



ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMAS SOCIALES	OBRA PÚBLICA	NÚMERO Y NOMBRE DE LA OBRA
--------------------	--------------	----------------------------

Siendo las 15:00 horas, del día 25, del mes de Septiembre del año 2024 nos reunimos las y los beneficiarios de la localidad Navojón, Municipio de Navojón, Sonora, con el propósito de dar cumplimiento a la convocatoria emitida por la Secretaría de Desarrollo Social del Estado de Sonora, para la creación del Comité de Contraloría Social que tiene como finalidad dar seguimiento y evaluación del Programa: Base de Muro durante el año fiscal 2024.

INFORMACIÓN DE LA OBRA PÚBLICA

DESCRIPCIÓN DE LA OBRA

DATOS DE LA OBRA			
INVERSIÓN TOTAL:	\$	-	UNIDAD DE MEDIDA Y CANTIDAD:
FEDERALIZADO (FISE):	\$	-	BENEFICIARIOS (AS)
ESTATAL:			FECHA DE INICIO:
MUNICIPAL:	\$	-	FECHA DE TÉRMINO:
BENEFICIARIOS:	\$	-	

Este Comité fue integrado por las y los beneficiarios que por mutuo acuerdo se integraron a las labores de seguimiento, vigilancia y aplicación de las Reglas de Operación, así como igualdad de oportunidades y dispersión de los apoyos a las y los beneficiarios de este Programa por lo que su firma hace constar su voluntad de formar parte de esta tarea de gran importancia para la transparencia y rendición de cuentas

PRESIDENTE DEL COMITÉ					
NOMBRE COMPLETO	<u>Hermelinda Enriquez Borbon</u>	EDAD	<u>48</u>	GÉNERO	<u>F</u>
CORREO		TELÉFONO	<u>6424281281</u>		
DIRECCIÓN	<u>Riomayo SN col Guadalupeana</u>	FIRMA	<u>Hermelinda E.B.</u>		

DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ				
NOMBRAMIENTO	NOMBRE COMPLETO	EDAD	GÉNERO	TELÉFONO
SECRETARIO (A)	<u>Denisse Libeth Jusano Medina</u>	<u>34</u>	<u>Femenino</u>	<u>6221551913</u>
VOCAL I	<u>Rubi Esmeralda Araujo Calleros</u>	<u>27</u>	<u>Femenino</u>	<u>6421344863</u>
VOCAL II	<u>Greca Lidia Almada Ochoa</u>	<u>31</u>	<u>femenino</u>	<u>6441672504</u>
VOCAL III	<u>Lucadela Cruz Gar Piñuelas</u>	<u>33</u>	<u>Femenino</u>	<u>6421401442</u>

Nota: Se adjuntan copias de identificación

REPRESENTANTE DE LA SEDESSON		
NOMBRE COMPLETO Y CARGO	<u>Arle Marc Los Percees Asesora de Estrategias de P.S.</u>	FIRMA

REPRESENTANTE DE LA CONTRALORÍA SOCIAL		
NOMBRE COMPLETO Y CARGO	<u>Myriam Arely Sol Urbalejo Coordinadora de Programas de Part. Social</u>	FIRMA





ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMAS SOCIALES	<input checked="" type="checkbox"/>	OBRA PÚBLICA	NÚMERO Y NOMBRE DE LA OBRA
--------------------	-------------------------------------	--------------	----------------------------

De igual forma, los integrantes del Comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las acciones de Contraloría Social para vigilar la correcta aplicación de los recursos públicos ejercidos en el Programa: Mano en Mano y contribuir a transparentarlo, para lo cual nos comprometemos a cumplir con las siguientes tareas.

FACULTADES Y ATRIBUCIONES

1. Representar a las y los beneficiarios de Programas Sociales u Obra Pública correspondiente a la sede, colonia o localidad a la que pertenezcan y donde se haya constituido el Comité.
2. Vigilar el uso de los recursos públicos destinados a Programas Sociales u Obra Pública y que estos no sean condicionados ni utilizados con fines distintos a los de su creación o naturaleza.
3. Verificar que se cumpla con lo dispuesto en las Reglas de Operación de Programas Sociales u Obra Pública, así como las características estipuladas para ello.
4. Verificar que las personas beneficiarias cumplan con los requisitos establecidos para ello.
5. Convocar y participar en reuniones del Comité cuando sea necesario para el desarrollo de las actividades de Contraloría Social.
6. Solicitar a las Unidades Administrativas correspondientes la información de la Obra Pública o Programa Social que sea necesaria para su labor de vigilancia, así como la capacitación y asesoría pertinente para ello.
7. Señalar y, en su caso, presentar las quejas o denuncias correspondientes a hechos irregulares en la ejecución de Programas Sociales u Obra Pública sobre actuaciones indebidas de las personas servidoras públicas o particulares.
8. Requisar y remitir a la Unidad Administrativa correspondiente, los documentos de Contraloría Social y los informes relativos a sus actividades de vigilancia.
9. Supervisar que Programas Sociales u Obra Pública se desarrolle en un marco de igualdad entre mujeres y hombres, salvo que las características del mismo estén orientadas a un género en particular.
10. Informar a la Unidad Administrativa correspondiente la salida o separación de alguno de los integrantes del Comité y llevar a cabo su sustitución con otro beneficio del mismo Programa Social.
11. Informar a la Unidad Administrativa correspondiente las propuestas de mejora para la ejecución de Programas Sociales u Obra Pública para el desarrollo de las actividades de Contraloría Social.

DERECHOS

1. Ser tratado con respeto, igualdad y consideración por cualquier persona servidora pública con quien se relacione respecto al seguimiento, ejecución y vigilancia del Programa Social u Obra Pública.
2. Recibir la información, asesoría y documentación necesaria para el desarrollo de sus actividades de Contraloría Social.
3. Manifestar con total libertad su opinión respecto al Programa Social u Obra Pública sobre el que se lleven a cabo las actividades de Contraloría Social.
4. Participación con voz y voto durante las reuniones del Comité.
5. Proponer acciones de mejora a la ejecución del Programa Social u Obra Pública.

OBLIGACIONES

1. Representar con dignidad a las y los beneficiarios de Programas Sociales u Obra Pública.
2. Asistir a las Asambleas que sean convocadas por el Comité.
3. Tratar con cordialidad y respeto a los demás integrantes
4. Permitir y escuchar con atención la opinión de los demás integrantes.
5. Tomar las decisiones por acuerdo de la mayoría de los integrantes.

PRESIDENTE DEL COMITÉ

NOMBRE COMPLETO	<u>Hermelinda F. Riquelme Borbon</u>	FIRMA	<u>Hermelinda F.B.</u>
-----------------	--------------------------------------	-------	------------------------

REPRESENTANTE DE LA SEDESSON

NOMBRE COMPLETO Y CARGO	<u>Karla Maria Rios Perez Directora de Estrategias de P.S.</u>	FIRMA	<u>[Firma]</u>
-------------------------	--	-------	----------------

REPRESENTANTE DE LA CONTRALORÍA SOCIAL

NOMBRE COMPLETO Y CARGO	<u>Myriam Anely Sol Urbalejo</u>	FIRMA	<u>Myriam A. Sol U.</u>
-------------------------	----------------------------------	-------	-------------------------



LISTA DE ASISTENCIA PARA LA INTEGRACIÓN DE COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMAS SOCIALES	<input checked="" type="checkbox"/>	OBRA PÚBLICA	NÚMERO Y NOMBRE DE LA OBRA
--------------------	-------------------------------------	--------------	----------------------------

NOMBRE DEL PROGRAMA	Mano con Mano		
MUNICIPIO:	Uruapan	LOCALIDAD:	Uruapan
		FECHA Y HORA	15:00 hrs. 25/SEP/2024

ASISTENTES				
N.	NOMBRE COMPLETO	GÉNERO	TELÉFONO	FIRMA
1	Gladys Graciela Jusacameo	M	6421414541	Gladys G. Jusacameo A.
2	Hermelinda Enriquez Borbon	M	6424281281	Hermelinda E. B.
3	Romulo Corral Muñoz	H	6421583341	
4	Miguel Lopez Quiroz	H	-	Miguel Lopez
5	Amawani Yazmin Garcia Yocupicio	M	6424836363	Amawani Garcia.
6	Maria Dolores Romero Preciado	M	6421020059	Maria Dolores Romero P.
7	Ramona Alicia Ibarra Cota	M	6421407896	Ramona Alicia Ibarra C.
8	Ma. Virginia Matuz Zazeta	M	6424827568	Virginia Matuz Z.
9	Maria Isabel Medrano Rivas	M	6421222482	MIHR.
10	Alejandrina Corral Bustamante	M	6421471788	Alexandrina Corral
11	Rosa Ailda Cazares Parra	M	6421000575	Rosa Ailda Cazares P.
12	Maria Del Rosario Cota Ulza	M	6424254056	Maria del Rosario Cota Ulza.
13	Lucia de la Cruz GAZ Piñuelas	M	6421401442	Lucia de la Cruz Gaz P.
14	Maria Luisa Buitimea Garcia	M	6421142194	Maria Luisa B. B.
15	Armida Borquez Dominguez	M	6421125333	Armida Borquez D.
16	Maria Ayala Poqui	M	6421346306	M A P I A A
17	Antonia Anguamea Lopez	M	6421193714	Antonia Anguamea A.
18	Grecia Judith Almada Ochoa	M	6441672504	Grecia Judith Almada Ochoa.

REPRESENTANTE DE LA SEDESSON	
NOMBRE COMPLETO Y CARGO	FIRMA
Karla Los Puentes Directora de Estrategias de P.	



LISTA DE ASISTENCIA PARA LA INTEGRACIÓN DE COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMAS SOCIALES	✓	OBRA PÚBLICA	NÚMERO Y NOMBRE DE LA OBRA
--------------------	---	--------------	----------------------------

NOMBRE DEL PROGRAMA	Mano en Mano		
MUNICIPIO:	NUVOJOC	LOCALIDAD:	NUVOJOC
FECHA Y HORA	15:00 hrs. 25/SEP/2024		

ASISTENTES				
N.	NOMBRE COMPLETO	GÉNERO	TELÉFONO	FIRMA
1	Lidia Castola Leyva Armenta	M	6471297483	Lidia
2	Oscar Valenzuela Valenzuela	H	6421175333	Oscar Valenzuela V
3	Laura Balvaneda Garcia Armenta	M	6471294866	Laura Garcia Armenta
4	Dora Alma Armenta Valenzuela	M	6311444860	DORA ARMENTA V
5	Maria Loreto Luna Chino	M	6421411812	MLLC
6	Maria Delfina Luna Chino	M	6421411812	+
7	Darenia Maribel Reyes Leyva	M	6421173380	Maribel Reyes
8	Maria Carlota Gil Sanchez	M	6421070262	Carlota Gil Sanchez
9	Matilde Rosario Leyva Zazueta	M	6421005500	Matilde R. Leyva Z
10	Yolanda Denisse Barreras Robles	M	6421172055	Yolanda B. R.
11	Evelina Yacsiere Martinez Gilaremos	M	6424832671	Evelina Yacsiere Martinez B.
12	Sandra Luz Gutierrez Zamorano	M	6421473271	SANDRA LUZ GUTIERREZ
13	Karina Aracely P Montes Rodriguez	M	6428530133	Karina Aracely Montes R. Guez
14	Luz Belem Meraz Valencia	M	6421006162	Luz Belem Meraz Valencia
15	Flor Herendida Martinez Gilaremos	M	6421350615	Flor Martinez
16	Maria Fernanda Guzman Velazquez	M	6421493960	Fernanda
17	Ruby Esmeralda Araujo Calleros	M	6421344863	Ruby Esmeralda A.
18	Denisse Lizbeth Jusano Medina	M	6221551913	Denisse Lizbeth Jusano M

REPRESENTANTE DE LA SEDESSON	
NOMBRE COMPLETO Y CARGO	FIRMA
Karla Marie Diaz Perez Directora de Estrategias de p.s.	



MINUTA DE REUNIÓN DE ASAMBLEA

PROGRAMAS SOCIALES	<input checked="" type="checkbox"/>	OBRA PÚBLICA	NÚMERO Y NOMBRE DE LA OBRA	
NOMBRE DEL PROGRAMA	Mano con mano			FECHA: 25/09/2024
MUNICIPIO:	Navojoa, Sonora	LOCALIDAD:		HORA INICIO: 18:00 hrs.
				HORA FINAL: 14:05 hrs.

ANOTAR ASUNTOS, ACUERDOS Y RESPONSABLES

El día 24 Septiembre del 2024 se llevo a cabo reunion para llevar a cabo la integracion del comite de Contraloria Social con la presencia de la Coordinacion Regional de Sedesson, Contraloria Estatal y los ciudadanos beneficiarios del programa Mano con Mano.

se llevo a cabo la toma de protesta para la conformacion del comite se va elegir presidente, secretario vocal 1, vocal 2 y vocal 3 de manera democratica.

PRESIDENTE DEL COMITÉ

NOMBRE COMPLETO:	Hermelinda Enriquez Borbon	FIRMA	Hermelinda E.B.
------------------	----------------------------	-------	-----------------

REPRESENTANTE DE LA SEDESSON

NOMBRE COMPLETO Y CARGO:	Karla Maria Rios Perez Directora de Estrategias de P.S.	FIRMA	
--------------------------	--	-------	--