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 8 del mes de 10 del año 24, a las 10:00 horas en el domicilio _____, localizado en el municipio de Tlahuacan, 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:		Fecha de conclusión:
Entidad: Colima	Municipio: Tlahuacan		Localidad:
Número de Escuelas a entregar: 7		Número total de beneficiarios: 94	
Tipo de equipo que se entrega: Secundaria		Número: 94	
Tipo de equipo que se entrega: Lenovo		Número: 94	
Monto de inversión programada en el municipio: $717483.2			

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
Mª Guadalupe Vicente C.
Mª Guadalupe Vicente Cortez

Secretaria(o) del CCS
Nombre completo y firma
Mª Carmen Ramos Bautista
Mª Carmen Ramos B

Vocal del CCS
Nombre completo y firma
Zulema Lucia Reballedo E

Vocal del CCS
Nombre completo y firma
Rosalba Rincón Arias
Rosalba Rincón Arias

Vocal del CPS
Nombre completo y firma
Ma Carmen Zendejas Zamora

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: Santiago De la Huerta Colero — Director de desarrollo Regional, evaluación y Estadística		
Número de asistentes a la reunión informativa: 6	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)		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)		No	
b) ¿Cuáles son sus actividades y responsabilidades como integrantes del CCS?	(Sí)		No	
c) ¿Cómo se realiza el correcto llenado y uso de los formatos de Contraloría Social?	(Sí)		No	
d) Características básicas de los equipos entregados:	(Sí)		No	
e) ¿Se entregaron los trípticos de contraloría social y de información de Colibecas Computadoras?	(Sí)		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:
M. Guadalupe Vicente Cortes
Domicilio y número telefónico:
Aguiles Sandra Conocido Camalote. #113 3183244711
¿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:
Ma. Carmen Ramos Bautista
Domicilio y número telefónico:
Nicolas Bravo #41 3121068444
¿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:
Rosalba Rincon Arias
Domicilio y número telefónico:
Arroyo Seco #11 3123053236
¿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: Ma. Carmen Zendejas Zamora Domicilio y número telefónico: 3344802985 Niño Artillero #13 ¿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: Zulema Lucia Reboliedo Evora Domicilio y número telefónico: 3121986377 Fernando Moreno Peña #334 Col Gobernadores ¿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

Mª Guadalupe Vicente C.
Mª Guadalupe Vicente Cortez
Presidenta(e)
Nombre completo y firma

Mª Carmen Ramos Bautista
Mª Carmen Ramos B
Secretaria(o)
Nombre completo y firma

Zulema Lucia Reboliedo E
Vocal
Nombre completo y firma

Rosalba Rincón Arias
Rosalba Rincón Arias
Vocal
Nombre completo y firma

Mª Carmen Zendejas Zamora
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: 08 / Octubre / 24		
Colibecas Computadoras Nivel: Secundaria		
Periodo de ejecución	Fecha de inicio: 08 / Octubre / 24	Fecha de conclusión: 08/04/24
Entidad: Colima	Municipio: Ixtlahuacan	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 [ ] 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):

_____

Mª Guadalupe Vicente C.

Mª Guadalupe Vicente Cortez

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:	Fecha de conclusión:
Entidad: Colima	Municipio: Ixtlahuacan	Localidad:
Número de Escuelas a entregar: 7		Número total de beneficiarios: 82
Tipo de equipo que se entrega: Sgundario		Número: 82
Tipo de equipo que se entrega: Lenovo		Número: 82
Monto de inversión en el municipio: $ 625 884.6		

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.

El Programa le ayudo a mi hija para las investigaciones

COLIMA Gobierno del Estado | Secretaría de Bienestar, Inclusión Social y Mujeres

ColiBecas Computadoras

CONTRALORÍA SOCIAL

4.2. ENTREGA-RECEPCIÓN

*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CCS

Siendo el día 8 del mes de 10 del año 24, a las _____ horas en el domicilio _____, localizado en el municipio de Tlahuacan, 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 32 computadoras entregadas, adquiridas con recursos estatal por un monto total de $ 625886.

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

Mª Guadalupe Vicario C.
Mª Guadalupe Vicario Cortez

Presidenta(e) del CCS

Nombre completo y firma

Mª Carmen Ramos Bautista
Mª Carmen Ramos B

Secretaria(o)

Nombre completo y firma

Zulema Lucia Reboiledo E

Vocal

Nombre completo y firma

Rosalba Rincón Arias
Rosalba Rincón Arias

Vocal

Nombre completo y firma

Ma Carmen Cendejas Zamora

Vocal

Nombre completo y firma



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

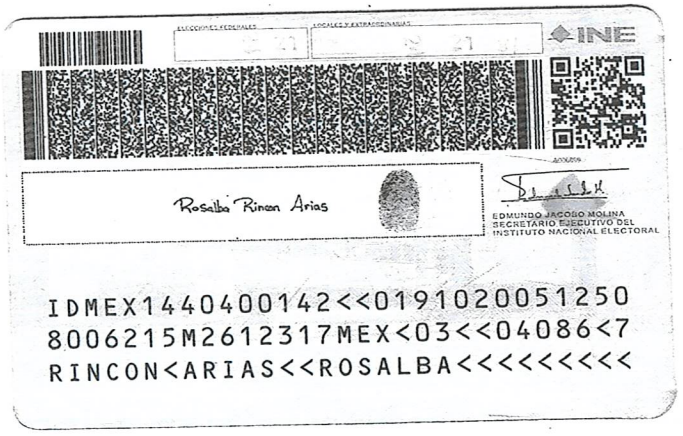
NOMBRE
RINCON
ARIAS
ROSALBA

FECHA DE NACIMIENTO
21/06/1980

SEXO M

DOMICILIO
C ARROYO SECO 126
BARR ONCE PUEBLOS 28700
IXTLAHUACAN, COL.

CLAVE DE ELECTOR RNARRS80062106M100
CURP RIAR800621MCMNRS07
AÑO DE REGISTRO 1999 03
ESTADO 06 MUNICIPIO 007 SECCIÓN 0191
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



ELECCIONES FEDERALES
LOCALES Y EXTRAORDINARIAS
INE

Rosalba Rincon Arias

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1440400142<<0191020051250
8006215M2612317MEX<03<<04086<7
RINCON<ARIAS<<ROSALBA<<<<<<<<<



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
VICENTE
CORTEZ
MA. GUADALUPE

FECHA DE NACIMIENTO
12/12/1973

SEXO M

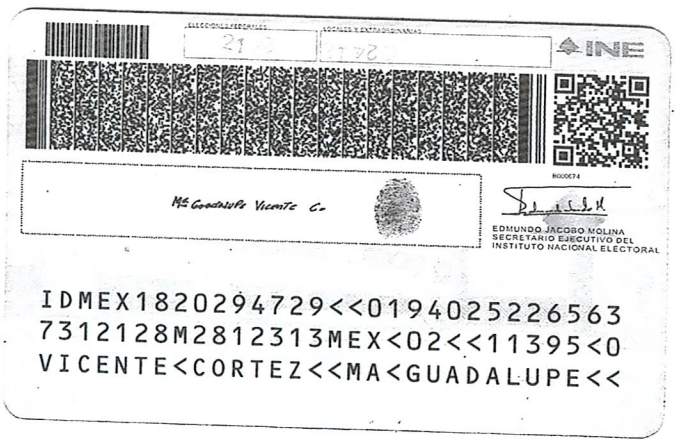
DOMICILIO
- LOC AQUILES SERDAN S/N
LOC AQUILES SERDAN 28720
IXTLAHUACAN, COL.

CLAVE DE ELECTOR VCCRMA73121206M400

CURP VICG731212MCMCRD12 AÑO DE REGISTRO 1992 02

ESTADO 06 MUNICIPIO 007 SECCIÓN 0194

LOCALIDAD 0005 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028



INE

M. Guadalupe Vicente C.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX182029472 9<<0194025226563
7312128M2812313MEX<02<<11395<0
VICENTE<CORTEZ<<MA<GUADALUPE<<



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ZENDEJAS
ZAMORA
MA CARMEN

FECHA DE NACIMIENTO
24/01/1976

SEXO M

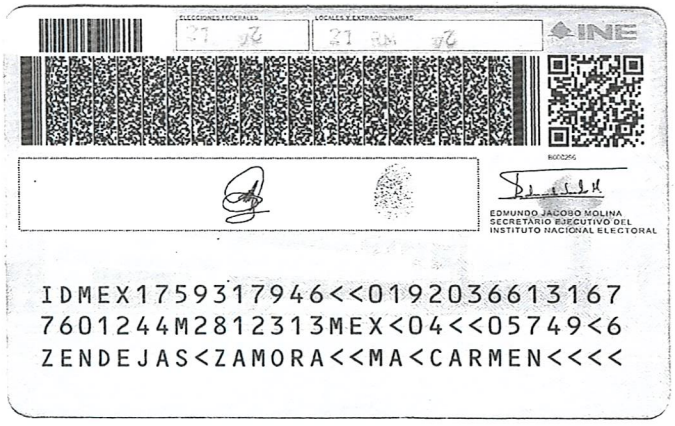
DOMICILIO
C NIÑO ARTILLERO 13
COL CENTRO 28700
IXTLAHUACAN, COL.

CLAVE DE ELECTOR ZNZMMA76012406M300

CURP ZEZC760124MCMNMR06 AÑO DE REGISTRO 1994 04

ESTADO 06 MUNICIPIO 007 SECCIÓN 0192

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028



ELECCIONES FEDERALES 21 32

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS 21 32

INE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1759317946<<0192036613167
7601244M2812313MEX<04<<05749<6
ZENDEJAS<ZAMORA<<MA<CARMEN<<<<


MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
REBOLLEDO
EUDAVE
ZULEMA LUCIA

SEXO M

DOMICILIO
C FERNANDO MORENO PEÑA 334
COL LOS GOBERNADORES 28700
IXTLAHUACAN, COL.

CLAVE DE ELECTOR RBEDZL85051706M900

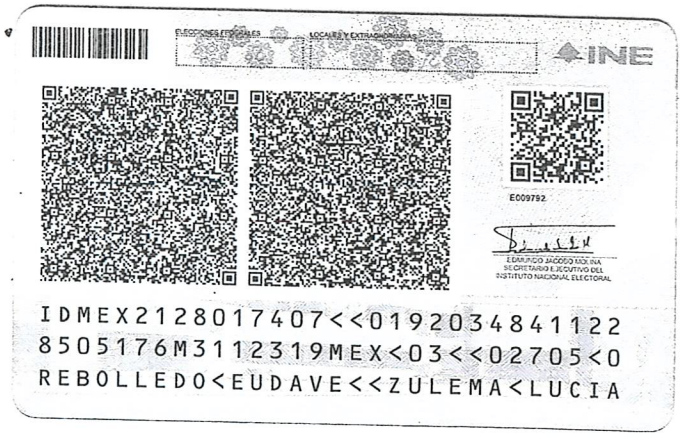
CURP
REEZ850517MCMBDL07

AÑO DE REGISTRO
2003 03

FECHA DE NACIMIENTO
17/05/1985

SECCIÓN
0192

VIGENCIA
2021 - 2031


ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

INE

E009792

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2128017407<<0192034841122
8505176M3112319MEX<03<<02705<0
REBOLLEDO<EUDAVE<<ZULEMA<LUCIA