

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	"EQUIPAMIENTO PARA CÁMARA MULTISENSORIAL EN EL CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE TLATLAUQUITEPEC, EN EL ESTADO DE PUEBLA"	
Folio del proyecto	83816	
Dirección o ubicación	En el CRIT	
Municipio	Tlatlauquitepec	
Localidad	Pezmatlan	
Entidad	Puebla	
Monto invertido	\$ 1,321,174.39	
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:	(29/julio/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 ()	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

opción correspondiente).		
5. ¿El comité colocó la placa de conclusión 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.
6. ¿Recibieron por parte del municipio el acta entrega-recepción 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.
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"> • Brindar mejores servicios para la cual destina recursos para el equipamiento de una cámara multisensorial la cual está dirigida a niños y adultos con alguna discapacidad o alguna limitante física o cognitiva los cuales podrán estimular y activar sus sentidos. • Disminuir gastos y tiempos de traslado para recibir un tipo de terapia. 	
8. ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de haber participado en el CPS de FISMDF? (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.
9.-En caso de no haberse concluido la obra, colocar la posible fecha de término.		

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

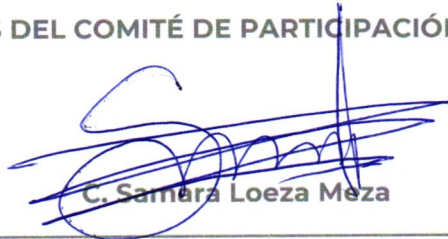
[Handwritten signature]

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



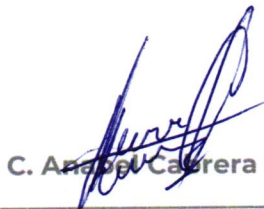
ANEXO 4

FIRMAS DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL



C. Samara Loeza Meza

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



C. Anabel Cabrera Ramírez

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



C. Lizeth Hernández Rodríguez

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



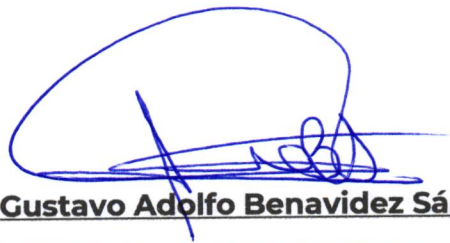
C. Saul Carpena Hernández

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



C. José Luis Valderrábano Martínez

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



Arq. Gustavo Adolfo Benavidez Sánchez

Enlace FISMDF
(Nombre completo y firma)

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





ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN.

RESPONSABLE DEL LLENADO: MUNICIPIO Y COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISDMF

Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social Municipal y de las Demarcaciones Territoriales del Distrito Federal (FISDMF)

Siendo las 10:00 horas del día 29 del mes de julio del año 2022 en la localidad de Pezmatlan, del municipio Tlatlauquitepec, de la entidad Puebla, se encuentran reunidos el/la C. Arq. Gustavo Adolfo Benavidez Sánchez, designado (a) como enlace FISDMF, quien ostenta el cargo de Director de obras públicas en calidad de representante de la instancia ejecutora, el/la C. Samara Loeza Meza, el/la C. Anabel Cabrera Ramírez, el/la C. Lizeth Hernández Rodríguez, el/la C. Saul Cadena Hernández, y el/la C. José Luis Valderrábano Martínez, para celebrar la **entrega-recepción** de la obra: **“EQUIPAMIENTO PARA CÁMARA MULTISENSORIAL EN EL CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE TLATLAUQUITEPEC, EN EL ESTADO DE PUEBLA”**, conforme a lo acordado en sus especificaciones técnicas y legales, que se describen a continuación.

DATOS DE LA OBRA

Nombre de la obra	“EQUIPAMIENTO PARA CÁMARA MULTISENSORIAL EN EL CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE TLATLAUQUITEPEC, EN EL ESTADO DE PUEBLA”	
Número de folio	83816	
Dirección o ubicación	CRIT	
Municipio	Tlatlauquitepec	
Localidad	Pezmatlan	
Entidad	Puebla	
Monto invertido	\$ 1,321,174.39	
Período de ejecución	Fecha de inicio: (10/mayo/2022)	Fecha de conclusión: (29/julio/2022)

Una vez celebrada la entrega y verificación de la obra mediante su recorrido de inspección por parte de las autoridades municipales y los y las integrantes del Comité de participación social responsables, y estando de acuerdo en lo manifestado, se concluye que la obra queda terminada conforme a lo previsto en el programa de ejecución según las especificaciones y la inversión ejercida para esta.

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



ANEXO 4

No habiendo otro asunto a tratar, se da por terminada la entrega-recepción, siendo las 10:30 horas del día 29 citado, levantando para evidencia de este acuerdo la presente, donde firman de conformidad las partes.

ENTREGAN POR PARTE DEL MUNICIPIO (Nombre del municipio)



Arq. Gustavo Adolfo Benavidez Sánchez

Persona Funcionaria Pública
(Nombre completo, cargo y firma)

RECIBE EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL



C. Samara Loeza Meza

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



C. Anabel Cabrera Ramírez

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



C. Lizeth Hernández Rodríguez

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



C. Saul Caldera Hernández

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



C. José Luis Valderrábano Martínez

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

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

