



BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR



FAIS
FONDO DE ASISTENCIA SOCIAL



**FORMATO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS
ALCANZADOS POR EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

**FORMATO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR EL
COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

4.1 ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN

****Este documento deberá ser firmado por el CPS únicamente si la obra ha sido concluida y funciona correctamente para las personas beneficiarias****

Siendo el día 09 del mes de Septiembre del años 2024, a las 10:15 horas en la esquina que forman las Calles Libertad e Independencia, en la localidad de Santiago Laollaga, del municipio Santiago Laollaga, de la entidad federativa Oaxaca, conforme a lo establecido en los Lineamientos del FAIS 2024, la autoridad local, representada por la persona enlace FAISMUN, en coordinación con el Comité de participación social, realizan el acto de entrega-recepción de la obra con nombre **AMPLIACION DE LA RED DE AGUA POTABLE DE LA COLONIA BENITO JUAREZ**, y folio 117034, realizada con recursos del FAIS por un monto total de **\$1,050,432.41**.

Una vez celebrada la entrega y verificación de la obra, mediante el recorrido de inspección por parte de las autoridades municipales y las personas integrantes del Comité de participación social, se declara que la obra se encuentra concluida y funciona correctamente conforme a lo establecido en el programa de ejecución según las especificaciones y la inversión ejercida para esta.

ENTREGA POR PARTE DEL MUNICIPIO DE: SANTIAGO LAOLLAGA, TEHUANTEPEC, OAXACA.

C. Felipe Benítez Domínguez

Enlace FAISMUN

Nombre completo y firma

C. Ingrid de la Cruz Ceballos

Secretaria(o)

Nombre completo y firma

C. Azael Toral González

Vocal

Nombre completo y firma

C. Rosita Morales Avendaño

Presidenta(e) del CPS

Nombre completo y firma

C. José Gabriel Nieto Durán

Vocal

Nombre completo y firma

C. Isidro Palacios Monola

Vocal

Nombre completo y firma

00051A


BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR

FAIS
FONDO DE APOYOS PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL

2024
Felipe Carrillo
PUERTO
GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATAN

**FORMATO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS
 ALCANZADOS POR EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

DATOS DE LA OBRA		
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN		
Nombre de la obra: AMPLIACION DE LA RED DE AGUA POTABLE DE LA COLONIA BENITO JUAREZ.		
Folio asignado en la MIDS: 117034		
Periodo de ejecución	Fecha de inicio: 8/07/2024	Fecha de conclusión: 5/09/2024
Monto total planeado: 1,050,432.41		

**PRESIDENTE
 MUNICIPIO**

 Apdo. Sr.
 Leal...
 Dto. ...
 Fecha: ...
 Al 31/...
 [Signature]

4.2. REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CPS

1. Indiquen el número veces que visitaron la obra durante su inicio, desarrollo y conclusión.
2. ¿La obra concluyó en la fecha en que informó la autoridad local? SI ☐ No ☐
- 2a. En caso de que la obra haya concluido en una fecha distinta, escriba cuándo concluyó y qué justificación brindó la autoridad local. _____
3. ¿La obra se entregó terminada y funcionando? SI ☐ No ☐
- 3a. En caso de responder que no, ¿por qué no se terminó o por qué no funciona la obra? _____
4. ¿Ustedes (CPS) recibieron por parte de la autoridad local el Acta entrega-recepción? SI ☐ No ☐
5. ¿La autoridad local colocó la placa informativa de la conclusión de la obra? SI ☐ No ☐
6. De los siguientes mecanismos, tachen aquellos que utilizaron para comunicar a la ciudadanía las actividades de seguimiento a las obras del FAISMUN:
- | | |
|--|--|
| a) Juntas vecinales o comunitarias. ☐ | d) A través de redes sociales (Facebook, grupos de WhatsApp, etc.). ☐ |
| b) Carteles informativos. ☐ | e) No las comunicaron ☐ |
| c) Perifoneo (altavoces, etc.). ☐ | f) Otros. _____ ☐ |
7. Describan con sus propias palabras de qué manera beneficia la obra a la localidad.
- _____
- _____
- _____

FORMATO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

FORMATO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

DATOS DE LA OBRA		
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN		
Fecha de llenado: 9 de Diciembre de 2024		
Nombre de la obra: AMPLIACION DE LA RED DE AGUA POTABLE DE LA COLONIA BENITO JUAREZ.		
Folio asignado en la MIDS: 117034	Monto total planeado: 1,050,432.41	
Periodo de ejecución	Fecha de inicio: 8/07/2024	Fecha de conclusión: 5/09/2024
Entidad: Oaxaca	Municipio: Santiago Laollaga	Localidad: Santiago Laollaga

*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CPS

1. ¿Se registraron quejas o denuncias? Sí ☐ No ☐
2. Tache si se trata de una queja o una denuncia: Queja ☐ Denuncia ☐
3. A continuación, tache las opciones que mejor describan su queja o denuncia. Puede seleccionar tantas opciones como sean necesarias.

Quejas	
a. El CPS no recibió la información necesaria para realizar sus funciones.	☐
b. La obra no se ha desarrollado cumpliendo con los plazos establecidos.	☐
c. No se han retirado los restos de materiales de construcción una vez concluida la obra.	☐
d. Las obras se han desarrollado por la noche y causan problemas a la ciudadanía.	☐
e. No se tomó en cuenta la participación de la ciudadanía para decidir la obra que se iba a realizar.	☐
f. No se colocaron señalamientos de precaución, por lo que se pueden generar accidentes.	☐
g. Existen afectaciones derivadas del desarrollo de la obra (Ej. tuberías dañadas al pavimentar la calle).	☐
h. Otra	☐

En caso de seleccionar **h. Otra**, escríbala a continuación:

Denuncias	
a. Se solicitó dinero o materiales a las personas beneficiarias para realizar la obra total o parcialmente.	☐
b. Se solicitó mano de obra u otro tipo de apoyos a las personas beneficiarias para realizar la obra.	☐
c. La obra se entregó, pero no funciona correctamente.	☐
d. La obra no se entregó terminada.	☐
e. La obra no se realizó.	☐
f. La autoridad local benefició a familiares, amigos, socios, allegados suyos o personas servidoras públicas con la contratación de la obra.	☐



BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR



FAIS
FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN Y EL ANÁLISIS SOCIAL



FORMATO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

g. La autoridad local pretende que el CPS esté constituido por familiares, amigos, allegados suyos o personas servidoras públicas.	
h. Los recursos del FAIS se están usando con fines electorales.	

4. A continuación, describa la queja o denuncia con sus propias palabras.

5. ¿Presentó la queja o denuncia ante alguna autoridad? Sí ☐ No ☐

5a. En caso de haber presentado la queja o denuncia ante alguna autoridad, favor de indicar a cuál, así como algún otro dato que pueda identificarla (puede ser el folio de seguimiento, número de expediente, número telefónico, correo electrónico).

6. ¿Desea que el presente reporte sea anónimo? Sí ☐ No ☐

En caso de que quiera identificarse, indique la información que se solicita a continuación:

Nombre: _____

Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐ Edad: _____

Ocupación: _____

Datos de contacto (teléfono y correo electrónico): _____


C. Rosita Morales Avendaño
Presidenta del Comité de
participación social
Nombre completo y firma


PRESIDENCIA MUNICIPAL
Mpio. Santiago
Laollaga,
Yuc.
Dr. Felipe Benítez Domínguez
Al. 31/1
Enlace FAISMUN
Nombre completo y firma

Los datos que comparta no se harán públicos y serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable.