

DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL REPORTE DE VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO DE OBRA PÚBLICA



Región:		Distrito:	Municipio: día mes año			
Folio de acreditación:		Trimestre reportado	1 2	3 4		
Los(as) responsables d	el llenado de este forn	nato son únicamente los	integran	tes del C	omité de Contraloría	Social.
1. Nombre de la obra v	/igilada:					
2. Municipio o localida	d en el que se lleva	a cabo la obra:				
3. Ubicación de la obra	a:					
4. Período programado	para iniciar y termi	inar la obra: Día N	Nes	Año a	al Día Mes	Año
Marcai	r con una "X" su respu	esta y rellenar en caso (de que n	ecesite	especificar:	
5. Forma de ejecución	de la obra:					
ADMINISTRACIO	ÓN DIRECTA (al marca	r esta opción continúe co	n el punt	o 6)		
CONTRATO	Licitación pública	a Invitación a c		enos	Adjudicación o	lirecta
Nombre de la empres	a contratada para ej	ecutar la obra:				
6. Recurso con el que	se está ejecutando l	a obra vigilada: (recuer	de espec	ificar el p	orcentaje)	
Ramo 33 Fondo III	%					
Ingresos propios	% (los que d	obtenga el Municipio por c	concepto	de recau	daciones, multas, etc.	.)
Estatal	Especificar:			. con	%	
Federal	•					
Mezcla de recurso:		con				
Otro recurso:	Especificar el recurso):			con _	9
7. Costo total program	ado para realizar la	obra (incluir todas las ap	ortacion	es): \$		
8. Gastos realizados er	n la obra al cierre de	l reporte trimestral: \$	j			
	Una vez qu	ie hayan visitado la obra,	, contest	ar:		
9. Fechas en las que lo				visitaro		
1	2	3	4		5	
10. ¿La obra visitada cor	responde a la informac	ción que le proporcionar	on en la	ficha info	ormativa? SÍ	NO
11. ¿La obra visitada llev	a un avance físico de a	acuerdo a las fechas prog	gramada:	s para rea		NO servaciones)
12. El avance físico de						
19	% al 35%36	5% al 70%71%	al 95%		100%	
13. ¿Detectaron alguna	a de las siguientes ir	regularidades en la ob	ra vigila	da? (exp	licar en el punto 15)	
No ha iniciado	de conceptos/fi	que indica el catálogo cha informativa/acta ación de obras.		Suspend	ida Niı	nguna
14. La situación de la o	obra al término del t	rimestre que reporta	es:	En pro	ceso Term	inada
15. Anoten sus observa	aciones o aclaracion	es:				
	Integrante	s del comité de Contra	iloría So	cial		
Nombre v firma		Nombre v firma			Nombre v firma	<u> </u>

Nota: Entregar este reporte al término de cada Trimestre AÚN CUANDO NO SE HAYA REALIZADO OBRA EN EL TRIMESTRE, en la Dirección de Contraloría Social de la Secretaría de Honestidad, Transparencia y Función Pública en CIUDAD ADMINISTRATIVA Edificio 2 "Rufino Tamayo" Planta Baja, Carretera Oaxaca-Istmo km. 11.5 Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca. Para Asesoría, llamar al TELÉFONO (951) 5015000, Extensiones 11702, 11703, 11706 y 10493. Enviar Reportes al correo electrónico seguimiento.prog.soc@gmail.com y al correo que le proporcionará el personal de ENLACE que atiende su región.