



SECRETARÍA
DE LA CONTRALORÍA

Secretaría de la Contraloría
Dirección de Prevención y Evaluación
Departamento de Contraloría Social

QUERÉTARO
ESTÁ EN MOVIMIENTOS

38

Monto Global \$ 550,000.00

Capacitación en Contraloría Social a Contralores Sociales

Fecha: 11 Julio 2016


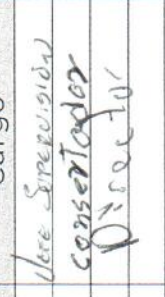
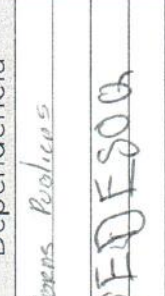
Programa: FISCE
 Obra o acción: Ampliación de Red de Energía Eléctrica
 Localidad: Ajuchitlan
 Dependencia Normativa: Ramo 33
 Recursos: Federal: Estatal: Dependencia Ejecutora: Municipio: Mpio. de Colón
 En este acto ¿Se Constituyó el Comité de Contraloría Social? Si NO Prioritario Si NO

Edad	H	M	NOMBRE COMPLETO			CARGO EN EL COMITÉ	MATERIAL	FIRMA
			Nombre:	Domicilio:	Teléfono:	Presidente	<input checked="" type="checkbox"/>	[Firma]
			Nombre: Adame Guillen Ibarra		419 265 64,90			
38			Nombre: Leticia Trejo Alvarez	Domicilio: F. Montes de Oca	Teléfono: 411208601	Secretaria	<input checked="" type="checkbox"/>	[Firma]
40			Nombre: Jesus Juarez Dideros	Domicilio: Verde S/L	Teléfono: 419 173834	Tesorero	<input checked="" type="checkbox"/>	[Firma]
50			Nombre: Margarita Uribe Martinez	Domicilio: Priv. de Avantes S/L	Teléfono:	Vocal	<input checked="" type="checkbox"/>	[Firma]
38			Nombre: Monsela Ibarra Calbatal	Domicilio: 19 per Priv. Avantes S/L	Teléfono: 419 345255	Vocal	<input checked="" type="checkbox"/>	[Firma]
35			Nombre: Alejandra Barrera Nieves	Domicilio: 3a Priv. de Avantes S/L	Teléfono: 419 113 3729	Vocal	<input checked="" type="checkbox"/>	[Firma]

Anexo de Capacitación en Contraloría Social

No.	Nombre	Localidad	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Observaciones de la Integración:
 La obra de Ampliación de Red de Energía Eléctrica en la Calle Nardo, ~~Ru. Nardo~~ Calle Anaranata y en la Calle Montes de Oca consisten en 2 postes de concreto 2 torres metálicas, 2 postes Torres, 2 postes, 2 transformadores y 10 luminarias. No hay apto certificación de los beneficiarios

Nombre	Dependencia	Cargo	Firma
Adrian Lopez Resendiz Mendez	Obras Publicas	Ubre Supervisión	
Ruben Vega Ramirez	DFDFSOA	Coordinador	
Gonzalo Alvarado	DFDFSOA	Director	

HOJA DE REGISTRO

NOMBRE Y LUGAR DEL EVENTO _____

NO.	NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	MUNICIPIO
1	Luzma Padilla Jaime	Ayuchitlan	4192705342		Colón
2	Maria Guadalupe Rojas de Santiago	Ayuchitlan	4191166494		Colón
3	Mrs. Suselky Mendez	Ayuchitlan			Colón
4	Martela Lora C.	Ayuchitlan			Colón
5	Margarita Uribe RTA	Ayuchitlan	4191050129		Colón
6	Mrs. Sacramento Ortiz	Ayuchitlan			Colón
7	Luzma Uribe Mtr	Ayuchitlan			Colón
8	Ana Maria Cortez Moreno	Ayuchitlan			Colón
9	Maria R Ibarra	Ayuchitlan			Colón
10	Juan Carlos Gutierrez	Ayuchitlan	442160968		Colón
11	Jessy Juarez D.	Ayuchitlan	419173834		Colón
12	Carmen del Olm	Ayuchitlan			Colón
13	Ma. Luisa Borrero Urb	Ayuchitlan			Colón
14	Hanba de Santiago	Ayuchitlan			Colón
15	Uruce. Aquino Izquierdo	Ayuchitlan	4192656450		Colón

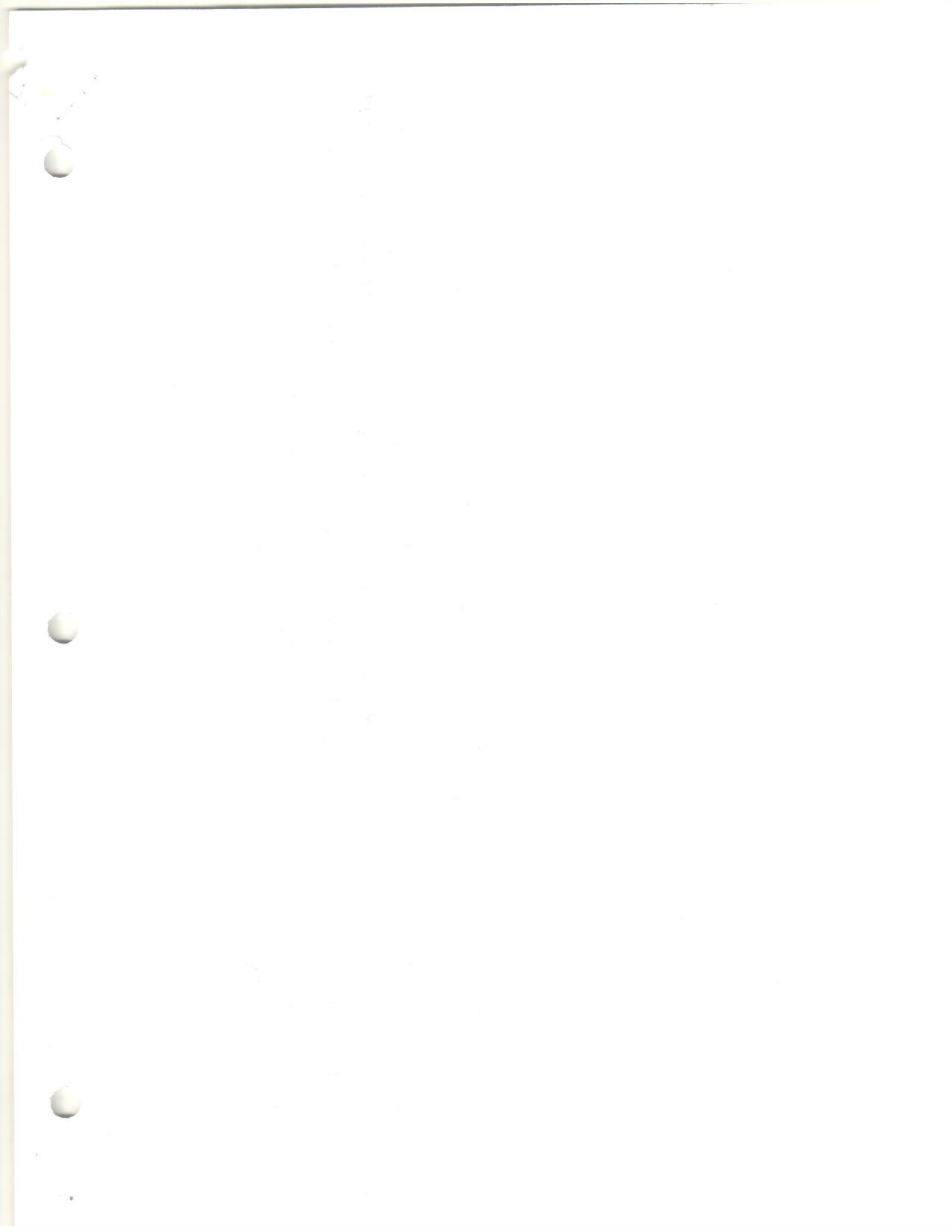
16 Jessy Alejandra Vega Mtr
 Cortez Moreno
 Santiago 4191050129
 Colón, D.C.



HOJA DE REGISTRO

NOMBRE Y LUGAR DEL EVENTO _____

NO.	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	MUNICIPIO
1	Josa Lucrede M.D.2 C.	El Blanco Colon Oro	44-244-93-4694		Colon
2	José GPE Canillo G	El Blanco Colon	4423453885		Colon Oro
3	no. Rosa Hernandez Quintana	El Blanco Colon	44-14-14-84-28		Colon QRO
4	Leonor Nieves M	El Blanco Colon	4442803172		Colon QRO
5	Maria Elodia Resoa de el blanco Colon				Colon Queretaro
6	Luz Adriana Garcia Rosales	El Blanco Colon	4494341592		Colon Queretaro
7	José Alejandro Vega Hdez	Caraboná	4499552054		Colon QRO
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					





SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

Secretaría de la Contraloría
Dirección de Prevención y Evaluación
Departamento de Contraloría Social



Seguimiento a Comité de Contraloría Social

38

Programa: +
 Obra o Acción: Ampliación de Red de Energía Eléctrica
 Localidad: Ayuditlan
 Dependencia Normativa: _____
 Nombre de Contralor Social: Leidicia Irigoyen Almaraz
 Ejecutora: Secretaría
 Subprograma: de Energía Eléctrica
 Fecha: 30/sep/2016

1.- ¿Recibió capacitación en Contraloría Social?
 SI No No recuerda

2.- ¿Conoce la obra, apoyo y/o servicio del cual es beneficiario? (en caso negativo proporcionar la información del apoyo o servicio al entrevistado)
 SI No

En caso negativo mencionar el motivo y concluir con la entrevista:
Se busca elevar los costos que falta el Servicio y en algunos desde firmas Universidades de manera

3.- ¿Durante el evento de capacitación recibió usted información sobre la obra, apoyo y/o servicio?
 SI Verbal Escrita
 No

4.- ¿Sabe usted, cuál es el estado que guarda la obra, apoyo y/o servicio?
 No iniciada En proceso Suspendida Terminada
80%

En caso suspendida o no iniciada mencionar el motivo:

5.- ¿Sabe usted el costo total de la obra, apoyo y/o servicio?

SI No No recuerda No aplica

6.- ¿Sabe que dependencia ejecuta la obra, apoyo y/o servicio?

SI No No recuerda

7.- ¿Sabe a través de qué programa llegó la obra, apoyo y/o servicio a su localidad?

SI No No recuerda

Atención / Atención

8.- Como integrante del comité, ¿Considera usted que los servidores públicos involucrados toman en cuenta a los beneficiarios para mejorar la ejecución de la obra, apoyo y/o servicio?

SI No No se ha presentado el servidor público

Explique los motivos de su respuesta

Por que así es lo que pedimos desde 2006

9.- ¿Se cumplen los periodos de ejecución o atención (fechas y horarios) establecidos de la obra, apoyo y/o servicio?

SI No No sabe

Explique motivos de su respuesta.

Recuerde que en octubre tienen que terminar

10.- ¿Ha visto publicada la información (metas, montos, beneficiarios, programa) de la obra, apoyo y/o servicio?

SI No No recuerda

11.- De las siguientes actividades de contraloría social, señale ¿Cuáles ha llevado usted a cabo?

<input checked="" type="checkbox"/>	Vigilar la calidad de la obra, apoyo y/o servicio.
<input checked="" type="checkbox"/>	Participar en reuniones con los demás integrantes del Comité de Contraloría Social.
<input checked="" type="checkbox"/>	Solicitar información relacionada con la operación de la obra, apoyo y/o servicio.
<input checked="" type="checkbox"/>	Presentar sugerencias, quejas o denuncias y/o dar seguimiento a éstas.
<input checked="" type="checkbox"/>	Establecer comunicación con las autoridades de la obra, apoyo y/o servicio para informar sobre alguna problemática.
<input checked="" type="checkbox"/>	Presentar informes por escrito sobre las actividades de vigilancia a las autoridades y beneficiarios.
<input checked="" type="checkbox"/>	Hacer propuestas u observaciones a las autoridades involucradas con la obra, apoyo y/o servicio.

12.- En caso de haber solicitado información o haber presentado alguna sugerencia, queja o denuncia, por favor indique lo siguiente:

Verbal	Escrita	Servidor Público o Dependencia	Fecha de presentación	? Ya fue atendida?	Solicitud de Información	Sugerencias, quejas o denuncias

13.- Del siguiente cuadro señale la información que recibió sobre la obra, apoyo y/o servicio (aún cuando no la recuerde).

<input checked="" type="checkbox"/>	La finalidad del programa.
<input checked="" type="checkbox"/>	Los requisitos para ser beneficiario de la obra, apoyo o servicio.
<input checked="" type="checkbox"/>	La lista de las personas que recibirán el mismo beneficio.
<input checked="" type="checkbox"/>	El origen de inversión del apoyo o servicio (Federal, Estatal, Municipal).
<input checked="" type="checkbox"/>	La lista de materiales que se le entrega, si los hubiera.
<input checked="" type="checkbox"/>	El apoyo económico que recibe, si lo hubiera.

14.- ¿Del resultado de sus actividades de controloría social, opina que la obra, apoyo y/o servicio se está realizando de acuerdo a como en su momento le fue informado?

SI NO

En caso negativo mencionar motivo:

15.- ¿Del resultado de sus actividades de controloría social, usted como integrante del comité de controloría social, opina que la obra, apoyo y/o servicio se está realizando a satisfacción de los beneficiarios?

SI NO

En caso negativo mencionar cuáles:

16.- ¿En este momento, requiere de alguna información para mejorar sus actividades de controloría social, o es su deseo manifestar o agregar algún comentario?

Fecha fecha
 Plano de la obra

Comentarios adicionales (por el auditor):

Gracias

Promoción(es) ciudadana(s) recabada(s)

Nombre Cargo y Firma
del INTEGRANTE del COMITE

Leticia Trejo A.
Leticia Trejo Alvarado

Nombre y Firma
del AUDITOR que aplicó

Dirección: Palacio de la Corregidora, Pasteur y 5 de mayo Centro Histórico C.P. 76000 Santiago de Querétaro, Gro.
Tels. Directos 01 (442) 238 5014 y 238 5015 Comutador: 01 (442) 238 5000 Ext. 5586
Lada sin costo 01 800 83 747 83 (01-800 TE SIRVE).