



SECRETARÍA  
DE LA CONTRALORÍA

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



QUERÉTARO  
ESTÁ EN NOSOTROS

Monto Global \$ 3,700,000.00

**Capacitación en Contraloría Social a Contralores Sociales**

Fecha: 11/Julio/2016

Programa:	FISE	Subprograma:	
Obra o acción:	Ampliación de Red de Drenaje en Calles	Beneficiarios obra o acción:	1081 beneficiarios
Localidad:	El Blanco	Municipio:	Colón
Dependencia Normativa:	Ramo 33	Dependencia Ejecutora:	MPIO. de Colón
Recursos	Federal:	Estatal:	
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
34	✓		Nombre: <u>Gilberta Nieves Vegas</u> Domicilio: <u>Dom. Lenoc. El Blanco</u> Teléfono: <u>[Redacted]</u>	Presidente (Fernando d' Tapia)	✓	
29	✓		Nombre: <u>Norma Lidia Covarrubias Rodriguez</u> Domicilio: <u>Alameda Pérez SA El Blanco</u> Teléfono: <u>4424950304</u>	Secretaria (Fernando de Tapia)	✓	
60	✓		Nombre: <u>Doña Concepcion Ruiz Ferruca</u> Domicilio: <u>Ignacia Perez s/n</u> Teléfono: <u>[Redacted]</u>	Tesorera	✓	
33	✓		Nombre: <u>Jorge Carrillo Ferruca</u> Domicilio: <u>Ignacio Perez Esq. Moctezuma</u> Teléfono: <u>[Redacted]</u>	Vocal	✓	
57	✓		Nombre: <u>Enrique Gomez Vessandiz</u> Domicilio: <u>[Redacted]</u> Teléfono: <u>4423821644</u>	Vocal	✓	
28	✓		Nombre: <u>Jorge Matias Luna</u> Domicilio: <u>Calles 5 sobre Llave Cardenas</u> Teléfono: <u>[Redacted]</u>	Vocal	✓	



ESTADO DE  
QUERÉTARO

SECRETARÍA  
DE LA CONTRALORÍA

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



QUERÉTARO  
ESTÁ EN NOSOTROS

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 Drenaje Coasta de 1641.27 metros lineales en Calles Fco. y Mide, Moctezuma. Álvaro Obregón y Fernando de Alarcón con un Monto Global de \$ 4700 00. Se ha capacitación recavos para o de nave de obra (despues).  
 Se integra un Comité para las obras de Drenaje y electrificación a petición de los asistentes.

Nombre	Dependencia	Cargo	Firma
Rober. Yepez	SEDESOP	coordinador	[Firma]
Jessi Alejandra Lopez Hernandez	Contraloría	Asistente de Operación	[Firma]

Jose Luis Moya-R

Dirección: Palacio de la Corregidora, Pasteur y 5 de mayo Centro Histórico C.P. 76000 Santiago de Querétaro, Qro.  
Tels. Direccios 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).

El Blanco Subdelegado

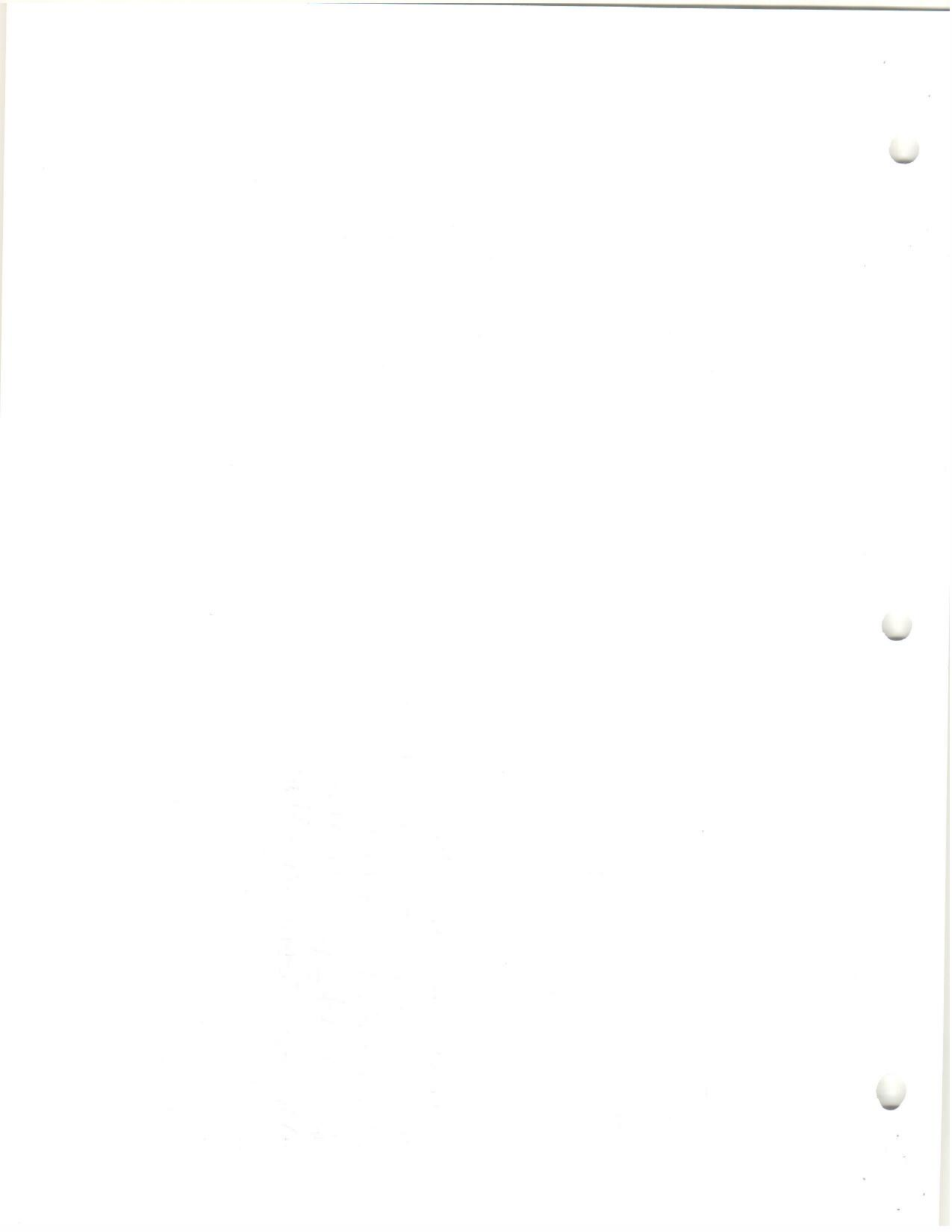
Contraloría Auditor 2 de 2

# HOJA DE REGISTRO



NOMBRE Y LUGAR DEL EVENTO

NO.	NOMBRE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	MUNICIPIO *
1	M Francisca	El Blanco			Colón
2	Juana	El Blanco			Colón
3	Maria del Socorro H.R.	El Blanco			Colón
4	Maricela Barrón N.	El Blanco			Colón
5	Silvia Carrillo Hernandez	El Blanco			Colón
6	José Cain Piña C.	El Blanco			Colón
7	Antonio Piña C.	El Blanco			Colón
8	Gabriel Piña C.	El Blanco			Colón
9	Hugo Piña Hordaz	El Blanco			Colón
10	Orina García Hoelta	El Blanco			Colón
11	Veronica Mateo Piña Barion	El Blanco			Colón
12	Alfonso Oidaz	El Blanco			Colón
13	Guadalupe Carrillo Escobar	El Blanco			Colón
14	ANALGA BRILELA H.E.R.C.	El Blanco			Colón
15	Veronica Carrillo N.	El Blanco			Colón

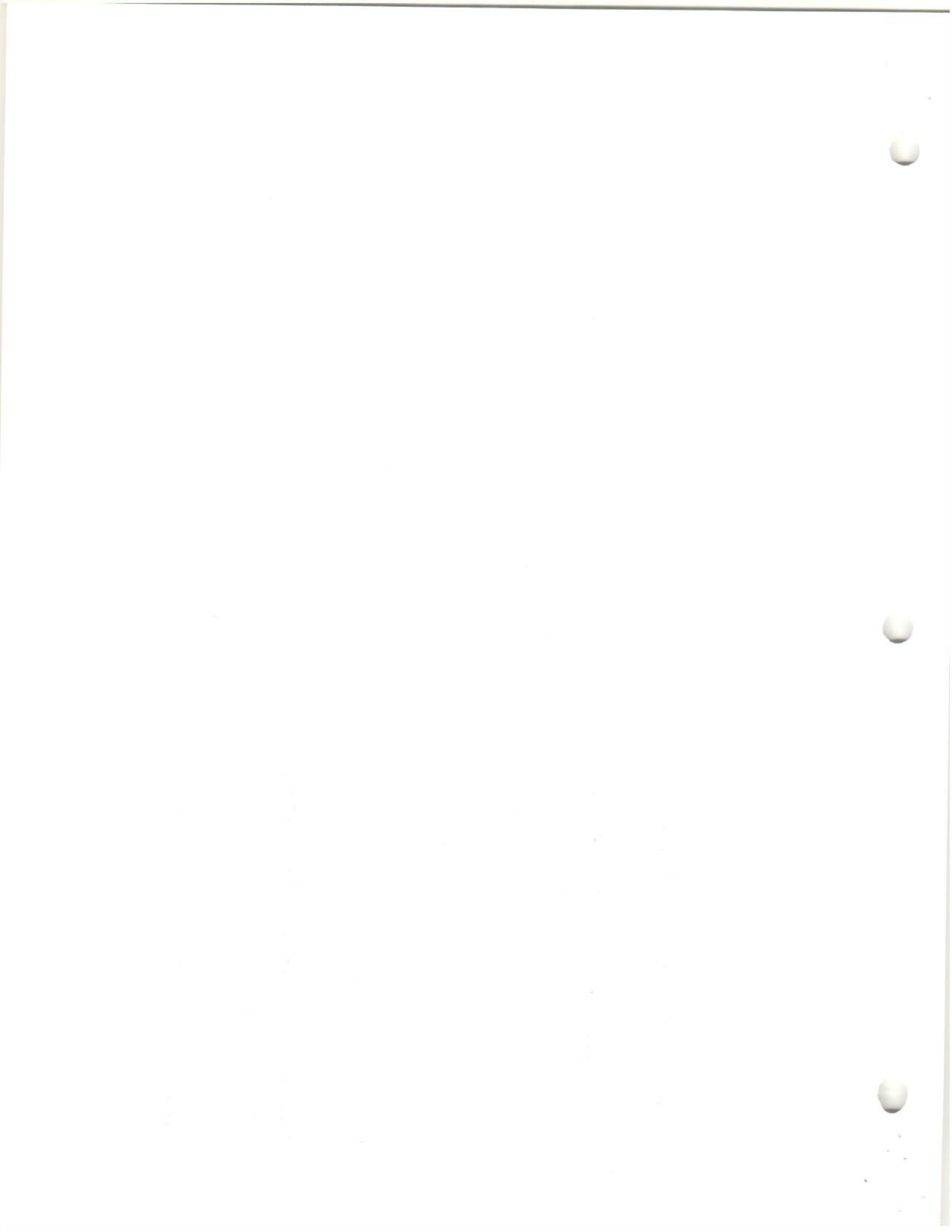


# HOJA DE REGISTRO



NOMBRE Y LUGAR DEL EVENTO

NO.	NOMBRE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	MUNICIPIO
1	Irma Terrazas Tinto	El Blanco			Colón
2	Guadalupe Verde Valencia	El Blanco			Colón
3	Jose Carlos Chavez O.	El Blanco			Colón
4	Jorge Carrión F.	El Blanco			Colón
5	OCTAVIO CARRILLO T	El Blanco			Colón
6	Alemon Rabea Jozé	El Blanco			Colón
7	Juan Carlos Hernandez	El Blanco			Colón
8	Itamar Fuentes Zorob	El Blanco			Colón
9	Sosa Pelares Hds D	El Blanco			Colón
10	Filiberto Hernandez Sandoz	El Banco			Colón
11	GABRIEL HERNANDEZ NIEGAS	EL BLANCO			Colón
12	Margareta Rosenthal	El Blanco			Colón
13	J. JESUS CARRERA F.	—			Colón, PRO.
14	Anayeli Chavez F.	El Blanco			Colón
15	Caribon Hernandez S	El Blanco			Colón

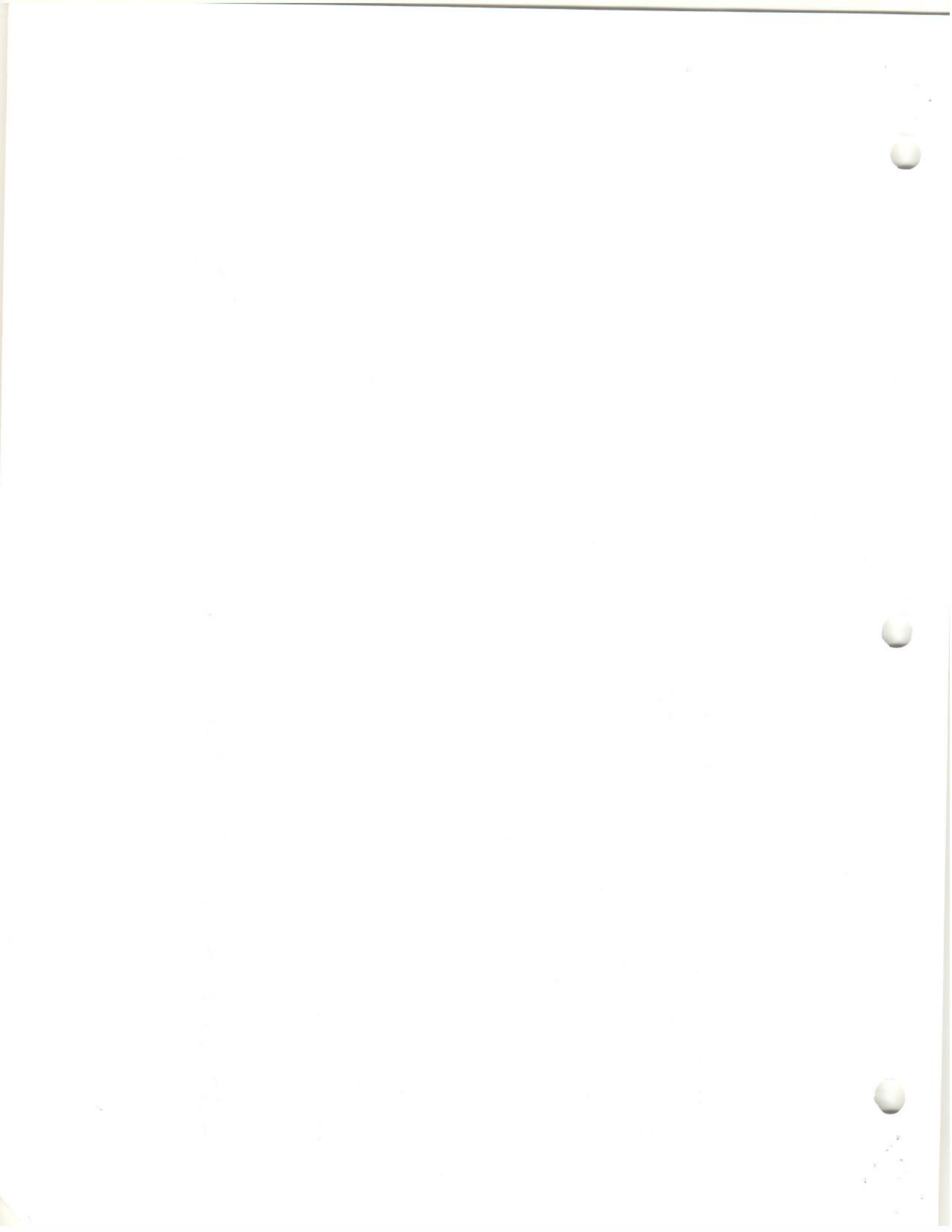


# HOJA DE REGISTRO



NOMBRE Y LUGAR DEL EVENTO

NO.	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	MUNICIPIO
1	José Matías Luna	ej. sin - la zona cardenas			colón
2	José Joaquín	Montes de María			Colón
3	Enrique José de	El blanco			Colón
4	Santos Fuentes	El blanco			COLON
5	Compunir Luis F.	EL BLANCO			Colón
6	Elvira Ferreras	El Blanco			Colón
7	Mari Zilvira	El Blanco			Colón
8	Maria Esther Terrazo	El Blanco			Colón
9	Gilda Nuevas	EL BLANCO			Colón
10	Norma Lidia Co R	El Blanco			Colón
11	Marie Edith Hernández Conlino	El Blanco			Colón
12	Pedro Hernández Guzmán	El Blanco			Colón
13	Maria Marcela Hdz Cruz	El Blanco			Colón
14	LEONIDES	EL BLANCO			Colón
15	Ana del Arce orteguita	El Blanco			Colón







34

**Seguimiento a Comité de Contraloría Social**

Fecha: 30/Sept/2016

Programa: FISO Subprograma: \_\_\_\_\_

Obra o Acción: Ampliación de Red Drenaje Sanitario

Localidad: EL BARRIO Municipio: Colón

Dependencia Normativa: \_\_\_\_\_ Ejecutora: \_\_\_\_\_

Nombre de Contralor Social: Norma Lidia Cervantes Rodríguez Cargo: Secretaria

1.- ¿Recibió capacitación en Contraloría Social?

Si  No  No recuerda

2.- ¿Conoce la obra, apoyo y/o servicio del cuál 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.- ¿Durante el evento de capacitación recibió usted información sobre la obra, apoyo y/o servicio?

Si  Verbal  No   
Escrita

4.- ¿Sabe usted, cuál es el estado que guarda la obra, apoyo y/o servicio?

No iniciada  En proceso  Suspendida  Terminada   
60%

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 qué 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

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

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.

*Pero creo que podría estar más tardado*

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?

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 type="checkbox"/>
Presentar sugerencias, quejas o denuncias y/o dar seguimiento a éstas.	<input type="checkbox"/>
Establecer comunicación con las autoridades de la obra, apoyo y/o servicio para informar sobre alguna problemática.	<input type="checkbox"/>
Presentar informes por escrito sobre las actividades de vigilancia a las autoridades y beneficiarios.	<input type="checkbox"/>
Hacer propuestas u observaciones a las autoridades involucradas con la obra, apoyo y/o servicio.	<input type="checkbox"/>

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 ante la que se presentó:	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).

La finalidad del programa.	<input checked="" type="checkbox"/>
Los requisitos para ser beneficiario de la obra, apoyo o servicio.	<input 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 type="checkbox"/>
La lista de materiales que se le entrega, si los hubiera.	N/D
El apoyo económico que recibe, si lo hubiera.	N/D

14.- ¿Del resultado de sus actividades de contraloría 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 contraloría social, usted como integrante del comité de contraloría 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 contraloría social, o es su deseo manifestar o agregar algún comentario?

*NO,*

---

---

---

Comentarios adicionales (por el auditor).

---

---

---

Gracias

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

*CR*  
*Norma*

*Norma Lidia Colambres Rodríguez*  
Nombre Cargo y Firma  
del INTEGRANTE del COMITÉ  
de Contraloría Social que respondió

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma  
del AUDITOR que aplicó