



## ANEXO 2

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

RESPONSABLE DEL LLENADO: COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF

Fecha: (06/01/2023)

DATOS DE LA OBRA			
Nombre de la obra	REHABILITACIÓN DEL ALCANTARILLADO PLUVIAL, EN LA COLONIA BUGAMBILIAS, LOCALIDAD XALTENANGO, DEL MUNICIPIO DE TLATLAUQUITEPEC, PUEBLA		
Folio del proyecto	283723		
Municipio	Tlatlauquitepec		
Localidad	Tlatlauquitepec		
Entidad	Puebla		
Monto invertido	\$860,500.00		
Período de ejecución	Fecha de inicio: (28/12/2022)	Fecha de conclusión: (27/01/2023)	
1. ¿El CPS supervisa más de una obra? ( Marque con una X la opción correspondiente).	Sí ( )	En caso de contestar que sí, indique el número de obras que supervisa:	No ( x )
2. Descripción de la obra	LA PRESENTE OBRA CONSTA DE LAS SIGUIENTES PARTIDAS: PRELIMINARES ACARREO EN CARRETILLA ACARREO 40.78 M3 ACARREO HORIZONTAL SIN PENDIENTE DE TIERRA 185.64 M3 EST ACARREO CARGA 1ER. KM. RUPTURA Y DEMOLICIÓN TRAZO Y CORTE EN PAVIMENTO ASFALTICO DE 7.5 CM. DE ESPESOR 44.80 M RUPTURA Y DEMOLICION DE CONCRETO ARMADO 2.94 M3 DEMOLICION A MANO DE PAVIMENTO ASFALTICO 10.92 M3 LIMPIA Y TRAZO EN EL AREA DE TRABAJO 188.73 M2 DRENAJE		

  
 CARRETI  
  
 M P



ANEXO 2

	<p>EXCAVACIÓN A MANO EN ZANJA PROFUNDIDAD DE 0.00 A 2.00 M 38.46 M3</p> <p>EXCAVACIÓN A MANO EN ZANJA PROFUNDIDAD DE 2.01 A 4.00 M 366.71 M3</p> <p>PLANTILLA APISONADA 22.06 M3</p> <p>RELLENO EN ZANJAS</p> <p>RELLENO EN ZANJAS COMPACTADO 342.83 M3</p> <p>TUBERÍA CORRUGADA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD 30.50 M</p> <p>TUBO SANITARIO CORRUGADO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD 131.28 ML</p> <p>FABRICACIÓN Y COLADO DE CONCRETO VIBRADO Y CURADO HECHO EN OBRA RESISTENCIA NORMAL 20.76 M3</p> <p>POZO DE VISITA HASTA 1.50 M. 1.00 PZA</p> <p>POZO DE VISITA HASTA 1.75 M. 1.00 PZA</p> <p>POZO DE VISITA HASTA 2.00 M. 1.00 PZA</p> <p>POZO DE VISITA HASTA 2.25 M. 1.00 PZA</p> <p>POZO DE VISITA HASTA 2.50 M. 3.00 PZA</p> <p>POZO DE VISITA HASTA 2.75 M. 3.00 PZA</p> <p>POZO DE VISITA HASTA 3.00 M. 2.00 PZA</p> <p>POZO DE VISITA HASTA 3.50 M. 1.00 PZA</p> <p>7 CAJAS DE CAIDA ADOSADA A LOS POZOS DE VISITA</p> <p>13 BROCALES Y TAPAS PARA POZOS DE VISITA</p> <p>ESCALERAS MARINAS PARA POZOS DE VISITA Y OTRAS.</p> <p>OBRA COMPLEMENTARIA</p> <p>REPOSICION DE PAVIMENTO ASFALTICO DAÑADO POR LA EXCAVACIÓN PARA CRUCE DE CARRETERAS U OTROS 1.68 M3</p>	
<p>3. ¿El municipio informó al comité sobre los datos de la obra (materiales, periodo, monto destinado), así como las fases de ejecución para que el CPS pueda realizar sus actividades? ( Marque</p>	<p>Sí ( <input checked="" type="checkbox"/> )</p>	<p>No ( <input type="checkbox"/> )</p>

*[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 2

con una <b>X</b> la opción correspondiente).		
4. ¿La obra fue acordada con las personas beneficiarias? ( Marque con una <b>X</b> la opción correspondiente).	Sí ( <input checked="" type="checkbox"/> )	
	No ( <input type="checkbox"/> )	En caso de contestar que no, indique por qué.
5. Describa de qué manera beneficiará la obra a la localidad	<p>LA REALIZACIÓN DE ESTE PROYECTO TIENE LA FINALIDAD DE OTORGAR LA ACCESIBILIDAD Y MOVILIDAD EN DICHA VIALIDAD YA QUE AL NO TENER COMO TAL UN SISTEMA DE ALCANTARILLADO SE CONVIRTIÓ EN UN PROBLEMA QUE AFECTO LA CARRETERA CREANDO UN SOCAVÓN Y PONIENDO EN RIESGO A LOS HABITANTES DE LAS VIVIENDAS UBICADAS CERCA DE LA CARRETERA MOTIVO POR LO CUAL FUE CERRADA Y TODOS LOS VEHÍCULOS SE ENCUENTRAN TRANSITANDO SOBRE EL LIBRAMIENTO PARA PODER INGRESAR AL MUNICIPIO</p> <p>LA EJECUCIÓN DE LA OBRA PERMITIRÁ TENER UNA MEJOR SEGURIDAD SOCIAL Y AL MISMO TIEMPO PERMITIRÁ REALIZAR LOS TRABAJOS CORRESPONDIENTES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA VIALIDAD Y REANUDAR EL TRANSITO VEHICULAR HACIA LA CABECERA DEL MUNICIPIO</p>	
6. ¿La obra inició conforme el periodo informado por el municipio? ( Marque con una <b>X</b> la opción correspondiente).	Sí ( <input checked="" type="checkbox"/> )	
	No ( <input type="checkbox"/> )	En caso de contestar que no, indique por qué.
7. Con base en sus visitas de campo, ¿la obra se desarrolla conforme a lo planeado con las autoridades municipales? (materiales y plazos). ( Marque con una <b>X</b> la	Sí ( <input checked="" type="checkbox"/> )	
	No ( <input type="checkbox"/> )	En caso de contestar que no, indique por qué.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





**ANEXO 2**

opción correspondiente).		
8. De manera concreta, ¿qué acciones realizaron para verificar el inicio y avance de la obra?	Marque con una <b>X</b> las opciones que considere. Seleccione máximo 3.  a) Verificar que la obra haya iniciado en tiempo y forma. ( <input checked="" type="checkbox"/> ) b) Dar seguimiento a la obra (revisar materiales y desarrollo). ( <input checked="" type="checkbox"/> ) c) Realizar reuniones con las autoridades municipales encargadas de la obra. ( <input type="checkbox"/> ) d) Integrar e informar a la comunidad beneficiada sobre el avance de la obra. ( <input checked="" type="checkbox"/> ) e) Supervisar la obra desde su inicio hasta su término. ( <input checked="" type="checkbox"/> ) f) Otra, indique cual: _____	
9. ¿Cuántas veces visitó la obra el CPS durante el inicio y desarrollo de la obra? (Marque con una <b>X</b> la opción correspondiente).	a) 1-3 ( <input checked="" type="checkbox"/> )	b) 4-6 ( <input type="checkbox"/> )
		c) +6 ( <input type="checkbox"/> )

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

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

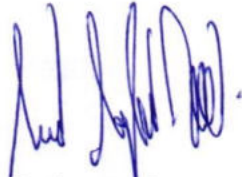


ANEXO 2

FIRMAS DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

  
C. Lidia Ascencio Rojas

\_\_\_\_\_  
**Presidenta(a) del Comité de  
Participación Social**  
(Nombre completo y firma)



C. Casimiro Aguilar Medel

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



C. c. José Higinio Ascencio Lobato.

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



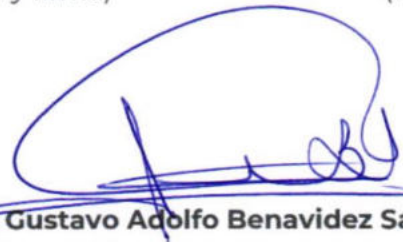
C. Carmen González López

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



C. Martha Ivonne Polo Juárez

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



**Arq. Gustavo Adolfo Benavidez Sánchez**

\_\_\_\_\_  
**Enlace FISMDF**  
(Nombre completo y firma)