



000000

A1. Declaraciones

Fecha:

03/08/2015
04-08-2015

Colonia:

LA PRIMAVERA

Estado:

JALISCO

Zona de actuación:

14063010

Municipio:

OCOTUÁN

Nombre del Comité:

1406301-B.

Núm. de Registro SICs:

2015-15-5048-510-14-063-0110-1/1

Presentes

Siendo las 15 : 30 horas y estando presentes:

por la Delegación de la SEDATU:

por la(s) instancia(s) ejecutora(s):

CLEMENTE LOMELI

y, en su caso, por el Órgano Estatal de Control:

DAVID HONATAN RUIZ CORONA.

Objetivo

Con la finalidad de constituir una práctica de transparencia y rendición de cuentas donde las y los beneficiarios del Programa Hábitat verifiquen el cumplimiento de las metas y la correcta aplicación de los recursos públicos en las obras y acciones aprobadas para el ejercicio fiscal 2015, se requiere formar un Comité de Contraloría Social, el cual estará integrado preferentemente por beneficiarios directos de los proyectos aprobados, así como por población en general, quienes de manera organizada, independiente, voluntaria y honorífica se constituirán con dicho carácter.

Desarrollo

Después de explicar el objetivo de la reunión a los asistentes, el representante de la Delegación informó:

- Objetivo del Programa Hábitat.
- Población objetivo.
- Tipo de proyectos apoyados por el Programa.
- Derechos, obligaciones e información de beneficiarios.
- Importancia de la participación comunitaria en las actividades de supervisión, vigilancia y seguimiento de las obras y acciones.
- Funciones de la Contraloría Social.

La instancia ejecutora informó:

- Obras y acciones aprobadas para la zona de actuación del Programa.
- Inversión total, así como las aportaciones federal, de los gobiernos locales y, en su caso, de los beneficiarios.
- Fecha de inicio y conclusión de las obras y acciones.
- Beneficiarios.

Enterados los presentes de lo expresado, deciden constituir el Comité de Contraloría Social del Programa Hábitat para supervisar las obras y acciones que se describen en la Sección A3 de la presente acta. Los integrantes del Comité serán electos democráticamente por las y los beneficiarios asistentes y su funcionamiento se sujetará a lo dispuesto en las siguientes cláusulas.

Nota: este formato deberá venir firmado por todos los participantes al margen o al calce en todas sus fojas.



000001

A1. Declaraciones

Fecha: 04/11/2015 Colonia: LA PRIMAVERA
 Estado: JAISCO Zona de actuación: 14063101
 Municipio: OCOTUÁN Nombre del Comité: SOCIAL LA PRIMAVERA
 Núm. de Registro SICS:

Presentes

Siendo las 15 : 30 horas y estando presentes:

por la Delegación de la SEDATU:

por la(s) instancia(s) ejecutora(s): CLEMENTE LOMELI

y, en su caso, por el Órgano Estatal de Control: DAVID JHONATAN RUIZ CORONA

Objetivo

Con la finalidad de constituir una práctica de transparencia y rendición de cuentas donde las y los beneficiarios del Programa Hábitat verifiquen el cumplimiento de las metas y la correcta aplicación de los recursos públicos en las obras y acciones aprobadas para el ejercicio fiscal 2015, se requiere formar un Comité de Contraloría Social, el cual estará integrado preferentemente por beneficiarios directos de los proyectos aprobados, así como por población en general, quienes de manera organizada, independiente, voluntaria y honorífica se constituirán con dicho carácter.

Desarrollo

Después de explicar el objetivo de la reunión a los asistentes, el representante de la Delegación informó:

- Objetivo del Programa Hábitat.
- Población objetivo.
- Tipo de proyectos apoyados por el Programa.
- Derechos, obligaciones e información de beneficiarios.
- Importancia de la participación comunitaria en las actividades de supervisión, vigilancia y seguimiento de las obras y acciones.
- Funciones de la Contraloría Social.

La instancia ejecutora informó:

- Obras y acciones aprobadas para la zona de actuación del Programa.
- Inversión total, así como las aportaciones federal, de los gobiernos locales y, en su caso, de los beneficiarios.
- Fecha de inicio y conclusión de las obras y acciones.
- Beneficiarios.

Enterados los presentes de lo expresado, deciden constituir el Comité de Contraloría Social del Programa Hábitat para supervisar las obras y acciones que se describen en la Sección A3 de la presente acta. Los integrantes del Comité serán electos democráticamente por las y los beneficiarios asistentes y su funcionamiento se sujetará a lo dispuesto en las siguientes cláusulas.

Nota: este formato deberá venir firmado por todos los participantes al margen o al calce en todas sus fojas.



000002

A2. Cláusulas

Primera.- El Comité de Contraloría Social Hábitat se conforma de manera organizada, independiente, voluntaria y honorífica con el objetivo de verificar el cumplimiento de las metas de las obras y acciones aprobadas para el presente ejercicio fiscal, así como para vigilar la correcta aplicación de los recursos públicos del Programa Hábitat. Los integrantes se registran en el inciso A4 de la presente acta y en el inciso A3 las obras y/o acciones que vigilan.

Segunda.- El Comité de Contraloría Social Hábitat tendrá las siguientes funciones:

- a) Solicitar a las autoridades federales, estatales y municipales responsables del Programa, para el desempeño de sus funciones, información referente al Programa Hábitat sobre las obras y acciones que supervisarán, vigilarán y darán seguimiento.
- b) Realizar visitas periódicas de supervisión a las obras y acciones que se desarrollen y llevar el registro de sus resultados en los formatos destinados para tales fines.
- c) Vigilar que las obras y acciones se ejecuten con las características, ubicación, tiempos y metas establecidas en los expedientes técnicos o proyectos ejecutivos.
- d) Vigilar que en las obras o acciones se encuentren letreros o placas con la información especificada en la normatividad del Programa.
- e) Vigilar que las obras y acciones no se utilicen con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al desarrollo social.
- f) Vigilar que los recursos públicos sean aplicados de manera transparente en las obras y acciones.
- g) Informar, por escrito, al Ejecutor, a la Delegación de la SEDATU y, en su caso, al Órgano Estatal de Control, de las irregularidades que observen durante el desempeño de sus funciones o de aquellas que detecte la comunidad, en relación con las obras y acciones objetos de supervisión.
- h) Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de las obras y acciones, recabar la información para verificar la procedencia de las mismas y presentarlas a la Delegación de la SEDATU, al Ejecutor y, en su caso, al Órgano Estatal de Control, con la finalidad de que se tomen las medidas a que haya lugar.
- i) Recibir las quejas y denuncias que puedan dar lugar al fincamiento de responsabilidades administrativas, civiles o penales y turnarlas a las autoridades competentes para su atención.
- j) Entregar a la Delegación de la SEDATU y, en su caso, al Órgano Estatal de Control, los formatos de vigilancia, a partir de la fecha de constitución del Comité, así como un informe final.
- k) Informar a la comunidad tanto de los avances de las obras y acciones como del desempeño de sus funciones.
- l) Participar en la entrega-recepción de las obras y en los informes de resultados de las acciones.

Tercera.- Las funciones del Comité de Contraloría Social Hábitat serán desempeñadas por cualquiera de sus integrantes de manera individual o colectiva y se podrán auxiliar de otros miembros de la comunidad, sin embargo, la representatividad de los beneficiarios en lo concerniente a la supervisión, seguimiento y vigilancia de las obras y acciones corresponde exclusivamente a ellos.

Cuarta.- Con la finalidad de contar con un contacto entre el propio Comité y el Ejecutor, la Delegación de la SEDATU y, en su caso, el Órgano Estatal de Control; los integrantes del Comité nombrarán a uno de sus miembros como enlace.

Quinta.- El Ejecutor podrá asignar a Prestadores Comunitarios para brindar atención y asesoría a los integrantes del Comité.

Sexta.- El Comité no podrá desempeñar otras funciones, ni promover otro tipo de actividades, salvo las que expresamente se señalan en la presente acta.

Servidor que emite la presente acta
(Constancia de Constitución del Comité)

Nombre: **José Jovier Linares Borejas**
Cargo: **Asesor Técnico**
Instancia: **Obras Públicas**

A3. Proyectos vigilados (obras y/o acciones)

Número de obra o acción: **140631ME006** Denominación del proyecto (1): **HABILITACION DE CDC ZONA ETAPA**
 Calle y número: **Cecilio Carrillo** Colonia: **EL ROSARIO** Código Postal: **47849**
 Localidad: **La Primavera** Fecha de inicio: **07-08-2015** Fecha de término: **30-02-2015**

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros
548,379.00	329,027.00	98,160.00	121,192.00	0	0

Número de obra o acción: **140631ME007** Denominación del proyecto (2): **EQUIPAMIENTO DE CDC EL ROSARIO**
 Calle y número: **Cecilio Carrillo** Colonia: **EL ROSARIO** Código Postal: **47849**
 Localidad: **La Primavera** Fecha de inicio: **01-08-2015** Fecha de término: **31-01-2015**

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros
50,000.00	30,000.00	8,950.00	11,050.00	0	0

Número de obra o acción: **140631DS001** Denominación del proyecto (3): **CONFORMACION CAPACITACION Y OPERACION COMITE DE CONTRALORIA SOCIAL**
 Calle y número: **Cecilio Carrillo** Colonia: **EL ROSARIO** Código Postal: **47849**
 Localidad: **La Primavera** Fecha de inicio: **01-08-2015** Fecha de término: **31-10-2015**

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros
31,220	18,732	0	12,488	0	0

Número de obra o acción: **140631DS002** Denominación del proyecto (4): **CONFORMACION CAPACITACION Y OPERACION DE COMITE DE CONTRALORIA SOCIAL**
 Calle y número: **Cecilio Carrillo** Colonia: **EL ROSARIO** Código Postal: **47849**
 Localidad: **La Primavera** Fecha de inicio: **11-08-2015** Fecha de término: **31-01-2015**

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros
49,940	29,964	0	19,976	0	0

Número de obra o acción: **140631DS003** Denominación del proyecto (5): **ESTIMULO A PRESTADOR DE SERVICIO**
 Calle y número: **Cecilio Carrillo** Colonia: **EL ROSARIO** Código Postal: **47849**
 Localidad: **La Primavera** Fecha de inicio: **11-08-2015** Fecha de término: **31-12-2015**

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros
11,835	7,101	0	4,734		

Número de obra o acción: 14063105004 Denominación del proyecto (6): Taller, derecho de los jóvenes complementario con fútbol.
Calle y número: Cecilio Cavillo Colonia: El Rosario Código Postal: 47849
Localidad: La Primavera Fecha de inicio: 11-08-15 Fecha de término: 31-12-2015

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros
52,500	31,500	0	21,000		

Número de obra o acción: 14063105005 Denominación del proyecto (7): Taller habilidades para la vida, complementario con
Calle y número: Cecilio Cavillo Colonia: El Rosario Código Postal: 47849
Localidad: La Primavera Fecha de inicio: 11-08-2015 Fecha de término: 31-12-2015

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros
52,500	31,500	0	21,000		

Número de obra o acción: 14063105006 Denominación del proyecto (8): curso de reposición certificado por IDEFT.
Calle y número: Cecilio Cavillo Colonia: El Rosario Código Postal: 47849
Localidad: La Primavera Fecha de inicio: 11-08-2015 Fecha de término: 31-12-2015

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros
114,320	68,592	0	45,728		

Número de obra o acción: 14063105007 Denominación del proyecto (9): Estimulo a prestador de servicio
Calle y número: Cecilio Cavillo Colonia: El Rosario Código Postal: 47849
Localidad: La Primavera Fecha de inicio: 11-08-2015 Fecha de término: 31-12-2015

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros
23,500	14,100	0	9,400		

Número de obra o acción: Denominación del proyecto (10):
Calle y número: Colonia: El Rosario Código Postal: 47849.
Localidad: Fecha de inicio: Fecha de término:

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros



A4. Escrito libre

Estado: JAUSCO

Fecha: 04/08/2015

Municipio: OCOYUCAN

Delegado de la SEDATU:

Como beneficiarios del Programa Hábitat en el ejercicio fiscal 2015, declaramos que es nuestra voluntad participar como integrantes del Comité de Contraloría Social.

Para desarrollar nuestras actividades y funciones emplearemos los instrumentos y mecanismos establecidos en la *Guía Operativa y su Cuaderno de Trabajo para la promoción y operación de la Contraloría Social Hábitat 2015*.

Atentamente

Los integrantes del Comité de Contraloría Social:

Nombre: BEATRIZ GERUDTES MONDERO
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social (Enlace)
Dirección: [Redacted] *
Colonia: [Redacted]
Teléfono: [Redacted]

Género: [Redacted] * Edad: [Redacted] *
Núm. de obra o acción: 14063105001
[Redacted] *
Firma

Nombre: MARCELA CIFUENTES VILLARVEL
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección: [Redacted] *
Colonia: [Redacted]
Teléfono: [Redacted]

Género: [Redacted] * Edad: [Redacted] *
Núm. de obra o acción: 14063105002
[Redacted] *
Firma

Nombre: SELENA MARCELA HERRERA CEBALDO
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección: [Redacted] *
Colonia: [Redacted]
Teléfono: [Redacted]

Género: [Redacted] * Edad: [Redacted] *
Núm. de obra o acción: 14063105003
[Redacted] *
Firma

Nombre: MA. GUADALUPE GUTIERREZ SALDANA
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección: [Redacted] *
Colonia: [Redacted]
Teléfono: [Redacted]

Género: [Redacted] * Edad: [Redacted] *
Núm. de obra o acción: 14063105004
[Redacted] *
Firma

Notas: 1. Anexar copia de identificación oficial de cada integrante del comité.

2. Este formato deberá venir firmado por todos los participantes al margen o al calce en todas sus fojas.

A4. Escrito libre

000006

Estado: JAUSCO

Fecha: 04/11/2015

Municipio: OCOYUN

Delegado de la SEDATU:

Como beneficiarios del Programa Hábitat en el ejercicio fiscal 2015, declaramos que es nuestra voluntad participar como integrantes del Comité de Contraloría Social.

Para desarrollar nuestras actividades y funciones emplearemos los instrumentos y mecanismos establecidos en la *Guía Operativa y su Cuaderno de Trabajo para la promoción y operación de la Contraloría Social Hábitat 2015*.

Atentamente

Los integrantes del Comité de Contraloría Social:

Nombre: LISBETH GONZALEZ FLORES

Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social (Enlace)

Dirección: [Redacted]

Colonia: [Redacted]

Teléfono: [Redacted]

Género: [Redacted] * Edad: [Redacted] *
Núm. de obra o acción: [Redacted]
Firma

Nombre: MA. DE JESUS LIUDNA SOLUEDO RUIZ

Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social

Dirección: [Redacted]

Colonia: [Redacted]

Teléfono: [Redacted]

Género: [Redacted] * Edad: [Redacted] *
Núm. de obra o acción: [Redacted] *
Firma

Nombre: MONICA ZUNO GOMEZ

Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social

Dirección: [Redacted]

Colonia: [Redacted]

Teléfono: [Redacted]

Género: [Redacted] * Edad: [Redacted] *
Núm. de obra o acción: [Redacted] *
Firma

Nombre: PAOLA CORREILLO ESTERUA

Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social

Dirección: [Redacted]

Colonia: [Redacted]

Teléfono: [Redacted]

Género: [Redacted] * Edad: [Redacted] *
Núm. de obra o acción: [Redacted] *
Firma

Notas: 1. Anexar copia de identificación oficial de cada integrante del comité.

2. Este formato deberá venir firmado por todos los participantes al margen o al calce en todas sus fojas.

Conforme a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental se otorgará protección de los datos personales que se incorporen en el sistema de integración y operación de Contraloría Social.



Hábeas
000007

Constancia de registro del
Comité de Contraloría Social

Nombre: Lizbeth Godínez Flores
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección: [Redacted] *
Colonia: [Redacted]
Teléfono: [Redacted]

Género: [Redacted] * Edad: [Redacted] *
Núm. de obra o acción: 140631D5005
[Redacted] *
Firma

Nombre: Mariade Jesús Limanar Salcedo
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección: [Redacted] *
Colonia: [Redacted]
Teléfono: [Redacted]

Género: [Redacted] * Edad: [Redacted] *
Núm. de obra o acción: 140631D5006
[Redacted] *
Firma

Nombre: Monica Zuno Gomez
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección: [Redacted] *
Colonia: [Redacted]
Teléfono: [Redacted]

Género: [Redacted] * Edad: [Redacted] *
Núm. de obra o acción: 140631D5007 *
[Redacted] *
Firma

Nombre: Paola Carnio Estrada
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección: [Redacted] *
Colonia: [Redacted]
Teléfono: [Redacted]

Género: [Redacted] * Edad: [Redacted] *
Núm. de obra o acción: 140631M5008 *
[Redacted] *
Firma

Nombre: Dulce Gomez Mora
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección: [Redacted] *
Colonia: [Redacted]
Teléfono: [Redacted]

Género: [Redacted] * Edad: [Redacted] *
Núm. de obra o acción: 140631M5007 *
[Redacted] *
Firma

Nombre: [Redacted]
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección: [Redacted]
Colonia: [Redacted]
Teléfono: [Redacted]

Género: F M Edad: [Redacted]
Núm. de obra o acción: [Redacted]
Firma

Notas: 1. Anexar copia de identificación oficial de cada integrante del comité.

2. Este formato deberá venir firmado por todos los participantes al margen o al calce en todas sus fojas.

Conforme a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental se otorgará protección de los datos personales que se incorporen en el sistema de integración y operación de Contraloría Social.