

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 DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE EN LA JUNTA AUXILIAR DE OCOTLÁN DE BETANCOURT PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE TLATLAUQUITEPEC PUEBLA, 2ª ETAPA" | |
| Folio del proyecto | 95009 | |
| Dirección o ubicación | ENCUENTRA UBICADA EN UN PREDIO UBICADO EN CALLE PLACIDO FELIX ENTRE CALLE JOSE MOLINA Y CERRADA POLO EN LA JUNTA AUXILIAR DE LA LOCALIDAD DE OCOTLAN DE BETANCOURT DEL MUNICIPIO DE TLATLAUQUITEPEC | |
| Municipio | Tlatlauquitepec | |
| Localidad | Ocotlán de Betancourt | |
| Entidad | Puebla | |
| Monto invertido | \$ 2,560,797.90 | |
| 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: | (14/agosto/2022) | |
| 4. ¿El comité estuvo presente en la inauguración o | Sí (<input checked="" type="checkbox"/>) | |
| | No () | En caso de contestar que no, indique por qué. |



Veronica Parra





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



ANEXO 4

| | | |
|---|--|---|
| entrega de la obra? (Marque con una X la 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 básicos a la vivienda • Beneficiar a familias que carecen del servicio • Brindar un servicio de calidad mejorando la calidad de vida • Disminuir las enfermedades causadas por la falta de servicio | |
| 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. | | |




Veronica Parra


"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. Rogelio Landero Báez

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


C. Verónica Parra Chino

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


C. Natividad Guerrero Castelán

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




C. Angelica Gómez Gómez

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



C. Rene Omar De Jesús Camacho

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


Arq. Gustavo Adolfo Benavidez Sánchez

Enlace FISMDF
(Nombre completo y firma)