE SAN PEDRO LAGUNILLAS MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Municipio	SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Localidad	180130001 SAN PEDRO LAGUNILLAS	
Entidad	NAYARIT	
Monto invertido	\$206,568.09 - \$321,414.10 - \$ 2,506,455.23	
1. ¿La obra concluyó conforme el periodo de ejecución? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí ()	En caso de contestar que no, indique por qué Cambios en proyecto (favor de pasar a la pregunta 9)
	No (X)	
2. Desde su punto de vista, ¿la obra se concluyó satisfactoriamente? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí (X)	En caso de contestar que no, indique por qué.
	No ()	
3. Indicar la fecha de inauguración o entrega de la obra:	(dd/mm/aaaa) 26/01/2023	
4. ¿El comité estuvo presente en la inauguración o entrega de la obra? (Marque con una	Sí (X)	En caso de contestar que no, indique por qué.
	No ()	

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



ANEXOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL 2022



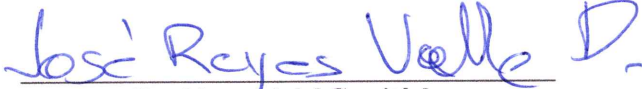
ANEXO 4

X la opción correspondiente).		
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. Esta en proceso
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 la comunidad el avance de obra. Supervisión de obra	
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.		

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



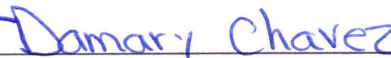
FIRMAS DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL



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



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

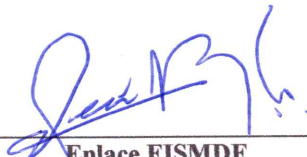


**Vocal del Comité de
Participación Social**
(Nombre completo y firma)



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

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



Enlace FISMDF
(Nombre completo y firma)