

ANEXO 1



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FORMATO DE CAPACITACIÓN.

Responsable del llenado: Enlace FISMDF.

1.1 Acta de Instalación del Comité de Participación Social

Siendo las 18:00 horas del día 08 del mes de NOVIEMBRE del 2021, reunidos en el Municipio de SANTA MARIA DE LA PAZ del Estado de ZACATECAS. Se encuentran reunidos el C. ALFREDO MOISES CARLOS PEREZ designado como enlace FISMDF, quien ostenta el cargo de DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL en calidad de representante de la instancia ejecutora, EL ING. FELIPE DE JESUS MIRAMONTES ROMERO DIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS y EL PROFR. JOSE MANUEL GONZALEZ DORADO PRESIDENTE MUNICIPAL para celebrar la instalación del Comité de Participación Social, que dará seguimiento y verificación de la obra INSTALACION DE ALUMBRADO PÚBLICO CON 5 POSTES EN CALLE CALLEJON EN EL BARRIO LA CIENEGA, SANTA MARÍA DE LA PAZ, ZAC. a realizarse con recursos del FAIS, componente FISE o FISMDF, correspondientes al ejercicio fiscal 2021.

CONSIDERANDO

Que el artículo 33, apartado B, fracción II, inciso b) de la Ley de Coordinación Fiscal, establece la obligación que tendrán las entidades, municipios y demarcaciones territoriales de promover la participación ciudadana en las comunidades beneficiaras de los proyectos del Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social, a efecto de participar en la programación, ejecución, control, seguimiento y evaluación de las obras y acciones que se vayan a realizar.

Que los Lineamientos Generales para la Operación del Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social vigentes, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2021, en su numeral 3.1.2, fracciones XV y XVI, los gobiernos locales tendrán como responsabilidades: 1.- Promover la participación social en la planeación, registro y establecimiento de mecanismos de control y seguimiento de los proyectos que se realicen con los recursos del FAIS a través de los comités de participación social o de las formas de organización con las que cuente el municipio o demarcación territorial. 2.- Los municipios y demarcaciones territoriales deberán contar con evidencias del registro sobre la integración y operación de las figuras de participación social en el FISMDF.

Que la Guía de Participación define al Comité de Participación como un Órgano de participación social y representación de una comunidad, ya sea urbana, rural o indígena, electos de manera democrática que dan seguimiento a la ejecución de las obras o acciones que se programan a través del FISMDF, así como cualquier otra forma de organización con la que cuente el municipio o alcaldía, mismo que deberán conformarse en cada obra del FISMDF. Este acto deberá formalizarse

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



ANEXO 1



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

mediante la elaboración del acta respectiva.

Que el Comité de Participación Social (CPS) deberá estar compuesto por cinco personas de la comunidad beneficiaria, buscando la participación de mujeres y hombres en igualdad de condiciones, que ocuparán los cargos de Presidente (a), Secretario (a), y Vocales, cuyo objetivo será el participar en la programación, ejecución, seguimiento y evaluación de las obras y acciones que se vayan a realizar con el Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social Municipal y de las Demarcaciones Territoriales del Distrito Federal.

EL CPS tendrá las siguientes actividades:

- Participar en las capacitaciones que brindarán los Gobiernos Municipales sobre las tareas y responsabilidades de supervisión de las obras que vigilará cada Comité de Participación Social FISMDF.
- Llenar los Anexos de seguimiento de las obras, captación y atención de quejas, denuncias, sugerencias, difusión de los logros y resultados alcanzados por los Comités de Participación Social FISMDF y entregarlos al funcionario municipal responsable de las actividades de los CPS.

En tal contexto, tomando en consideración las atribuciones que se contienen en los ordenamientos de referencia para dicho comité se emite el siguiente:

ACUERDO

ÚNICO. - Se declara formalmente **INSTALADO** el Comité de Participación Social en el Municipio de **SANTA MARIA DE LA PAZ** del Estado de **ZACATECAS** que dará seguimiento verificación de la obra **INSTALACION DE ALUMBRADO PÚBLICO CON 5 POSTES EN CALLE CALLEJON EN EL BARRIO LA CIENEGA, SANTA MARÍA DE LA PAZ, ZAC.**

Con lo anterior, se da por concluida la presente acta, firmando al calce los intervinientes e integrantes del Comité de Participación Social, para los efectos conducentes.

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



ANEXO 1



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

INTEGRANTES DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISDMF		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
	PRESIDENTE(A)	
Rubén Valero Ramirez		Rubén Valero R
	SECRETARIO(A)	
Rosalba Robles Vielmas		Rosalba Robles Vielmas
	VOCAL	
Samuel Castro		Samuel Castro
	VOCAL	
* Cesar Ricardo Gonzalez H		Cesar R Gonzalez H.
	VOCAL	
Gerónimo Valero Ramirez		Gerónimo Valero Ramirez

TESTIGOS		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
C. ALFREDO MOISES CARLOS PEREZ	Enlace FISDMF en calidad de representante de la instancia ejecutora.	



SANTA MARIA DE LA PAZ, ZAC.

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



ANEXO 1



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

1.2 FICHA DE CONTROL DE CAPACITACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISDMF.

Información General			
Municipio:	SANTA MARIA DE LA PAZ		
Localidad:	SANTA MARIA DE LA PAZ		
Nombre de la obra que verifica el CPS:	<u>INSTALACION DE ALUMBRADO PÚBLICO CON 5 POSTES EN CALLE CALLEJON EN EL BARRIO LA CIENEGA, SANTA MARIA DE LA PAZ, ZAC.</u>		
Fecha y hora de la capacitación:	08-09-2021 18:30 HORAS		
Lugar de la capacitación:	LUGAR DE LA OBRA		
Nombre del facilitador/a:	C. ALFREDO MOISES CARLOS PEREZ		
Temas:	Trabajo en equipo, supervisión y puntos de alumbrados básicos		
Número de asistentes:	Mujeres	3	Hombres 4

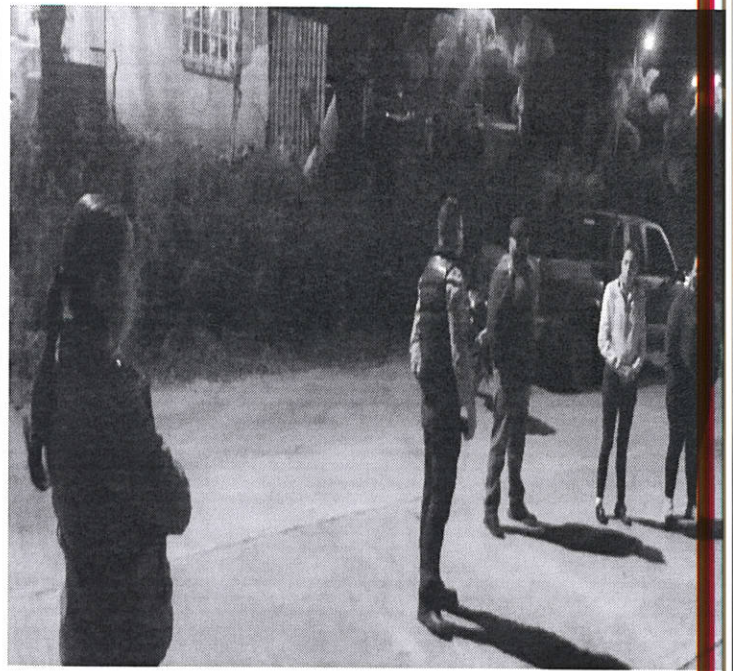
Lista de asistencia			
NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Samuel	Carlos	UBical	Samuel
Rosalba	Robles	Secretaria	Rosalba
Rubén	Valero Ramirez	Presidente	Rubén Valero R
Cesar Ricardo	Gonzalez Herrera	Tesorero	Cesar R Gonzalez H.
Geonimo	Valero Ramirez	Vocal	Geonimo Valero Ramirez

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





FOTOGRAFÍAS DE LA CAPACITACIÓN.



Nombre y firma del Enlace FIS MDF

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



ANEXO 2



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

ANEXO 2. REPORTE DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS COMITÉS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF (INICIO Y DESARROLLO DE LOS PROYECTOS).

Responsable del llenado: Comité de Participación Social FISMDF.

Fecha: 17/11/2021

dd/mm/aaaa

Nombre de la obra:	<u>INSTALACION DE ALUMBRADO PÚBLICO CON 5 POSTES EN CALLE CALLEJON EN EL BARRIO LA CIENEGA, SANTA MARÍA DE LA PAZ, ZAC.</u>																	
¿El CPS supervisa más de una obra?	SÍ									NO	X							
Número de obras que supervisa	1																	
Estado:	ZACATECAS																	
Municipio:	SANTA MARIA DE LA PAZ																	
Localidad:	SANTA MARIA DE LA PAZ																	
Fecha de instalación del CPS:	04 DE NOVIEMBRE 2021																	
Nombre del Fondo que financiará la obra:	FONDO DE APORTACIONES PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL MUNICIPAL (FISM)																	
Descripción de la obra (escriba en qué consiste la obra):	Instalación de alumbrado público en callejón con lunarias tipo led, lo anterior con motivo de: obtener un nivel más elevado de seguridad y confianza, además de generar un recurso formal para la prevención de incidencias.																	
¿La obra fue consensuada con las personas beneficiarias?	SÍ (X)																	
	NO () ¿Por qué?																	
Periodo de Ejecución:	Del	1	2	1	1	2	0	2	1	al	1	5	1	2	2	0	2	1
		día		mes		año					día		mes		año			
¿La obra se está ejecutando en el periodo informado por	SÍ (X)																	

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



ANEXO 2



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

el municipio?	NO ()	¿Por qué?				
Número de personas que beneficiará la obra:	Mujeres	3	Hombres	2		
¿Qué acciones de manera concreta realizaron para verificar el inicio y avance de la obra?						
a) Asistimos como comité al punto de la obra el día de inicio.						
b) Organización de turnos para visitar la obra.						
c) Se solicito una demostración del funcionamiento del nuevo equipo de alumbrado público.						
¿Cuántas veces visitó la obra el CPS durante el inicio y desarrollo de la obra?	1-3		4-6		+6	X
¿Cuantas veces se reunieron con el funcionario encargado de la obra?	1-3		4-6	X	+6	
FIRMAS						
Nombre del Presidente (a) del Comité de Participación Social:	Rubén Valero Ramirez					
Firma:	Rubén Valero R					
Nombre del Enlace FISMD:	C. ALFREDO MOISES CARLOS PEREZ					
Cargo:	DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL					
Firma:						

SANTA MARIA DE LA PAZ, ZAC.

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



ANEXO 3



ANEXO 3. FORMATO PARA LA CAPTACIÓN Y ATENCIÓN DE QUEJAS, DENUNCIAS Y SUGERENCIAS DE LOS COMITÉS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISDMF.

Responsable del llenado: Comité de Participación Social FISDMF

Fecha de la Interposición:		Ejercicio fiscal:	
Queja		Denuncia	Sugerencia
Nombre de la queja, denuncia o sugerencia:			
Datos de la Obra			
Ubicación o dirección:			
Datos de Identificación de la persona que la promueve:			
Anónimo ()			
Nombre completo:			
Sexo H/M:	Edad:	Escolaridad:	
Ocupación:	Teléfono:		
Descripción de la queja, denuncia y o sugerencia:			
Acuse de recibo en el CPS			
Fecha dd/mm/aaaa	Nombre y Firma de quien recibe la queja, denuncia y/o sugerencia (Presidenta/e CPS).	Nombre	
		Firma	
Acuse de Recibo Municipio			
Fecha dd/mm/aaaa	Nombre y Firma del funcionario(a) que recibe la queja, denuncia o sugerencia.	Nombre	
		Firma	

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



ANEXO 4



BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR

ANEXO 4. FORMATO DE LOGROS Y RESULTADOS ALCANZADOS POR LOS COMITÉS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISDMF.

Responsable del llenado: Comité de Participación Social FISDMF

(Envío Anual o al concluir la obra)

Fecha: 17/11/2021

dd/mm/aaaa

Obra:	INSTALACION DE ALUMBRADO PÚBLICO CON 5 POSTES EN CALLE CALLEJON EN EL BARRIO LA CIENEGA, SANTA MARIA DE LA PAZ, ZAC.																	
Estado:	ZACATECAS																	
Municipio:	SANTA MARIA DE LA PAZ																	
Localidad:	SANTA MARIA DE LA PAZ																	
Nombre del Fondo que financió la obra:	FONDO DE APORTACIONES PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL MUNICIPAL (FISM)																	
Monto invertido:	\$ 127,652.90					Ejercicio fiscal:					2021							
Periodo de Ejecución	Del	1	2	1	1	2	0	2	1	al	1	5	1	2	2	0	2	1
		día	mes	año							día	mes	año					
Fecha de inauguración o entrega de la obra:	17 de Noviembre del 2021																	
1. ¿La obra fue acordada con las personas beneficiarias?	Sí (X)																	
	NO () ¿Por qué?																	
2. ¿La obra inició y se concluyó conforme al periodo de ejecución?	Sí (X)																	
	NO () ¿Por qué?																	
3. Desde su punto de vista, la obra se concluyó satisfactoriamente.	Sí (X)																	

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



ANEXO 4



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

	NO ()	¿Por qué?
4. ¿El comité estuvo presente en la inauguración entrega de la obra?	SÍ (X)	
	NO ()	¿Por qué?
REPORTE DE MECANISMOS		
1. ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades referentes a Participación Social?		
SÍ (X)		
NO ()	¿Por qué?	
2. ¿Recibió usted, quejas o denuncias de parte de los beneficiarios?	SÍ ()	
	NO (X)	<i>Pase a la pregunta 6.</i>
2.1. ¿Cuántas recibió?		
2.2. ¿A qué se refirieron?	1.- Irregularidades en la obra.	
	2.- Obra inconclusa.	
	3.- Ejecución de la obra.	
	4.- Otro. (Especifique)	
3. ¿Entregó las quejas	SÍ ()	
	NO ()	¿Por qué no las presentó?
3.1. ¿En dónde las presentó?		
a) Dependencia municipal	()	
b) Organismo interno de la dependencia Estatal	()	

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



ANEXO 4



c) Organismo interno de la dependencia Federal () d) Otro (Especifique)		
Atendieron la queja, denuncia o sugerencia de manera satisfactoria:	Sí ()	
	NO ()	¿Por qué?
3.2. Escriba el nombre de la instancia ante la cual presentó la queja o denuncia, el folio de seguimiento, número de expediente o algún otro dato como número telefónico, correo electrónico etc., de la instancia que recibió la/s queja/s o denuncias.		
4. Mencione a menos 3 logros que considere derivaron de su participación en el Comité de Participación Social FISDMF.		
1. <p style="text-align: center;">Armonía y gran trabajar en equipo</p>		
2. <p style="text-align: center;">Ver materializados nuestras expectativas.</p>		
3. <p style="text-align: center;">Formar parte de un grupo de ciudadanos con acceso a información, capacitación e involucramiento en los trabajos de interés social.</p>		
5. Mencione al menos 3 resultados o beneficios que obtuvo su comunidad por el trabajo realizado por el Comité de Participación Social FISDMF.		
1. <p style="text-align: center;">Mayor eficacia de la obra por la supervisión del personal del comité.</p>		
2. <p style="text-align: center;">Tener una obra de calidad.</p>		
3.		

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



ANEXO 4



BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR

<p>6. ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de haber participado en el Comité de Participación Social FISMDF?</p>	<p>SÍ (X)</p>	<p>NO ()</p>
<p>FIRMAS</p>		
<p>Nombre del Presidente del Comité de Participación Social:</p>	<p><i>Rubén Valero Ramirez</i></p>	
<p>Firma:</p>	<p><i>Rubén Valero R</i></p>	
<p>Nombre del Enlace FISMDF:</p>	<p>C. ALFREDO MOISES CARLOS PEREZ</p>	
<p>Cargo:</p>	<p>DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL</p>	
<p>Firma:</p>		

SANTA MARIA DE LA PAZ, ZAC

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

