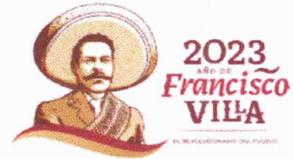




**BIENESTAR**  
SECRETARÍA DE BIENESTAR



ANEXO 2. REPORTE DE ACTIVIDADES DE INICIO Y DESARROLLO DE LA OBRA

ANEXO 2. REPORTE DE ACTIVIDADES DE INICIO Y DESARROLLO DE LA OBRA

DATOS DE LA OBRA			
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN			
Fecha de llenado: 26/06/2023			
Nombre de la obra: "CONSTRUCCIÓN DE EMPEDRADO AHOGADO EN LA CALLE LUIS DONALDO COLOSIO ENTRE ADOLFO RUIZ CORTINEZ Y LAZARO CARDENAZ, LOCALIDAD DE CERRO PELÓN, MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS."			
Folio asignado en la MIDS: 52122		Monto total planeado: \$1,199,355.68	
Periodo de ejecución	Fecha de inicio: 12/05/2023	Fecha de conclusión: 09/08/2023	
Entidad: Nayarit	Municipio: San Pedro Lagunillas.	Localidad: Cerro Pelón	
Si la obra tiene más de una subclasificación, indíquelas, así como los montos correspondientes:			
Subclasificación: 11112 Red o sistema de agua potable		Monto: \$ 15,622.73	
Subclasificación: 11102 Drenaje sanitario		Monto: \$ 41,686.84	
Subclasificación: 21415 Puente (peatonal)		Monto: \$ 509,631.08	
Subclasificación: 21408 Guarniciones		Monto: \$ 174,441.86	
Subclasificación: 21412 Señalética		Monto: \$ 15,175.28	

SEGUIMIENTO DE LA OBRA
*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CPS

1. Describan con sus propias palabras en qué consiste la obra que supervisan.  
 Rehabilitación del drenaje y agua potable, construcción de puente vehicular y empedrado ahogado con señales de tránsito.

2. Describan con sus propias palabras de qué manera beneficiará la obra a la localidad.  
 Ayudara a tener una calle digna y hacer más seguro y rápido el paso peatonal, gracias al puente en construcción

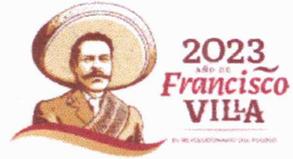
3. ¿La obra inició en la fecha que informó la autoridad local? si  NO

3a. En caso de que no, ¿qué justificación dio la autoridad local?

4. Indiquen si existió algún cambio en la planeación o ejecución de la obra que ustedes hayan identificado o que les haya informado la autoridad local, tachando el recuadro correspondiente:

a) No, porque no hubo cambios.





ANEXO 2. REPORTE DE ACTIVIDADES DE INICIO Y DESARROLLO DE LA OBRA

- b) Sí, en el monto.
- c) Sí, en las fechas.
- d) Sí, en la ubicación.
- e) Sí, en las características de la obra.


4a. En caso de responder que sí, escriban en qué consistió dicho cambio.

---



---

5. En caso de que haya existido algún cambio en la planeación o ejecución de la obra, expliquen cuál fue la razón de dicho cambio.

---



---

6. Tachen la opción que indique cuánto ha avanzado la obra desde su inicio hasta la fecha de visita de seguimiento:

Nada (0%)  Poco (10%)  Regular (50%)  Mucho (90%)

7. Escriban en sus propias palabras cuál es el avance de la obra hasta el momento de la visita de seguimiento a la obra:

Construcción de banquetas y guarderías al 100%.  
 Construcción de puente vehicular un 75%.

---



---

8. Indiquen cuáles de las siguientes acciones han realizado como integrantes del Comité de participación social, tachando el recuadro correspondiente (se puede indicar más de una opción).

- a) Participar en la capacitación que debió brindar el gobierno local.
- b) Participar en el proceso de planeación y priorización de proyectos en coordinación con las autoridades locales.
- c) Realizar visitas de seguimiento a la obra para verificar su inicio y avance.
- d) Informar de los avances de la obra a las personas de su localidad.
- e) Otra.

8a. En caso de haber realizado otras acciones, escribanlas a continuación.

---



---

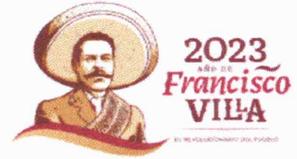


---





**BIENESTAR**  
SECRETARÍA DE BIENESTAR



ANEXO 2. REPORTE DE ACTIVIDADES DE INICIO Y DESARROLLO DE LA OBRA

FIRMAS DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Ricardo Muñoz Mora  
Presidenta (e)  
Nombre completo y firma

Ma. Angélica Muñoz S.  
Secretaria (o)  
Nombre completo y firma

Magra Alejandra B-E.  
Vocal  
Nombre completo y firma

Socorro Huerta J.  
Vocal  
Nombre completo y firma

TIRZA PEÑA ZAPATA  
Vocal  
Nombre completo y firma

[Signature]  
Enlace FAISMUN  
Nombre completo y firma

