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

COLIBECAS COMPUTADORAS

Siendo el día 25 del mes de 09 del año 24, a las 11:00 horas en el domicilio Pabellos Empresariales de la Feria de Colima localizado en el municipio de Colima, 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 Licenciatura, 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: 25/09/24	Fecha de conclusión: 25/09/24
Entidad: Colima	Municipio: Colima	Localidad:
Número de Escuelas a entregar: 78	Número total de beneficiarios: 1600	
Tipo de equipo que se entrega: Impresora	Número: 200	
Tipo de equipo que se entrega: Computadora	Número: 1400	
Monto de inversión programada en el municipio: $ 14566352		

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
Regina Iran Ochoa Nuño

Secretaria(o) del CCS
Nombre completo y firma
Gabriela Guadalupe Delgado Cadena

Vocal del CCS
Nombre completo y firma
Felipe Orozco Mendoza

Vocal del CCS
Nombre completo y firma
Luis Alberto Hernández Bertha Luis Hernández.

Vocal del CPS
Nombre completo y firma
Camila Araceli Silva Licea

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		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	X	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	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:
Regina Iran Ochoa Niño
Domicilio y número telefónico: 3122219018
Bahamas #424 los Vientos
¿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 Secretaria/o:
Gabriela Guadalupe Delgado Chávez
Domicilio y número telefónico: 3141211124
Cuxtlan #929 Interamericana
¿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:
Camilo Arturo Silva Lima
Domicilio y número telefónico: 3211004590
Árbol Benjamín #503 Rinconada de Puesta
¿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: Felipe Orozco Mendoza Domicilio y número telefónico: Telem #27 Fracc. Perla del Sol 3121376610 ¿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: Luis Alberto Hernandez Berto Domicilio y número telefónico: La Paz #74 Las moras 3121258156 ¿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

Regina Iran Ochoa Nuño
Presidenta(e)
Nombre completo y firma

Guadalupe Luz Cabriela Guadalupe Delgado Ochoa
Secretaria(o)
Nombre completo y firma

Felipe Orozco Mendoza
Vocal
Nombre completo y firma

Camila Araceli Silva Licea
Vocal
Nombre completo y firma

Luis Alberto Hernandez Berto. Luis Hernandez.
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: 25/09/24		
Colibecas Computadoras Nivel: Licenciatura		
Periodo de ejecución	Fecha de inicio: 25/09/24	Fecha de conclusión: 25/09/24
Entidad: Colima	Municipio: Colima	Localidad: Colima
*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CCS		

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

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):	X

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): _____

Regina Iran Ochoa Nuño

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: 25/09/24	Fecha de conclusión: 25/09/24
Entidad: Colima	Municipio: Colima	Localidad:
Número de Escuelas a entregar: 28	Número total de beneficiarios: 1580	
Tipo de equipo que se entrega: Ingeniería	Número: 193	
Tipo de equipo que se entrega: Licenciatura	Número: 1387	
Monto de inversión en el municipio: $ 14361294.2		

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 me beneficio porque en mi casa solo habia 2 laptops basicas para un uso de 6 personas de los cuales 4 son estudiantes y trabajadores por lo que el uso era limitado, pero ya con esta laptop del Programa se ha agilizado el uso y la culminación de tareas

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 25 del mes de Septiembre del año 24, a las 14:00 horas en el domicilio Mujeres Emprendedoras de la Fuente de Colima, localizado en el municipio de Colima, 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 Licenciatura, con un total de 1580 computadoras entregadas, adquiridas con recursos estatal por un monto total de $ 14,361,294.2

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.

Regina Iran Ochoa Nuño.
Presidenta(e) del CCS
Nombre completo y firma

Representante de la SEBIINSOM
Nombre completo y firma

Gabriela Guadalupe Delgado Cibrian
Secretaria(o)
Nombre completo y firma

Camila Araceli Silva Licea
Vocal
Nombre completo y firma

Felipe Orozco Mendoza
Vocal
Nombre completo y firma

Luis Alberto Hernández Berto. Luis Hernández.
Vocal
Nombre completo y firma

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
SILVA
LICEA
CAMILA ARACELI

SEXO M



DOMICILIO
C ARBOL BENJAMIN 503
FRACC RINCONADA DEL PEREYRA 28077
COLIMA, COL.

CLAVE DE ELECTOR SLLCCM06032214M800
CURP SILC060322MJCLCMA7
AÑO DE REGISTRO 2024 00
FECHA DE NACIMIENTO 22/03/2006
SECCIÓN 0054
VIGENCIA 2024 - 2034







IDMEX2649967089<<00541377537 83
0603227M3412318MEX<00<<07285<5
SILVA<LICEA<<CAMILA<ARACELI<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
OCHOA
NUÑO
REGINA IRAN

SEXO M

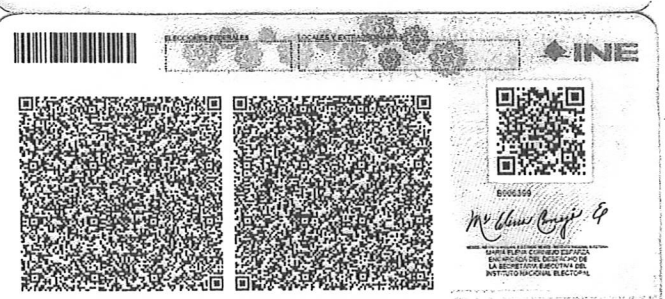


DOMICILIO
C GALEANAS 424
COL VIVEROS 28070
COLIMA, COL.

CLAVE DE ELECTOR OCNURG06020714M600
CURP OONR060207MJCCXGA9
AÑO DE REGISTRO 2023 00
FECHA DE NACIMIENTO 07/02/2006
SECCIÓN 0068
VIGENCIA 2023 - 2033







IDMEX2535778160<<00681359947 37
0602079M3312315MEX<00<<12459<1
OCHOA<NUNO<<REGINA<IRAN<<<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
OROZCO
MENDOZA
FELIPE

SEXO H

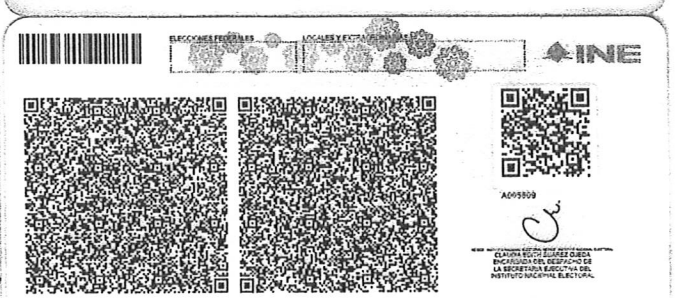


DOMICILIO
C TULUM 27
FRACC PUERTA DEL SOL 28017
COLIMA, COL.

CLAVE DE ELECTOR ORMNFL06072606H900
CURP OOMF060726HCMRNLA2
AÑO DE REGISTRO 2024 00
FECHA DE NACIMIENTO 26/07/2006
SECCIÓN 0006
VIGENCIA 2024 - 2034







IDMEX2679672964<<00061383256 02
0607269H3412318MEX<00<<06395<5
OROZCO<MENDOZA<<FELIPE<<<<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
DELGADO
CIBRIAN
GABRIELA GUADALUPE

SEXO M

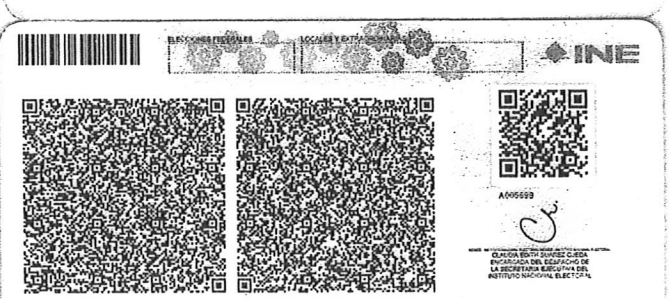


DOMICILIO
C GUILLERMINA AHUMADA PADILLA 1680
COL JARDINES DE LA ESTANCIA 28047
COLIMA, COL.

CLAVE DE ELECTOR DLCBGB05042514M100
CURP DECG050425MJCLBBA9
AÑO DE REGISTRO 2023 01
FECHA DE NACIMIENTO 25/04/2005
SECCIÓN 0037
VIGENCIA 2024 - 2034







IDMEX2679684349<<00371361084 05
0504254M3412318MEX<01<<09855<0
DELGADO<CIBRIAN<<GABRIELA<GUAD

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
HERNANDEZ
BERTO
LUIS ALBERTO

39926

SEXO H

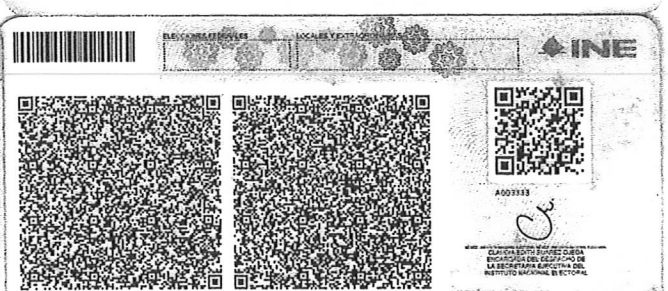


DOMICILIO
C LA PAZ 74
FRACC LAS MORAS 28400
COQUIMATLAN, COL.

CLAVE DE ELECTOR HRBRLS06042006H100
CURP HEBL060420HCMRRSA2
AÑO DE REGISTRO 2024 00
FECHA DE NACIMIENTO 20/04/2006
SECCIÓN 0111
VIGENCIA 2024 - 2034







IDMEX2660297736<<01111379563 61
0604202H3412318MEX<00<<01481<8
HERNANDEZ<BERTO<<LUIS<ALBERTO<