



Responsable del llenado: Instancia Ejecutora

I DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social: **PARQUE DEPORTIVO Y RECREATIVO VALLE BONITO** No. de Espacio Público: **25015-002** Fecha de Registro en SICS: _____

Número de Registro del Comité: _____

Número de hombres y mujeres que Integran el Comité Hombres Mujeres

Contraloría de: Obras Acciones

Fecha de inicio y término de las obras y/o acciones del **01** día **11** mes **2015** año al **31** día **12** mes **2015** año

II DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

Nombre: **BLANCA VELIA LOPEZ HOER** Sexo: F M
 Dirección: **CALLE SAN DIEGO # 914.** Edad: **50 años.**
 Colonia: **VALLE BONITO # 2.** *Blanca Lopez*
 Cargo: **PRESIDENTE**
 (presidente, secretario, vocal,)

Firma o Huella Digital

Nombre: **KAREN CRISTEN VALENZUELA SANCHEZ** Sexo: F M
 Dirección: **CALLE SAN PABLO # 647.** Edad: **25 años.**
 Colonia: **VALLE BONITO # 2.** *K.C.V.S*
 Cargo: **SECRETARIO**
 (presidente, secretario, vocal,)

Firma o Huella Digital

Nombre: **JOHANA LIZETH SUAREZ GOMEZ** Sexo: F M
 Dirección: **CALLE SAN ANTONIO # 877.** Edad: **30 años.**
 Colonia: **VALLE BONITO # 2.**
 Cargo: **VOCAL DE CONTROL Y VIGILANCIA**
 (presidente, secretario, vocal,)

Firma o Huella Digital

Nombre: **RAMONA VALENZUELA MEDINA** Sexo: F M
 Dirección: **CALLE SAN NICOLAS # 850.** Edad: **46**
 Colonia: **VALLE BONITO # 2.** *Ramona Valenzuela.*
 Cargo: _____
 (presidente, secretario, vocal,)

Firma o Huella Digital

Nombre: **CLAUDIA JOYITH GARCIA AGUILAR** Sexo: F M
 Dirección: **CALLE SAN DIEGO # 910.** Edad: **34**
 Colonia: **VALLE BONITO # 2.**
 Cargo: _____
 (presidente, secretario, vocal,)

Firma o Huella Digital

Nombre: **MARIA DEL CARMEN LOPEZ TRESO** Sexo: F M
 Dirección: **CALLE SAN LUIS # 886** Edad: **48**
 Colonia: **VALLE BONITO # 2.** *Maria del Carmen Lopez T.*
 Cargo: _____
 (presidente, secretario, vocal,)

Firma o Huella Digital

(Adjuntar la lista con nombre y firma de los testigos asistentes a la constitución del Comité)

III DATOS DEL ESPACIO PÚBLICO

Nombre del Espacio Público que se vigilará:			PARQUE DEPORTIVO Y RECREATIVO VALLE BONITO		
Instancia Ejecutora Responsable:			DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL, SALV. ALV.		
Ubicación o Dirección:			BLVD. ANTONIO ROSALES Y FCO. VILLA S/N, COL. CENTRO.		
Localidad:	Municipio:	Entidad Federativa:			
GUAMUCHIL	SALVADOR ALVARADO	SINALOA			

Monto de las obras y/o acciones:	Federal	Estatal	Municipal	Total
\$	1,233,333.00		\$ 1,233,334.00	\$ 2,466,667.00

III. FUNCIONES Y COMPROMISOS QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Funciones:

1. Llevar a cabo visitas de supervisión y vigilancia de las metas y acciones comprometidas en el Programa, utilizando para ello los formatos destinados para esta actividad.
2. Cuidar que las obras y/o acciones apoyadas por el Programa Rescate de Espacios Públicos se realicen en apego a la normatividad del programa y respetando los tiempos establecidos para cada uno, metas, características y recursos destinado para ellas.
3. Cuidar la oportuna y adecuada difusión de las obras y acciones del programa cuidando que a través de mantas y/o letreros se indique fecha de inicio y término, el monto de recursos aportados por la Federación y por los gobiernos municipales, en su caso, por otras instancias; señalando la población beneficiada.
4. Vigilar que al concluir las obras, el ejecutor instale una placa en un lugar visible donde se reconozca el correspondiente apoyo del Programa.
5. Vigilar que las obras y acciones no se utilicen con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al desarrollo social.
6. Informar oportunamente sobre alguna irregularidad que identifique en el desarrollo de las obras y/o acciones o producto de quejas y denuncias recibidas al respecto. Para tales actividades dirigirse con las pruebas que consiga a la Delegación Estatal de la SEDATU, al Órgano Estatal de Control, Secretaría de la Función Pública o bien, Contraloría Interna de la SEDATU.
7. Elaborar un informe anual de comité de contraloría y entregarlo oportunamente al ejecutor.
8. Preferentemente Participar en la entrega-recepción del Espacio Público intervenido por el Programa.

Compromisos:

Vigilar las actividades de promoción, ejecución, comprobación y entrega de la obra, atención a las quejas y denuncias relacionadas con el funcionamiento e intervención del Espacio Público Rescatado, así como informar a los demás beneficiarios de los resultados y dar seguimiento a sus actividades, registrando dicha información en los formatos autorizados.

OPERADO PREP

Por la instancia ejecutora:

Por la Delegación Estatal de la SEDATU:

Por el Órgano Estatal de Control (opcional*)

Firma:



Firma:

Firma:

Nombre:

LIC. JESUS RAMON LOPEZ LOPEZ

Nombre:

Nombre:

Cargo:

DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL

Cargo:

Cargo:

* Lo óptimo es contar con el aval y apoyo de la Contraloría Social del Estado en las actividades



LISTA DE ASISTENCIA

NOMBRE

FIRMA

Rosa Imelda Espinosa Lugo

Victoria Baez Martinez

Victoria Baez Martinez

Maira Saucedo

Maira Saucedo.

Karen Valenzuela.S.

K-C.V.S.

Maira Olivia Espinoza L.

Maira Olivia Espinoza L.

David Carlos Mendivil Aguayo

Mario Natalia Soto Villamón

Mario Natalia Soto Villamón

Maria del Carmen López Trejo

Maria del Carmen López Trejo

Claudia J. García

Claudia J. García

Ramona Valenzuela M.

Ramona Valenzuela

Blanca Vella López M.

Blanca López M.

Edwards Sánchez Arias

Dante A. Aguilar Baez

Dante A. Aguilar Baez

Jazmin Noely Bojorquez Felip

Jazmin Noely Bojorquez Felip

Sofia Encinas Borquez

Sofia Encinas B.

KARLA INZUNZA

KARLA INZUNZA

Paullette Alejandra Tapia P.

Claudia J. García Aguilar

Claudia J. García Aguilar

Noemi Waque Lopez

Noemi Waque Lopez

Johana Greth Juárez Gámez

Johana Greth Juárez Gámez

OPERADO POR