



**Anexo 2: Acta de Registro del Comité de
Contraloría Social**



ACTA DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL DEL PREP

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

| | | |
|---|--------------------|-------------------|
| Nombre del Comité de Contraloría Social | Número de registro | Fecha de registro |
| Contraloria la Margarita | 21114EMF-004-06 | 02/10/2008 |

NOMBRE DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

| Nombre de las y los contralores sociales (Calle, Número, Localidad, Municipio) | Firma o Huella Digital |
|--|------------------------|
| Guadalupe Rivera Rios | |
| Dolores Lidia Chavez Hernandez | |
| Cruz Morales Veronica | |
| Martha E Romero Acevedo | |
| Hernandez Rivera Gilberto | |

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

II. DATOS DEL ESPACIO PUBLICO / PROYECTO INTEGRAL

Nombre del Espacio Público que se vigilará:
Rehabilitacion parque la Margarita

Instancia Ejecutora responsable:
SEDESOL Municipal

Ubicación o Dirección:
32 y 34 Sur y 59 Oriente en la Unidad Habitacional la Margarita

| | | | | | |
|------------|--------|------------|--------|---------|--------|
| Localidad: | Puebla | Municipio: | Puebla | Estado: | Puebla |
|------------|--------|------------|--------|---------|--------|

| | | | |
|-------------------|--------------|------------|--------------|
| Monto de la obra: | Federal | Estatal | Municipal |
| | 2,000,000.00 | 240,001.00 | 1,760,000.00 |

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

Funciones: Verificar que las obras y acciones se inicien de acuerdo al tiempo estipulado en el contrato y que sean ejecutadas con calidad

Compromisos: Estar Presentes en los inicios de obras y acciones, analizar que durante el proceso se usen los materiales con la calidad contratada, verificar que las obras sean terminadas en el tiempo estipulado. Estar presentes en la acta de entrega a recepcion de las mismas, en caso de existir deficiencias de las mismas manifestarlo antes por escrito de la entrega a recepcion.

Encargado(a) del PREP en la
Delegación SEDESOL

ORGANO ESTATAL DE
CONTROL
(opcional*)

Honorable Ayuntamiento
del Municipio de Puebla
Encargado(a) del PREP a nivel
Dirección de Municipal
Social

* Lo óptimo es contar con el aval y apoyo de la Contraloría Social del Estado en las actividades 01/SDS/PVN-B