COLIMA Gobierno del Estado | Secretaría de Bienestar, Inclusión Social y Mujeres | ColiBecas Computadoras | CONTRALORÍA SOCIAL

ANEXO 1
ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL (CCS)

COLIBECAS COMPUTADORAS

Siendo el día 09 del mes de 09 del año 24, a las _____ horas en el domicilio _____, localizado en el municipio de Comala, del estado de Colima, nos encontramos reunidos para celebrar la instalación del Comité de Contraloría Social que dará seguimiento y verificación al programa **"Colibecas Computadoras"** para alumnos de primer año de nivel Secundaria, financiado con recurso estatal del ejercicio fiscal **2024**.

DATOS DEL PROGRAMA *Esta sección deberá ser llenada por la persona la SEBIINSOM.		
Periodo de ejecución	Fecha de inicio: 19/09/24	Fecha de conclusión: 09/09/24
Entidad: Colima	Municipio: Comala	Localidad:
Número de Escuelas a entregar: 10	Número total de beneficiarios: 358	
Tipo de equipo que se entrega:	Número: 358	
Tipo de equipo que se entrega: Secundaria	Número: 358	
Monto de inversión programada en el municipio: $ 2732540.4		

CONSIDERANDOS

Que participación social es el **derecho de las personas** a intervenir e integrarse, individual o colectivamente en la formulación, ejecución y evaluación de las políticas, programas y acciones del desarrollo social de conformidad con el artículo 3 de la Ley General de Desarrollo Social.

La contraloría social, es el mecanismo mediante el cual los beneficiarios de obras y programas sociales, vigilan que los recursos públicos se utilicen de manera correcta y transparente.

El Gobierno del Estado a través de la Secretaría de Bienestar, Inclusión Social y Mujeres (SEBIINSOM) y de las personas servidoras públicas que apoyen en los procesos relacionados con el programa Colibecas Computadoras, deberán:

- Promover la participación de la población beneficiaria en los procesos de contraloría social.
- Llevar a cabo reuniones informativas dirigidas a los CCS para darles a conocer los objetivos del programa, la importancia de la participación social, sus responsabilidades en el seguimiento y las características de los apoyos.
- Llevar el registro de los formatos necesarios para el seguimiento de los CCS.

Que los Comités de contraloría social (CCS):

- Son órganos de participación y representación ciudadana rural, urbana, indígena o afromexicana, integrados equitativamente por mujeres y hombres en la mayoría de sus diversidades, electos de manera democrática para dar seguimiento al programa Colibecas Computadoras.

- Su objetivo es dar seguimiento al inicio, desarrollo y conclusión de las entregas del programa Colibecas Computadoras, para contribuir a que los recursos se utilicen bajo los principios de transparencia, economía, eficacia, legalidad y honradez.
- Deberán estar conformados por personas beneficiarias del Municipio donde se entreguen las Colibecas Computadoras y que no estén desempeñando un cargo público.
- La participación de la ciudadanía en los CCS no es remunerada, se trata de cargos honoríficos de servicio a la comunidad.

Que las actividades de los CCS son:

- Participar en las reuniones informativas que brindarán las autoridades sobre sus responsabilidades como integrantes de los CCS.
- Participar en coordinación con las autoridades en los procesos de entrega de los apoyos de Colibecas Computadoras.
- Registrar el seguimiento mediante el correcto llenado de los Formatos de Contraloría Social vigentes publicados por la SEBIINSOM.

ACUERDO ÚNICO

Se declara formalmente instalado el Comité de Contraloría Social conformado por las personas que al calce de este documento firman en conjunto con las autoridades del Gobierno del Estado.

Representante de la SEBIINSOM
Nombre completo y firma

_____

Representante de la CGE
Nombre completo y firma

_____

Representante de la SEyC
Nombre completo y firma

_____

Presidenta(e) del CCS
Nombre completo y firma
Silvia Alejandrez Martínez

Secretaria(o) del CCS
Nombre completo y firma
Anayeli Frutos A.

Vocal del CCS
Nombre completo y firma
Ma. Elizabeth García Fierros

Vocal del CCS
Nombre completo y firma
Gabriela Carolina Villegas Mora

Vocal del CPS
Nombre completo y firma
Laura Mireya Ibarra Gutiérrez

COLIMA Gobierno del Estado | Secretaría de Bienestar, Inclusión Social y Mujeres | ColiBecas Computadoras | CONTRALORÍA SOCIAL

ANEXO 2
REPORTE DE LA REUNIÓN INFORMATIVA DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL COLIBECAS COMPUTADORAS

DATOS DE LA REUNIÓN INFORMATIVA Esta sección deberá ser llenada por la persona la SEBIINSOM.		
Nombre y cargo de la persona facilitadora:		
Número de asistentes a la reunión informativa	Mujeres:	Hombres:

REPORTE DE LA REUNIÓN INFORMATIVA *Esta sección deberá ser llenada a mano por el CCS.

Responda las siguientes preguntas tachando el recuadro correspondiente:

1. ¿Los apoyos de Colibecas Computadoras fueron entregados en tiempo y forma conforme a lo señalado?	Sí	X	No	
2. Indique cuáles de los siguientes temas les fueron proporcionados durante la reunión informativa:				
a) ¿Qué es Colibecas Computadoras, a quiénes beneficia y cuál es la importancia de que la ciudadanía participe?	Sí	X	No	
b) ¿Cuáles son sus actividades y responsabilidades como integrantes del CCS?	Sí	X	No	
c) ¿Cómo se realiza el correcto llenado y uso de los formatos de Contraloría Social?	Sí	X	No	
d) Características básicas de los equipos entregados:	Sí	X	No	
e) ¿Se entregaron los trípticos de contraloría social y de información de Colibecas Computadoras?	Sí	X	No	

DATOS DE LAS PERSONAS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

*Se deberá colocar por lo menos un número telefónico en el que se pueda contactar a las personas integrantes del Comité de contraloría social *

Nombre de la Presidenta/e:
Silvia Alejandra Martínez

Domicilio y número telefónico: 3121182103
Hacienda La Carrada #17

¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? SI [ ] NO [X]
En caso de responder sí, indique a cuál. Por ejemplo, Mazateco, Nahua, Maya, O'dam, etc.

Nombre de la Secretaria/o:
Anayeli Ferros Alonso 3121891657

Domicilio y número telefónico:
Adolfo Lopez Mateos #8

¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? SI [ ] NO [X]
En caso de responder sí, indique a cuál. Por ejemplo, Mazateco, Nahua, Maya, O'dam, etc.

Nombre de la persona Vocal:
Gabriela Carolina Villegas Flores

Domicilio y número telefónico: 3121373520
José Santos Chocano #485

¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? SI [ ] NO [ ]
En caso de responder sí, indique a cuál. Por ejemplo, Mazateco, Nahua, Maya, O'dam, etc.

Nombre de la persona Vocal: Laura Mireya Ibarra Gutierrez
Domicilio y número telefónico: Andador Cura Borges Mendoza #478 3121530417
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? Sí ☐ NO ☐ En caso de responder sí, indique a cuál. Por ejemplo, Mazateco, Nahua, Maya, O'dam, etc.
Nombre de la persona Vocal: Ma Elizabeth Garcia Fierros
Domicilio y número telefónico:
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? Sí NO En caso de responder sí, indique a cuál. Por ejemplo, Mazateco, Nahua, Maya, O'dam, etc.

FIRMAS DE INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Aidé Villegas

Presidenta(e)
Nombre completo y firma

Anayeli Frutos A.
Anayeli Frutos Alcaraz

Secretaria(o)
Nombre completo y firma

Carolina Villegas
Gabriela Carolina Villegas Mares

Vocal
Nombre completo y firma

Laura Mireya Ibarra Gutiérrez

Vocal
Nombre completo y firma

Ma Elizabeth García Fierros

Vocal
Nombre completo y firma

COLIMA Gobierno del Estado | Secretaría de Bienestar, Inclusión Social y Mujeres | ColiBecas Computadoras | CONTRALORÍA SOCIAL

ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS
COLIBECAS COMPUTADORAS

DATOS DEL PROGRAMA *Esta sección deberá ser llenada por la persona la SEBIINSOM.		
Fecha de llenado: 09 / Septiembre / 2024		
Colibecas Computadoras Nivel: Secundaria		
Periodo de ejecución	Fecha de inicio: 09/09/24	Fecha de conclusión: 09/09/24
Entidad: Colima	Municipio: Comala	Localidad:
*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CCS		

1. ¿Se registraron quejas o denuncias? Sí [ ] No [X]

2. Tache si se trata de una queja o una denuncia: Queja [X] Denuncia [ ]

3. A continuación, tache las opciones que mejor describan su queja o denuncia. Puede seleccionar tantas opciones como sean necesarias.

Quejas	
a. El CCS no recibió la información necesaria para realizar sus funciones.	
b. El programa no se ha desarrollado cumpliendo con los plazos establecidos.	
c. No se tomó en cuenta la participación de la ciudadanía para el desarrollo del programa.	
d. Otra(s):	

Denuncias	
a. Se solicitó dinero a las personas beneficiarias para recibir el programa.	
b. La computadora no funcionó correctamente y no se le dio servicio.	
d. No se realizó la entrega de Colibecas Computadoras.	
f. La autoridad benefició a familiares, amigos, socios, allegados suyos o personas servidoras públicas con Colibecas Computadoras sin ser parte de la población objetivo del programa.	
g. La autoridad local pretende que el CCS esté constituido por familiares, amigos, allegados suyos o personas servidoras públicas.	
h. Otra(s):	

4. ¿Presentó la queja o denuncia ante alguna autoridad? Sí [ ] No [X]

5a. En caso de haber presentado la queja o denuncia ante alguna autoridad, favor de indicar a cuál, así como algún otro dato que pueda identificarla (puede ser el folio de seguimiento, número de expediente, número telefónico, correo electrónico).

_____

_____

_____

6. ¿Desea que el presente reporte sea anónimo? Sí ☐ No ☐

En caso de que quiera identificarse, indique la información que se solicita a continuación:

Nombre: _____

Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐ Edad: _____

Ocupación: _____

Datos de contacto (teléfono y correo electrónico):

_____

Silvia Alejándrez Martínez

Presidenta(e) del Comité de contraloría social
Nombre completo y firma

_____

Personal de la SEBIINSOM
Nombre completo y firma

Los datos que comparta no se harán públicos y serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable.

COLIMA Gobierno del Estado | Secretaría de Bienestar, Inclusión Social y Mujeres | ColiBecas Computadoras | CONTRALORÍA SOCIAL

ANEXO 4.

INFORME FINAL DE RESULTADOS ALCANZADOS POR EL COMITÉ DE CONTRALOSÍA SOCIAL

Este documento deberá ser firmado por el CCS únicamente si la entrega a los beneficiarios ha concluido

DATOS DEL PROGRAMA *Esta sección deberá ser llenada por la persona la SEBIINSOM.		
Periodo de ejecución	Fecha de inicio: 09/09/24	Fecha de conclusión: 09/09/24
Entidad: Colima	Municipio: Comala	Localidad:
Número de Escuelas a entregar: 10		Número total de beneficiarios: 337
Tipo de equipo que se entrega: Lenovo		Número: 337
Tipo de equipo que se entrega: Secundaria		Número: 337
Monto de inversión en el municipio: $2572253.6		

4.1. INFORME FINAL DE RESULTADOS ALCANZADOS POR EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CCS.

1. ¿El programa se entregó en la fecha informada? Sí [X] No [ ]

En caso de que la entrega haya sido en una fecha distinta escriba cuándo y qué justificación brindó la autoridad.

2. ¿Los equipos son los que se mencionaron y funcionan correctamente? Sí [X] No [ ]
En caso de responder que no, escribe él ¿por qué?

7. Describan con sus propias palabras de qué manera beneficia el programa.

Gracias a la entrega de computadoras por parte de la Gobernadora Pueden mis hijos cumplir con sus tareas.

4.2. ENTREGA-RECEPCIÓN

*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CCS

Siendo el día 09 del mes de Septiembre del año 2024, a las _____ horas en el domicilio _____, localizado en el municipio de Comala, del Estado de Colima, conforme a lo establecido en las Reglas de Operación del programa Colibecas Computadoras, El Gobierno del Estado, a través de la Secretaría de Bienestar, Inclusión Social y Mujeres, en coordinación con el Comité de Contraloría Social, realizan el acto de entrega del programa Colibecas Computadoras nivel Secundaria, con un total de 337 computadoras entregadas, adquiridas con recursos estatal por un monto total de $ 2572253.60.

Una vez celebrada la entrega y verificación de esta, las personas integrantes del Comité de contraloría social, se declara que la entrega se encuentra concluida correctamente conforme a lo establecido.

Representante de la SEBIINSOM
Nombre completo y firma

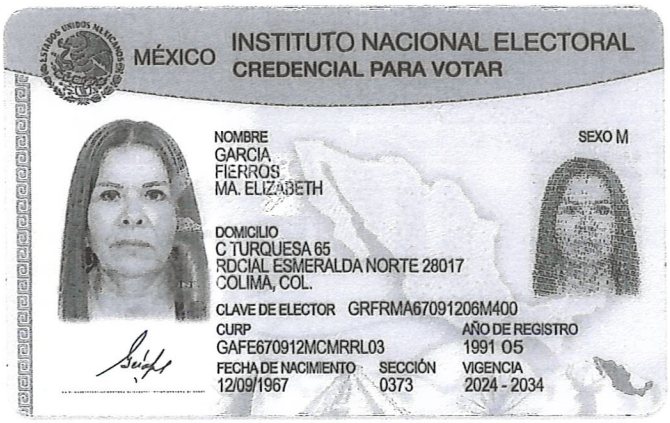
Silvia Alejandrez Martinez
Presidenta(e) del CCS
Nombre completo y firma

Anayeli Frutos A.
Anayeli Frutos Alcaraz
Secretaria(o)
Nombre completo y firma

Carolina Vallegas.
Gabriela Carolina Vallegas Flores.
Vocal
Nombre completo y firma

Laura Mireya Ibarra Gutiérrez
Vocal
Nombre completo y firma

Ma. Elizabeth García Fierros
Vocal
Nombre completo y firma



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GARCIA
FIERROS
MA. ELIZABETH

SEXO M

DOMICILIO
C TURQUESA 65
RDCIAL ESMERALDA NORTE 28017
COLIMA, COL.

CLAVE DE ELECTOR GRFRMA67091206M400

CURP
GAFE670912MCMRRL03

AÑO DE REGISTRO
1991 05

FECHA DE NACIMIENTO
12/09/1967

SECCIÓN
0373

VIGENCIA
2024 - 2034



ELECCIONES FEDERALES

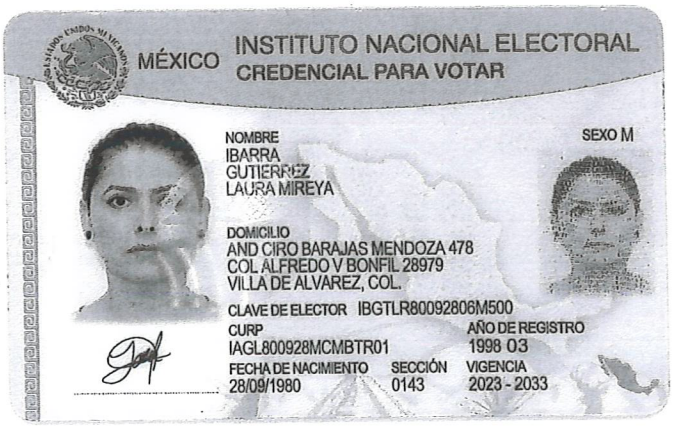
LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

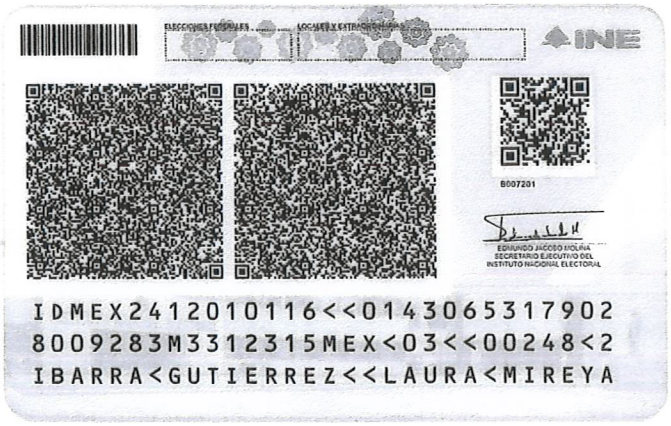
INE

A050793

ESTA ES UNA COPIA FIEL DEL ORIGINAL
ENCARGADA DEL DESPACHO DE
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2601789768<<0373063995200
6709121M3412318MEX<05<<01889<0
GARCIA<FIERROS<<MA<ELIZABETH<<


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR
NOMBRE
IBARRA
GUTIERREZ
LAURA MIREYA
SEXO M
DOMICILIO
AND CIRO BARAJAS MENDOZA 478
COL ALFREDO V BONFIL 28979
VILLA DE ALVAREZ, COL.
CLAVE DE ELECTOR IBGTLR80092806M500
CURP
IAGL800928MCMBTR01
AÑO DE REGISTRO
1998 03
FECHA DE NACIMIENTO
28/09/1980
SECCIÓN
0143
VIGENCIA
2023 - 2033


INE
B007201
EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
IDMEX2412010116<<0143065317902
8009283M3312315MEX<03<<00248<2
IBARRA<GUTIERREZ<<LAURA<MIREYA

MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
VILLEGAS
MARES
GABRIELA CAROLINA

SEXO M



DOMICILIO
C JOSE SANTOS CHOCANO 485
COL JARDINES VISTA HERMOSA 28017
COLIMA, COL.

CLAVE DE ELECTOR VLMRGB83070816M500

CURP
VIMG830708MMNLRB08

AÑO DE REGISTRO
2001 03

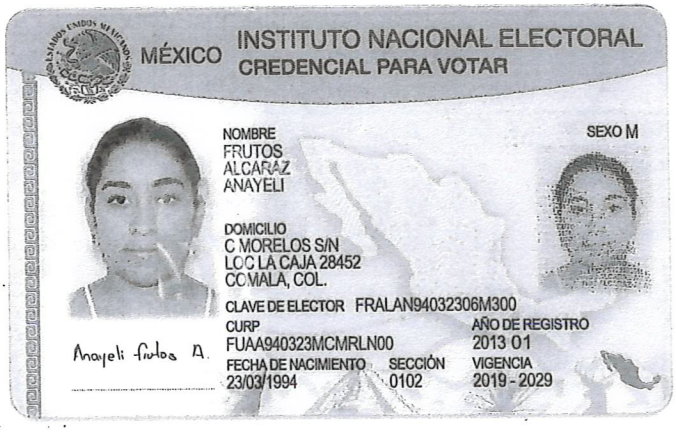
FECHA DE NACIMIENTO
08/07/1983

SECCIÓN
0013

VIGENCIA
2025 - 2035

Carolina Villegas





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
FRUTOS
ALCARAZ
ANAYELI

SEXO M

DOMICILIO
C MORELOS S/N
LOC LA CAJA 28452
COMALA, COL.

CLAVE DE ELECTOR FRALAN94032306M300

CURP
FUAA940323MCMRLN00

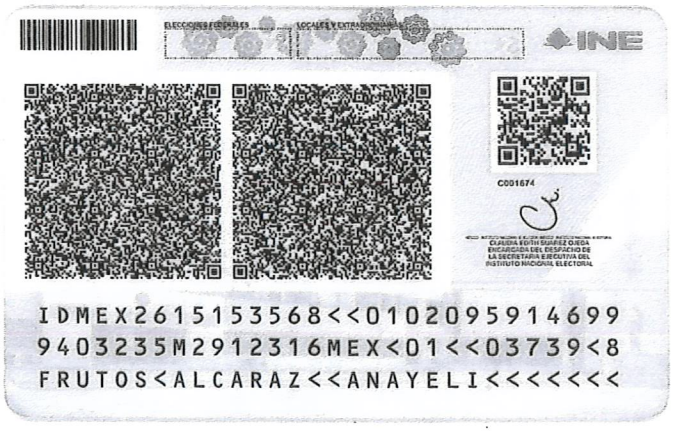
AÑO DE REGISTRO
2013 01

FECHA DE NACIMIENTO
23/03/1994

SECCIÓN
0102

VIGENCIA
2019 - 2029

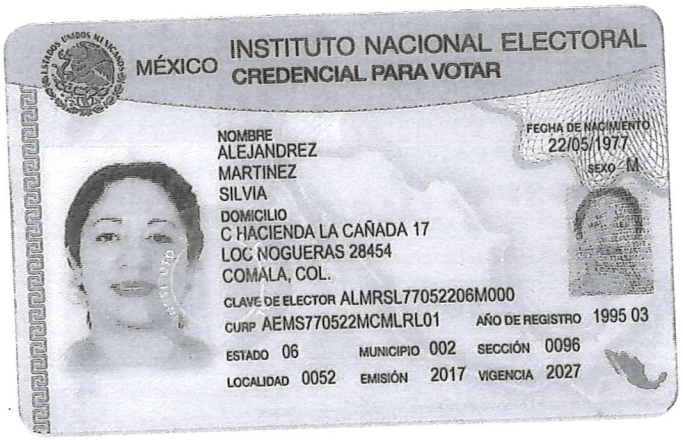
Anayeli Frutos A.



INE

C001674

IDMEX2615153568<<0102095914699
9403235M2912316MEX<01<<03739<8
FRUTOS<ALCARAZ<<ANAYELI<<<<<<<



MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ALEJANDREZ
MARTINEZ
SILVIA

FECHA DE NACIMIENTO
22/05/1977

SEXO M

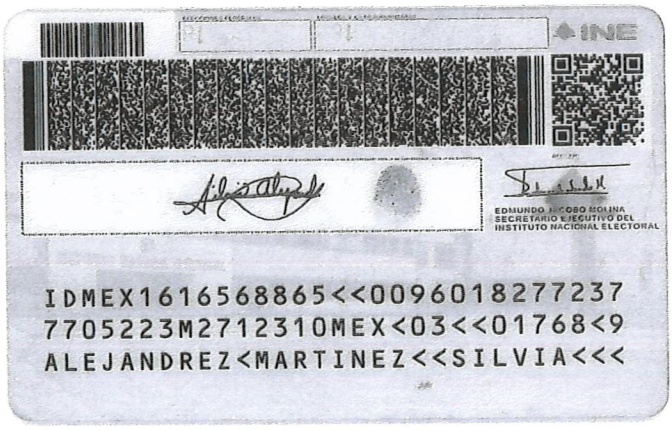
DOMICILIO
C HACIENDA LA CAÑADA 17
LOC NOGUERAS 28454
COMALA, COL.

CLAVE DE ELECTOR ALMRSL77052206M000

CURP AEMS770522MCMLRL01 AÑO DE REGISTRO 1995 03

ESTADO 06 MUNICIPIO 002 SECCIÓN 0096

LOCALIDAD 0052 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027



INE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1616568865<<0096018277237
7705223M2712310MEX<03<<01768<9
ALEJANDREZ<MARTINEZ<<SILVIA<<<