



**FONHAPO**  
FONDO NACIONAL DE  
HABITACIONES POPULARES



CONTRALORIA  
SOCIAL

**SEDATU**

SECRETARÍA DE DESARROLLO  
AGRIARIO, TERRITORIAL Y URBANO

**ACTA DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

Este documento lo deben llenar los integrantes del Comité con la asesoría del representante de la instancia ejecutora o encargado de la realización de la obra, quien a su vez deberá entregarla a la Delegación de la SEDATU.

Programa Vivienda Digna  Programa Vivienda Rural

Entidad federativa: Sinaloa Municipio: Culliacán  
Localidad o colonia: N.C.P.E. El 30 Fecha: 12/06/2015  
Nombre del Comité: Costa Rica Número de Registro: \_\_\_\_\_

El nombre del Comité será el mismo nombre que el de la comunidad o localidad; y el número de registro del Comité será el consecutivo que corresponda de acuerdo con el número de Comités que hay en esa localidad.

Nombre de la obra: CONSTRUCCIÓN DE UBVR  
Número de acciones de vivienda: 5 Monto total en pesos de las acciones: 608,600.00  
Modalidad de las acciones de vivienda: UBV \_\_\_\_\_ UBVR X

Entrega de materiales \_\_\_\_\_ Mejoramiento \_\_\_\_\_ Ampliación X

Ubicación o dirección de la obra: N.C.P.E. El 30 Costa Rica, Municipio de Culliacán Sinaloa

Descripción de la obra que se realizará: CONSTRUCCIÓN DE UNIDAD BÁSICA DE VIVIENDA RURAL DE 40.65 M<sup>2</sup> (UBVR)

Periodo de la obra: Inicio: 12/06/15 Término: 03/09/15

**INTEGRANTES DEL COMITÉ**

Género H <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre <u>Ana Juárez Murillo</u>	<u>Ana Juárez Murillo</u>
Edad _____	Cargo del Integrante <u>(Secretaria)</u>	
	Domicilio <u>Conocido N.C.P.E. El 30 Costa Rica</u>	
	Teléfono Celular _____	Firma o huella digital
Género H <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre <u>Basilisa Jiménez Meza</u>	<u>Basilisa Jiménez</u>
Edad _____	Cargo del Integrante <u>(Presidenta)</u>	
	Domicilio <u>Conocido N.C.P.E. El 30 Costa Rica</u>	
	Teléfono Celular _____	Firma o huella digital
Género H <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre <u>Rita Frayle de la Cruz</u>	<u>Rita Frayle</u>
Edad _____	Cargo del Integrante <u>(Vocal)</u>	
	Domicilio <u>Conocido N.C.P.E. El 30 Costa Rica</u>	
	Teléfono Celular <u>6671328048</u>	Firma o huella digital
Género H <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre <u>Susana Gomez Luna</u>	<u>SUSANA Gomez</u>
Edad _____	Cargo del Integrante <u>(Vocal)</u>	
	Domicilio <u>Conocido N.C.P.E. El 30 Costa Rica</u>	
	Teléfono Celular _____	Firma o huella digital

Representante de la Instancia Ejecutora

En caso de ser más Integrantes favor de anotarlos al reverso

Representante del Comité

Nombre: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_

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

**MINUTA DE REUNIÓN**

Esta minuta debe realizarla uno de los integrantes del Comité de Contraloría Social después de que éste se haya reunido con un representante de la instancia ejecutora, quien a su vez deberá entregarla a la Delegación de la SEDATU.

Programa Vivienda Digna  Programa Vivienda Rural

Nombre del Comité de Contraloría Social: N.C.P.E. El 30 Número de registro: \_\_\_\_\_

Entidad federativa: Sinaloa Municipio: Culiacán

Localidad o colonia: Costa Rica

Ubicación o dirección de la obra: N.C.P.E. El 30 Sinaloa Costa Rica Municipio Culiacán Sinaloa

Modalidad de las acciones de vivienda: Construcción UBV  Construcción UBVR

Mejoramiento  Ampliación  Entrega de materiales

**ASUNTOS TRATADOS EN LA REUNIÓN**

Numerar y describir brevemente los asuntos tratados en la reunión efectuada entre los integrantes del Comité de Contraloría Social y el representante de la instancia ejecutora, responsable de realizar la obra.

- 1- Capacitación y registros de Comités Contraloría Social
- 2- Lista de asistentes
- 3- Fotografías del evento
- 4- Elaboración Minuta de reunión
- 5- Elaboración de cédula de vigilancia.

**ACUERDOS Y COMPROMISOS**

Numerar y describir brevemente las actividades que acordaron y se comprometieron a realizar el Comité de Contraloría Social, la instancia ejecutora o ambos en relación con la obra, así como respecto a la supervisión y vigilancia de la misma y al seguimiento de las quejas y denuncias presentadas.

Actividad	Responsable de realizar la actividad	Fecha en que deberá concluirse la actividad
Visitar el lugar de la obra		
Vigilar existencia letreros	El Comité	Julio 2015
No Fines Políticos Electorales	El Comité	Julio 2015
Egualdad de Género Hombres y Mujeres	El Comité	Julio 2015

**ASISTENTES**

Nombre del representante de la instancia ejecutora	Instancia ejecutora	Teléfono y correo electrónico	Firma
Nombre de los integrantes del Comité de Contraloría Social	Dirección	Firma	
Bacilia Jiménez meca		Bacilia Jiménez meca	
ANA JUAREZ MURILLO SUSANA GOMEZ		ANA JUAREZ MURILLO SUSANA GOMEZ	
Rita Prayle		Rita Prayle	

En caso que se haya acordado más compromisos o hayan asistido más integrantes favor de anotarlos al reverso.

**CÉDULA DE VIGILANCIA**

Este documento debe llenarlo uno de los integrantes del Comité de Contraloría Social, durante o después de la visita de supervisión que el Comité realice en el lugar donde se lleva a cabo la ejecución del programa de vivienda, y entregarlo al representante de la instancia ejecutora o encargada de realizar la obra, que a su vez deberá remitirlo a la Delegación.

Programa Vivienda Digna  Programa Vivienda Rural

Nombre del Comité: N.C.P.E. E130

Número de registro del Comité: \_\_\_\_\_ Fecha de registro del Comité: 12/06/15

¿Los integrantes del Comité de Contraloría Social recibieron capacitación sobre las funciones que deben desempeñar?  
 Sí  No  Por qué no: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN GENERAL**

Entidad federativa: Sinaloa Municipio: Culiacán

Localidad o colonia: N.C.P.E. E130 Sindios - Zona Culiacán, Sin.

Nombre de la obra: \_\_\_\_\_

Ubicación o dirección de la obra: N.C.P.E. E130 Costanera

Periodo de la obra: Inicio 12/06/15 Término 07/09/15

Indique con una cruz la modalidad de las acciones de vivienda que se llevan a cabo:

Construcción: Unidad Básica de Vivienda  Unidad Básica de Vivienda Rural

Ampliación: \_\_\_\_\_ Mejoramiento: \_\_\_\_\_

Entrega de materiales: \_\_\_\_\_ Indique qué materiales: \_\_\_\_\_

Marque con una cruz los servicios públicos disponibles en el terreno en el que se realiza la obra:

Agua  Alcantarillado o drenaje  Alumbrado público

**SUPERVISIÓN DE LAS ACCIONES DE VIVIENDA POR PARTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

Fecha en la que el Comité o alguno de sus integrantes supervisó la obra para llenar esta Cédula: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

1. Indique si se ha publicado o dado a conocer información sobre la obra que se lleva a cabo:  
 Sí  No

2. Si respondió sí, por favor especifique cómo se ha dado a conocer la información:  
Conducto Instituto de vivienda Municipal.

3. Señale con una cruz la información que ha sido publicada o dada a conocer sobre la obra:

Total de acciones de vivienda	<input checked="" type="checkbox"/>	Número de hogares beneficiados	<input checked="" type="checkbox"/>
Costo total de las acciones de vivienda	<input checked="" type="checkbox"/>	Periodo de ejecución de la obra	<input checked="" type="checkbox"/>
Aportaciones de los beneficiarios	<input checked="" type="checkbox"/>	Información para presentar quejas y	
Dependencias participantes	<input checked="" type="checkbox"/>	denuncias relacionadas con la obra	<input checked="" type="checkbox"/>

4. Indique si la obra se está realizando conforme a los plazos establecidos  
 Sí  No

5. Marque con una cruz la situación actual de la obra:

Ya ha iniciado \_\_\_\_\_ Está en proceso: \_\_\_\_\_ No ha iniciado

Ha concluido \_\_\_\_\_ Está suspendida: \_\_\_\_\_

Indique por qué no ha iniciado o por qué está suspendida: \_\_\_\_\_

6. Indique si todos los beneficiarios de la obra cumplen con los requisitos para ser beneficiarios:  
 Sí  No

Si respondió no especifique por qué: \_\_\_\_\_

7. La posibilidad de ser beneficiarios de esta obra fue igual para hombres que para mujeres:  
 Sí  No

Si respondió no especifique por qué: \_\_\_\_\_

8. Indique si al realizar la supervisión ha visto o le ha sido notificada alguna irregularidad:  
 Sí  No

9. Si respondió sí por favor especifique en qué consiste la irregularidad observada o notificada:  
 \_\_\_\_\_

**SUPERVISIÓN DE LAS ACCIONES DE VIVIENDA POR PARTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

10. La realización de la obra ha sido o está siendo utilizada para fines distintos a los objetivos del programa de vivienda:

Sí

No

11. Si respondió sí, marque con una cruz los fines para los que ha sido o está siendo utilizada la obra:

Políticos

Electorales

Lucro

Particulares  Otros  Especifique cuáles: \_\_\_\_\_

12. El Comité ha recibido quejas o denuncias relacionadas con la obra por parte de los beneficiarios del programa:

Sí

No

13. Por favor indique el total de quejas o denuncias recibidas a la fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

14. Marque con una cruz a que se referían las quejas o denuncias:

Mal uso de los recursos destinados a la obra:

Irregularidades en la realización de la obra:

Cobros indebidos:

Comportamiento indebido o irregular de quienes tienen a cargo la realización de la obra: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_

15. El Comité de Contraloría Social informó o entregó las quejas o denuncias a otra instancia:

Sí

No

16. Si respondió no marque con una cruz la razón:

Los integrantes del Comité no saben a quién notificar o informar la queja o denuncia: \_\_\_\_\_

Los integrantes del Comité no saben a quién notificar o informar la queja o denuncia: \_\_\_\_\_

Los integrantes del Comité Especifique cuál: \_\_\_\_\_

17. En caso de haber entregado o informado las quejas o denuncias a alguna instancia, indique a cuál:

Órgano Municipal de Control: \_\_\_\_\_

Instancia ejecutora o encargada de realizar la obra: \_\_\_\_\_ Otra: \_\_\_\_\_

Oficinas del Órgano Estatal de Control: \_\_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_

18. Indique si después de haber informado o entregado las quejas o denuncias, el Comité de Contraloría Social recibió información sobre cuál sería la atención y seguimiento que se les daría a éstas:

Sí

No

19. Marque con una cruz cuál es la situación de las quejas o denuncias presentadas por el Comité de Contraloría Social:

Ninguna ha sido atendida ni solucionada

Sólo algunas han sido atendidas o solucionadas

Todas han sido atendidas o solucionadas

20. El Comité ha informado a los beneficiarios el seguimiento que ha realizado a las quejas o denuncias presentadas:

Sí

No

21. Indique si en relación con los resultados del programa los integrantes del Comité de Contraloría Social están:

Nada satisfechos \_\_\_\_\_

Poco satisfechos \_\_\_\_\_

Algo satisfechos \_\_\_\_\_

Muy satisfechos

22. Por favor anote cualquier comentario que considere importante en relación con la obra que se está realizando y con los resultados del trabajo de supervisión y vigilancia del Comité:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre, firma y cargo del representante de la instancia ejecutora que recibe esta Cédula

Nombre y firma del integrante del Comité que elaboró y entregó esta Cédula

*Bacilia Liménez m.*

Es muy importante que el Comité de Contraloría Social conserve una copia de este documento. Gracias.