



## CONTRALORÍA MUNICIPAL

**DIRECCIÓN GENERAL DE PREVENCIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA**  
**DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL**

### ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

EJERCICIO FISCAL 2016

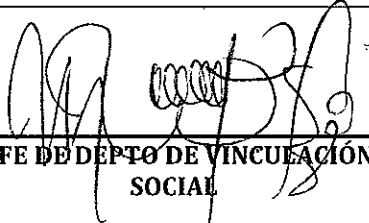

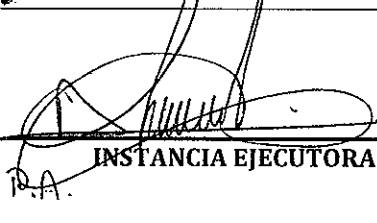
SIENDO LAS 17:30 HORAS DEL DÍA 18 DEL MES DE Julio DEL 2016, REUNIDOS EN  
Calle Halcón DE LA COLONIA  
Bosques de Cuernavaca CORRESPONDIENTE A LA DELEGACIÓN MUNICIPAL  
Antonio Boyana DEL MUNICIPIO DE CUERNAVACA, MORELOS NOS REUNIMOS  
CON EL PROPÓSITO DE CONSTITUIR EL **COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL** DE LA OBRA, PROGRAMA, ACCIÓN O  
SERVICIO Drenaje sanitario en calle Halcón  
CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA O FONDO Ramo 33  
Y EN LA QUE SE INVERTIRÁ UN MONTO APROXIMADO DE \$ 473,447 PESOS.-----

NO HABIENDO MÁS DUDAS AL RESPECTO, SE PROCEDE A NOMBRAR DEMOCRÁTICAMENTE AL **COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL** QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA

| NOMBRE                                 | CARGO      | DIRECCION | TELEFONO | FIRMA |
|--|------------|-----------|----------|-------|
| <u>Pedro Ukent</u>                     | PRESIDENTE |           |          |       |
| <u>Ruiza Rodriguez</u>                 | SECRETARIO |           |          |       |
| <u>Miguel Silveira Arano</u>           | TESORERO   |           |          |       |
| <u>Janet Unostegue Trujillo</u>        | VOCAL      |           |          |       |
| <u>Martha Natalia Silveira Rosales</u> |            |           |          |       |

ACTO SEGUIDO, SE DIO UNA PLÁTICA DE LAS FUNCIONES Y ACTIVIDADES QUE REALIZAN LOS MIEMBROS DEL **COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**, ACLARANDO DUDAS Y COMENTARIOS, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA EL COMITÉ

UNA VEZ AGOTADAS LAS PREGUNTAS DE LOS CIUDADANOS, SE CIERRA LA PRESENTE ACTA, SIENDO LAS 18:15 HORAS DEL DÍA 18 DE Julio DEL 2016 FIRMANDO AL CALCE LAS PERSONAS QUE EN ELLA INTERVINIERON.

| POR LA CONTRALORÍA  |   | EL ÁREA EJECUTORA   |
|---|---|---|
|  |  |  |
| JEFE DE DEPTO DE VINCULACIÓN SOCIAL   | DIRECTOR DE CONTRALORÍA SOCIAL  | INSTANCIA EJECUTORA   |





FECHA:  HORA:

NOMBRE DE LA OBRA: Drenaje Sanitario en calle Halcón  
ENTIDAD FEDERATIVA: Morelos  
MUNICIPIO: Cuernavaca  
COLONIA/LOCALIDAD: Barrios de Cuernavaca

**EL MOTIVO DE LA REUNIÓN**

CAPACITACIÓN AL COMITÉ, ENTREGA DE TRÍPTICOS, ENTREGA DE CUADERNO DE TRABAJO CONTENIENDO CONSTANCIA DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL, RESUMEN DEL EXPEDIENTE TÉCNICO, SOLICITUD DE INFORMACIÓN, CÉDULA DE VIGILANCIA, QUEJAS Y DENUNCIAS, MINUTA DE TRABAJO, FORMATO FINAL INFORME ANUAL E INFORMACION DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN (ASUNTOS TRATADOS EN LA REUNIÓN):**

LOS ENLISTADOS ANTERIORMENTE LOS CUALES SE TIENEN POR CUMPLIMENTADOS, A SATISFACCIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ PARA LO CUAL FIRMAN LA PRESENTE MINUTA

**OBSERVACIONES Y ACUERDOS ADICIONALES**

POR EL COMITÉ

NOMBRE: Pedro Vicente Rivera Rodriguez  
CARGO: Presidente del Comité



FIRMA O HUELLA

NOMBRE:  
CARGO:

FIRMA O HUELLA

NOMBRE:  
CARGO:

FIRMA O HUELLA

NOMBRE:  
CARGO:

FIRMA O HUELLA

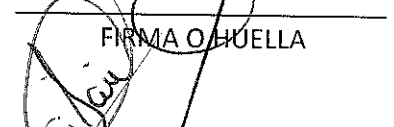
POR LA DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL MUNICIPAL

NOBRE: Mercedes Sotomayor  
CARGO: Vinculación Social



FIRMA O HUELLA

NOBRE: Quime Suarez Lopez  
CARGO: Director



FIRMA O HUELLA

NOBRE:  
CARGO:

FIRMA O HUELLA



FECHA:  HORA:

NOMBRE DE LA OBRA: Drenaje unitario en calle Halcón  
ENTIDAD FEDERATIVA: México  
MUNICIPIO: Cuernavaca  
COLONIA/LOCALIDAD: Boques de Cuernavaca

**EL MOTIVO DE LA REUNIÓN**

y Verificación de obra

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN (ASUNTOS TRATADOS EN LA REUNIÓN):**

Supervisión

**OBSERVACIONES Y ACUERDOS ADICIONALES**

POR EL COMITÉ

NOMBRE: Padro Vicente Rivera Rodriguez  
CARGO: Presidente del Comite

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_

POR LA DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL MUNICIPAL

NOBRE: Marleen Salgado  
CARGO: vinculación

NOBRE: Juime Xáves Lopez  
CARGO: Director

NOBRE: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA O HUELLA

\_\_\_\_\_  
FIRMA O HUELLA

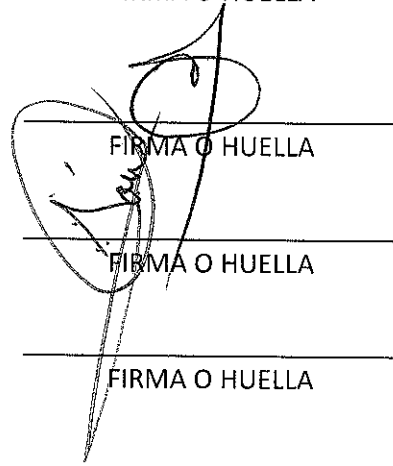
\_\_\_\_\_  
FIRMA O HUELLA

\_\_\_\_\_  
FIRMA O HUELLA

\_\_\_\_\_  
FIRMA O HUELLA

\_\_\_\_\_  
FIRMA O HUELLA

\_\_\_\_\_  
FIRMA O HUELLA





COMITÉ CONSTITUIDO EN:

FECHA DE LLENADO DE LA CÉDULA:

ESTADO:

Morelos

MUNICIPIO:

Cuernavaca

LOCALIDAD:

Barra de Cuernavaca

OBRA VIGILADA.

Drenaje Sanitario en calle Halcon.

PERÍODO DE EJECUCIÓN O

DEL:

AL:

1. ¿RECIBIERÓN TODA LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE CONTRALORÍA SOCIAL?

SI

Si

NO

2. LA INFORMACIÓN QUE CONOCEN SE REFIERE A: (PUEDEN ELEGIR MAS DE UNA OPCIÓN)

- |                                     |   |   |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1 | OBJETIVOS DE LA OBRA                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | BENEFICIOS QUE OTORGA LA OBRA                   |
| <input type="checkbox"/>            | 3 | MONTO DE LA OBRA                                |
| <input type="checkbox"/>            | 4 | DEPENDENCIAS QUE EJECUTAN LA OBRA               |
| <input type="checkbox"/>            | 5 | CONFORMACIÓN Y FUNCIONES DEL COMITÉ             |
| <input type="checkbox"/>            | 6 | DONDE PRESENTAR QUEJAS Y DENUNCIAS              |
| <input type="checkbox"/>            | 7 | DERECHOS Y COMPROMISOS DE QUIENES SE BENEFICIAN |
| <input type="checkbox"/>            | 8 | FORMAS DE HACER CONTRALORÍA SOCIAL              |

3. EN CASO DE NO HABER RECIBIDO INFORMACIÓN, ¿SOLICITARON A LA AUTORIDAD COMPETENTE LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA EJERCER LAS ACTIVIDADES DE CONTRALORÍA SOCIAL?

SI

Si

NO

4. ¿QUÉ ACTIVIDADES DE CONTRALORÍA SOCIAL REALIZARON COMO COMITÉ? (PUEDE ELEGIR MAS DE UNA OPCIÓN)

- |                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1 | SOLICITAR INFORMACIÓN DE LAS OBRAS                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE OBRAS                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | VIGILAR EL USO CORRECTO DE LOS RECURSOS DE LA OBRA             |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4 | INFORMAR A OTROS (AS) BENEFICIARIOS (AS) SOBRE LA OBRA         |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 5 | VERIFICAR LA ENTREGA A TIEMPO DE LA OBRA                       |
| <input type="checkbox"/>            | 6 | ORIENTAR A LOS BENEFICIARIOS PARA PRESENTAR QUEJAS Y DENUNCIAS |
| <input type="checkbox"/>            | 7 | CONTESTAR CÉDULAS DE VIGILANCIA Y/O ENCUESTAS                  |
| <input type="checkbox"/>            | 8 | REUNIRSE CON SERVIDORES (AS) PÚBLICOS Y/O BENEFICIARIOS (AS)   |

**5. DE LOS RESULTADOS DE SEGUIMIENTO, SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA ¿PARA QUÉ CONSIDERAN LES SIRVIÓ PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE CONTRALORÍA SOCIAL? (PUEDE ELEGIR MAS DE UNA OPCIÓN)?**

- 1 PARA RECIBIR OPORTUNAMENTE LAS OBRAS
- 2 PARA RECIBIR MEJOR CALIDAD EN LAS OBRAS
- 3 PARA CONOCER Y EJERCER NUESTROS DERECHOS COMO BENEFICARIOS (AS)
- 4 PARA CUMPLIR MEJOR NUESTRAS RESPONSABILIDADES
- 5 PARA QUE SE ATIENDAN NUESTRAS QUEJAS

**6. EN LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SEÑALE LO QUE PIENSAN, DESPUES DE HACER CONTRALORÍA SOCIAL:**

6.1 DESPUÉS DE REALIZAR LA SUPERVISIÓN DE LA OBRA ¿CONSIDERAN QUE CUMPLE CON LO QUE EL PROGRAMA LES INFORMÓ QUE SE LES ENTREGARIA?

SI

NO

6.2 ¿DETECTARON QUE LA OBRA SE UTILIZÓ CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS A SU OBJETIVO?

SI

NO

6.3 ¿RECIBIERON QUEJAS Y DENUNCIAS SOBRE LA APLICACIÓN U OPERACIÓN DE LA OBRA?

SI

NO

6.4 ¿ENTREGARON LAS QUEJAS Y DENUNCIAS A LA AUTORIDAD COMPETENTE?

SI

NO

6.5 ¿RECIBIERON RESPUESTAS DE LAS QUEJAS QUE ENTREGARÓN A LA AUTORIDAD COMPETENTE?

SI

NO

**7. ¿EN LA ELECCIÓN DE INTEGRANTES DE LOS COMITÉS, TIENEN LA MISMA POSIBILIDAD DE SER ELECTOS HOMBRES Y MUJERES?**

 SI

 NO

**8. SUPERVISIÓN DE LAS OBRAS**

8.1 ¿SE CUMPLIERON LAS METAS ESTABLECIDAS EN LA FICHA TÉCNICA?

SI

NO

8.2 ¿LOS TRABAJOS REALIZADOS EN LA OBRA CUMPLEN CON LAS CARACTERISTICAS ESTABLECIDAS EN LA FICHA TÉCNICA?

SI

NO

8.3 ¿SE DETECTARON IRREGULARIDADES DURANTE LA SUPERVISIÓN DE LA OBRA CONFORME A LOS PROCESOS INDICADOS EN LA FICHA TÉCNICA?

SI

NO

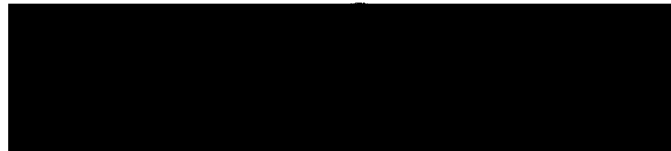
8.4 EN CASO DE HABER DETECTADO IRREGULARIDADES, SEÑALE CON UNA "X" LA QUE CORRESPONDA: (PUEDE ELEGIR MAS DE UNA OPCIÓN)

SI

NO

- |   |  |
|---|--|
| 1 | ATRASO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA  |
| 2 | UBICACIÓN DE LA OBRA DISTINTA A LA INDICADA EN LA FICHA TÉCNICA                                  |
| 3 | MALA CALIDAD DE LOS MATERIALES Y/O TRABAJOS  |
| 4 | ROBO O DESVIO DE LOS MATERIALES DE LA OBRA O FALTA DE ENTREGA DE LOS MISMOS PARA REALIZAR ACCIÓN |
| 5 | LA OBRA SE UTILIZÓ CON FINES DISTINTOS AL DESARROLLO SOCIAL                                      |
| 6 | OTRO   |

Martín Salgado  
 NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO  
 QUE RECIBE ESTA CÉDULA  
*Unificación*



NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) INTEGRANTE DEL  
 COMITÉ





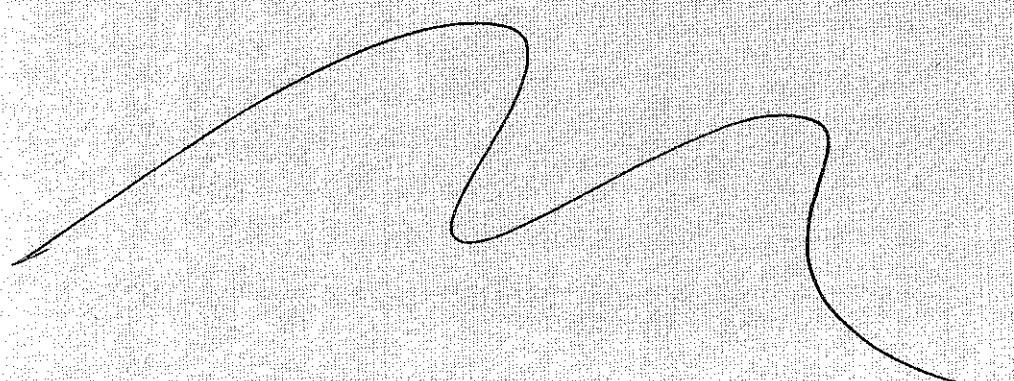
FECHA:  HORA:

NOMBRE DE LA OBRA: Drenaje Sanitario en calle Halcón  
ENTIDAD FEDERATIVA: Morales  
MUNICIPIO: Cuernavaca  
COLONIA/LOCALIDAD: Bosque de Cuernavaca

**EL MOTIVO DE LA REUNIÓN**  
2<sup>a</sup> Verificación de obra

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN (ASUNTOS TRATADOS EN LA REUNIÓN):**  
Supervisión

**OBSERVACIONES Y ACUERDOS ADICIONALES**



POR EL COMITÉ

NOMBRE: Pedro Vicente Rodriguez  
CARGO:

  
FIRMA O HUELLA

NOMBRE:  
CARGO:

\_\_\_\_\_  
FIRMA O HUELLA

NOMBRE:  
CARGO:

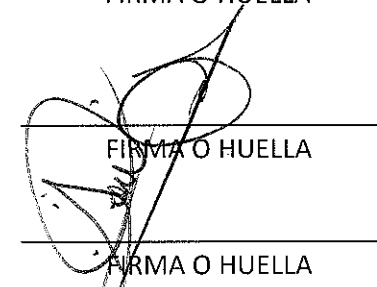
\_\_\_\_\_  
FIRMA O HUELLA

NOMBRE:  
CARGO:

\_\_\_\_\_  
FIRMA O HUELLA

POR LA DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL MUNICIPAL

NOBRE: Maximiliano Salgado  
CARGO: Vinculación

  
FIRMA O HUELLA

NOBRE: Jaime Suarez Lopez  
CARGO: Director

\_\_\_\_\_  
FIRMA O HUELLA

NOBRE:  
CARGO:

\_\_\_\_\_  
FIRMA O HUELLA



COMITÉ CONSTITUIDO EN:

FECHA DE LLENADO DE LA CÉDULA:

ESTADO:

Morelos

MUNICIPIO:

Cuernavaca

LOCALIDAD:

Barrios de Cuernavaca

OBRA VIGILADA.

Dreñaje sanitario en Calle Alcalá

PERÍODO DE EJECUCIÓN O

DEL:

AL:

1. ¿RECIBIERON TODA LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE CONTRALORÍA SOCIAL?

SI

Si

NO

2. LA INFORMACIÓN QUE CONOCEN SE REFIERE A: (PUEDEN ELEGIR MAS DE UNA OPCIÓN)

- 1 OBJETIVOS DE LA OBRA
- 2 BENEFICIOS QUE OTORGA LA OBRA
- 3 MONTO DE LA OBRA
- 4 DEPENDENCIAS QUE EJECUTAN LA OBRA
- 5 CONFORMACIÓN Y FUNCIONES DEL COMITÉ
- 6 DONDE PRESENTAR QUEJAS Y DENUNCIAS
- 7 DERECHOS Y COMPROMISOS DE QUIENES SE BENEFICIAN
- 8 FORMAS DE HACER CONTRALORÍA SOCIAL

3. EN CASO DE NO HABER RECIBIDO INFORMACIÓN, ¿SOLICITARON A LA AUTORIDAD COMPETENTE LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA EJERCER LAS ACTIVIDADES DE CONTRALORÍA SOCIAL?

SI

Si

NO

4. ¿QUÉ ACTIVIDADES DE CONTRALORÍA SOCIAL REALIZARON COMO COMITÉ? (PUEDE ELEGIR MAS DE UNA OPCIÓN)

- 1 SOLICITAR INFORMACIÓN DE LAS OBRAS
- 2 VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE OBRAS
- 3 VIGILAR EL USO CORRECTO DE LOS RECURSOS DE LA OBRA
- 4 INFORMAR A OTROS (AS) BENEFICIARIOS (AS) SOBRE LA OBRA
- 5 VERIFICAR LA ENTREGA A TIEMPO DE LA OBRA
- 6 ORIENTAR A LOS BENEFICIARIOS PARA PRESENTAR QUEJAS Y DENUNCIAS
- 7 CONTESTAR CÉDULAS DE VIGILANCIA Y/O ENCUESTAS
- 8 REUNIRSE CON SERVIDORES (AS) PÚBLICOS Y/O BENEFICIARIOS (AS)

**5. DE LOS RESULTADOS DE SEGUIMIENTO, SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA ¿PARA QUÉ CONSIDERAN LES SIRVIÓ PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE CONTRALORÍA SOCIAL? (PUEDE ELEGIR MAS DE UNA OPCIÓN)?**

- 1 PARA RECIBIR OPORTUNAMENTE LAS OBRAS
- 2 PARA RECIBIR MEJOR CALIDAD EN LAS OBRAS
- 3 PARA CONOCER Y EJERCER NUESTROS DERECHOS COMO BENEFICARIOS (AS)
- 4 PARA CUMPLIR MEJOR NUESTRAS RESPONSABILIDADES
- 5 PARA QUE SE ATIENDAN NUESTRAS QUEJAS

**6. EN LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SEÑALE LO QUE PIENSAN, DESPUES DE HACER CONTRALORÍA SOCIAL:**

6.1 DESPUÉS DE REALIZAR LA SUPERVISIÓN DE LA OBRA ¿CONSIDERAN QUE CUMPLE CON LO QUE EL PROGRAMA LES INFORMÓ QUE SE LES ENTREGARIA?

SI

NO

6.2 ¿DETECTARON QUE LA OBRA SE UTILIZÓ CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS A SU OBJETIVO?

SI

NO

6.3 ¿RECIBIERON QUEJAS Y DENUNCIAS SOBRE LA APLICACIÓN U OPERACIÓN DE LA OBRA?

SI

NO

6.4 ¿ENTREGARON LAS QUEJAS Y DENUNCIAS A LA AUTORIDAD COMPETENTE?

SI

NO

6.5 ¿RECIBIERON RESPUESTAS DE LAS QUEJAS QUE ENTREGARÓN A LA AUTORIDAD COMPETENTE?

SI

NO

**7. ¿EN LA ELECCIÓN DE INTEGRANTES DE LOS COMITÉS, TIENEN LA MISMA POSIBILIDAD DE SER ELECTOS HOMBRES Y MUJERES?**

SI

NO

**8. SUPERVISIÓN DE LAS OBRAS**

8.1 ¿SE CUMPLIERON LAS METAS ESTABLECIDAS EN LA FICHA TÉCNICA?

SI

NO

8.2 ¿LOS TRABAJOS REALIZADOS EN LA OBRA CUMPLEN CON LAS CARACTERÍSTICAS ESTABLECIDAS EN LA FICHA TÉCNICA?

SI

NO

8.3 ¿SE DETECTARON IRREGULARIDADES DURANTE LA SUPERVISIÓN DE LA OBRA CONFORME A LOS PROCESOS INDICADOS EN LA FICHA TÉCNICA?

SI

NO

8.4 EN CASO DE HABER DETECTADO IRREGULARIDADES, SEÑALE CON UNA "X" LA QUE CORRESPONDA: (PUEDE ELEGIR MAS DE UNA OPCIÓN)

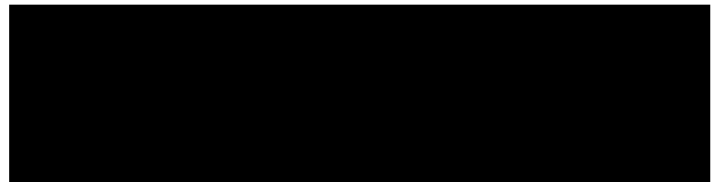
SI

NO

- |   |  |
|---|--|
| 1 | ATRASO EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRA  |
| 2 | UBICACIÓN DE LA OBRA DISTINTA A LA INDICADA EN LA FICHA TÉCNICA                                  |
| 3 | MALA CALIDAD DE LOS MATERIALES Y/O TRABAJOS  |
| 4 | ROBO O DESVIO DE LOS MATERIALES DE LA OBRA O FALTA DE ENTREGA DE LOS MISMOS PARA REALIZAR ACCIÓN |
| 5 | LA OBRA SE UTILIZÓ CON FINES DISTINTOS AL DESARROLLO SOCIAL                                      |
| 6 | OTRO   |

*Manuel Segado*  
 NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO  
 QUE RECIBE ESTA CÉDULA

*vinculación*



NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) INTEGRANTE DEL COMITÉ