

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

(Nombre del Programa)

**INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA**

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: 2020-16-5074-4-A6-1-02-004-0001-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado: Rehabilitación Colector Oriente Buena Vista - Guadalupe Victoria

Periodo que comprende el Informe: Del 21 07 2020 Fecha de llenado del Informe: Día 05 MES 03 AÑO 2021

Al 10 02 2021 Clave de la Entidad Federativa: 02

Clave del Municipio o Alcaldía: 004

Clave de la Localidad: 0001

**EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

- 1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social?  No  Sí  Otro: Se nos dio capacitación sobre las funciones derechos y obligaciones
- 2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa?  No  Sí  Otro: Talleres y Asesorías para el mejor desempeño de nuestro trabajo.
- 3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)

- |  |  |   |  |  |   |
|--|--|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | 3.1.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | Objetivos del Programa                  | <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | 3.5.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias                                     |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | 3.2.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | Información presupuestaria del Programa | <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | 3.6.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias en el periodo de la ejecución de la obra. |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | 3.3.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | Requisitos para obtener el beneficio    | <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | 3.7.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | Otro: <u>para el periodo de la ejecución de la obra.</u>                                    |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | 3.4.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | Beneficio otorgado                      |  |  |   |

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

No (Pase a la pregunta 5)  Sí

¿Por qué?

4.1.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI, etc.)?  
Mediante llamada telefónica y video llamada al enlace para solicitar asesorías en el llenado de formatos, información para los vecinos en dudas presentadas.

4.2.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No Anote la razón:  Sí si se nos proporcionó mediante minutos y Fichas fotográficas

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | 5.1.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | ¿Le fue entregado completo el beneficio?   |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | 5.2.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?  |
| <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | 5.3.- <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | ¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?   |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | 5.4.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?   |
| <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | 5.5.- <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | ¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?   |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | 5.6.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?  |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | 5.7.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?   |
| <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | 5.8.- <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica | ¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo? |

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

1 Teléfono con datos activados  2 Computadora propia con internet en casa  3 Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

Sí, ¿por qué? facilita la comunicación y envío de información, documentación

No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

No  Sí Especifique cuál: todo se hizo a cabo conforme a la Normatividad y Transparencia, los vecinos se integraron en la supervisión y vigilancia mediante las reuniones informativas solicitadas a enlace

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

No  Sí, ¿por qué?

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | 9.1.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | 9.2.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | Buzón móvil o fijo   |
| <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí | 9.3.- <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí | Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)                      |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | 9.4.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)                 |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | 9.5.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | Contraloría del Estado   |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | 9.6.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | Teléfono y/o correo electrónico  |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | 9.7.- <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | Personal responsable de la ejecución del Programa                      |

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

No (Pase a la pregunta 13)

Sí Se ingreso escrito (queja) a ventanilla de archivo

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue. (Puede marcar una o más opciones, según sea el

- 1 Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
- 2 Buzón móvil o fijo
- 3 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
- 4 Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
- 5 Contraloría del Estado
- 6 Teléfono y/o correo electrónico
- Personal responsable de la ejecución del Programa

¿Ante qué Instancia fue presentada? CESPT - enlace Contraloría Social

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

- 1 Falta de difusión de la información sobre el Programa
- 2 El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
- 3 Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
- 4 No se cumpla con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
- 5 No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
- Otro: escombro y tierra obstruyendo entrada a viviendas.

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

son fáciles de manejar existen varias opciones y medios para presentarla personalmente o mediante correo y aplicaciones

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

No se dificultó ya que se presentó de manera física a la dependencia y de manera electrónica a enlace para su conocimiento y seguimiento

13.- ¿Existió equidad de género<sup>2</sup> en la integración del Comité?

1 No  2 Sí  3 No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

- 1 Reunión o asamblea
- 2 Videoconferencia
- 3 Llamada telefónica

- 4 Correo electrónico
- Folleto
- 6 Otro:

se realizó de manera presencial por OEC y personal de contraloría social CESPT

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

- | No    | Sí                                  |   |
|-------|-------------------------------------|---|
| 15.1. | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?   |
| 15.2. | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  |
| 15.3. | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?   |
| 15.4. | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?            |
| 15.5. | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? |
| 15.6. | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?  |
| 15.7. | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?  |
| 15.8. | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?  |

15.9.- Comentarios adicionales:

se solicitaron reuniones informativas, y asesorías para tener mayor información sobre los temas de la obra y contratación así como la instalación de Módulos de Contratación, Información y Cultura del Agua.

16.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (Puede marcar una o más opciones)

- Gestión y trámite de los beneficios del Programa
- Recepción oportuna de los beneficios del Programa
- Calidad en los beneficios del Programa
- Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa
- Atención oportuna a quejas/denuncias
- Transparencia en los recursos del Programa
- Mejor funcionamiento del Programa
- En realidad, no sirve para nada
- Otro:

existió transparencia en la aplicación de los recursos e involucrar a la ciudadanía pero conocer los programas y tipos de obras para beneficio de la comunidad.

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

0 No  1 Sí

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social? (Puede marcar una o más opciones)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Acceso a la información en tiempo y forma                                       | <input type="checkbox"/> 6 Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa  |
| <input type="checkbox"/> 2 Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias                                    | <input type="checkbox"/> 7 Subsanan las irregularidades detectadas en el Programa   |
| <input type="checkbox"/> 3 Vínculo con las personas responsables del Programa                              | <input type="checkbox"/> 8 Otro: <u>el formato esta confuso en preguntas el uno indica si en en otras preguntas el uno es No es confuso el momento de contestar y se solicita apoyo al enlace</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe) |   |
| <input type="checkbox"/> 5 Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité                  |   |

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

Sí, ¿por qué? para conocer los procedimientos y manera de gestionar beneficios para la comunidad.

No, ¿por qué?

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

Sí, ¿por qué? para que exista transparencia y el dinero se utilice en la obra y la comunidad que así requiera

No, ¿por qué?

<sup>1</sup>Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

<sup>2</sup>Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS

*Julio C Russell Gto*  
Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe

*Silvia Tena Bascuas*  
Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

<p><b>VÍA CORRESPONDENCIA</b> Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p>	<p><b>VÍA TELEFÓNICA</b> Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p><b>DE MANERA PRESENCIAL</b> En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.</p>
<p><b>VÍA CORREO ELECTRÓNICO</b> contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx</p>	<p><b>EN LA WEB</b> Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad <a href="https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/">https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/</a> Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDECC): <a href="https://sidecc.funcionpublica.gob.mx/#/">https://sidecc.funcionpublica.gob.mx/#/</a></p>	