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 11 del mes de Sep del año 24, a las 10:00 horas en el domicilio Parque municipal Tecoman, localizado en el municipio de Tecoman, 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:	Fecha de conclusión:
Entidad: Colima	Municipio: Tecoman	Localidad:
Número de Escuelas a entregar: 7		Número total de beneficiarios: 412
Tipo de equipo que se entrega: Lenovo		Número: 412
Tipo de equipo que se entrega: Licenciatura		Número: 412
Monto de inversión programada en el municipio: $3245076.8		

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
Diana Natalia Hernández Montes de Oca.

Secretaria(o) del CCS
Nombre completo y firma
Guadalupe López Valdez

Vocal del CCS
Nombre completo y firma
Navarro Roble Gabriela Marián

Vocal del CCS
Nombre completo y firma
Luis Ernesto Orozco Fernández
Luis O.

Vocal del CPS
Nombre completo y firma
Emmanuel Gutierrez Gomez

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	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		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:
Diana Natalia Hernandez Nuñez De Oca
Domicilio y número telefónico:
Calle Virgen Banda #156 Residencial Arteaga 3139610521
¿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:
Evaristo Lopez Lopez Valdez
Domicilio y número telefónico:
Nevado de Colima #100 Cristobal Diaz Ordaz 3131599902
¿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 Marian Navarro Robles
Domicilio y número telefónico:
General Arteaga #14 Centro Armeria 3131189325
¿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: Emmanuel Gutierrez Gomez Domicilio y número telefónico: 3131158716 Armenio #169 Valle Quendo ¿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 Ernesto Orozco Hernandez Domicilio y número telefónico: 3131496900 Colegio Militar #1489 Valle Quendo ¿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

Diana Natalia Hernández Montes de Oca.

Presidenta(e)
Nombre completo y firma

Guadalupe López Valdez

Secretaria(o)
Nombre completo y firma

Luis O.
Luis Ernesto Orozco Fernández

Vocal
Nombre completo y firma

Gabriela Marian Navarro Robles

Vocal
Nombre completo y firma

Emmanuel Gutierrez Gomez

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: 11-SEP-24		
Colibecas Computadoras Nivel: Licenciatura		
Periodo de ejecución	Fecha de inicio: 11-SEP-24	Fecha de conclusión: 11-SEP-24
Entidad: Colima	Municipio: Tecomán	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): _____

Diana Natalia Hernández Montes de Oca

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: 11-Nov-24	Fecha de conclusión: 11-Nov-24
Entidad: Colima	Municipio: Tecoman	Localidad:
Número de Escuelas a entregar: 7		Número total de beneficiarios: 390
Tipo de equipo que se entrega: Tablet		Número: 390
Tipo de equipo que se entrega: Licenciatura		Número: 390
Monto de inversión en el municipio: $ 3071796.00		

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.

Me beneficio de la mejor manera para poder hacer tarea y ayudandome a mejorar mi rendimiento escolar

4.2. ENTREGA-RECEPCIÓN

*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CCS

Siendo el día 11 del mes de Septiembre del año 2024, a las 12:00 horas en el domicilio Parque Metropolitano, localizado en el municipio de Tecoman, 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 390 computadoras entregadas, adquiridas con recursos estatal por un monto total de $ $3,071,796.00

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

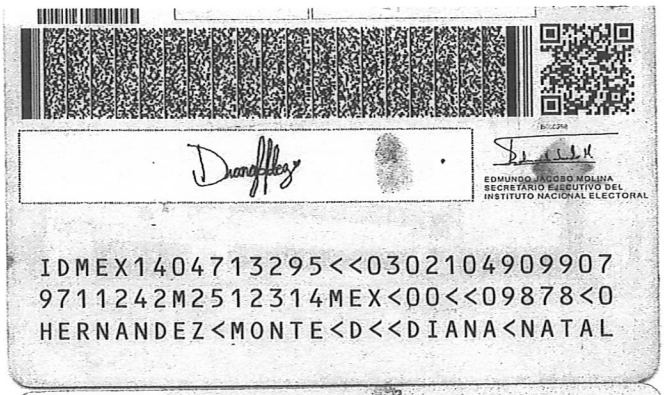
Diana Natalia Hernández Montes de C
Presidenta(e) del CCS
Nombre completo y firma

Guadalupe López Valdez
Secretaria(o)
Nombre completo y firma

Luis O.
Luis Ernesto Orozco Fernández
Vocal
Nombre completo y firma

Gabriela Marian Navarro Robles
Vocal
Nombre completo y firma

Emmanuel Gutierrez Gomez
Vocal
Nombre completo y firma



EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1404713295<<0302104909907
9711242M2512314MEX<00<<09878<0
HERNANDEZ<MONTE<D<<DIANA<NATAL



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

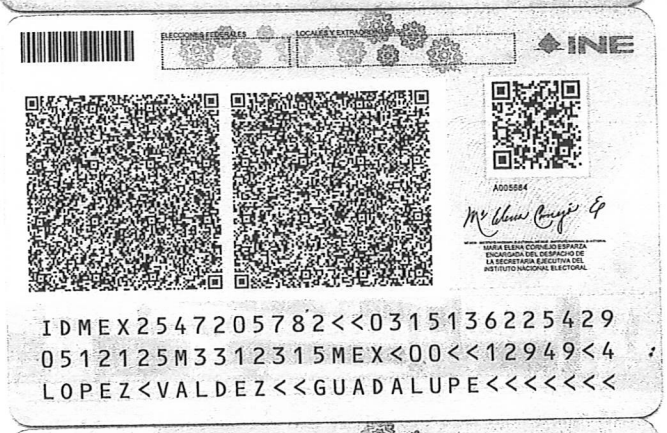
NOMBRE
HERNANDEZ
MONTES DE OCA
DIANA NATALIA

FECHA DE NACIMIENTO
24/11/1997

SEXO M

DOMICILIO
COL PONCIANO ARRIAGA 28160
TECOMAN, COL.

CLAVE DE ELECTOR HRMNDN97112406M100
CURP HEMD971124MCMRNN00 AÑO DE REGISTRO 2015 00
ESTADO 06 MUNICIPIO 010 SECCIÓN 0302
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025



A005684

MARIA ELENA CORNEJO ESPARZA
ENCARGADA DEL DESPACHO DE
LA SECRETARIA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2547205782<<0315136225429
0512125M3312315MEX<00<<12949<4
LOPEZ<VALDEZ<<GUADALUPE<<<<<<<



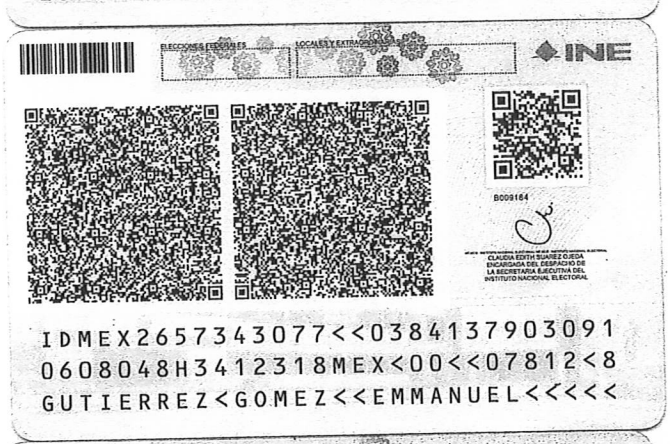
MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
LOPEZ
VALDEZ
GUADALUPE

SEXO M

DOMICILIO
C NEVADO DE COLIMA 100
COL DIAZ ORDAZ 28190
TECOMAN, COL.

CLAVE DE ELECTOR LPVLGD05121206M200
CURP LOVG051212MCMPLDA3 AÑO DE REGISTRO 2023 00
FECHA DE NACIMIENTO 12/12/2005 SECCIÓN 0315 VIGENCIA 2023 - 2033



B009164

CLAUDIA EDITH SUAREZ OJEDA
ENCARGADA DEL DESPACHO DE
LA SECRETARIA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2657343077<<0384137903091
0608048H3412318MEX<00<<07812<8
GUTIERREZ<GOMEZ<<EMMANUEL<<<<<



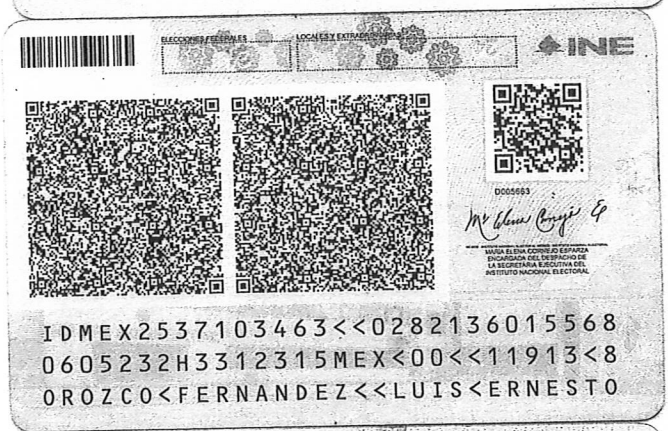
MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GUTIERREZ
GOMEZ
EMMANUEL

SEXO H

DOMICILIO
C ARMERIA 769
COL VALLE QUERIDO 28120
TECOMAN, COL.

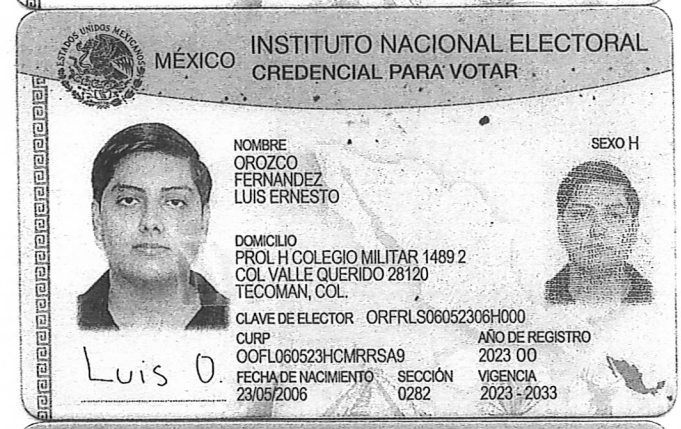
CLAVE DE ELECTOR GTGMEM06080406H300
CURP GUGE060804HCMTMMA1 AÑO DE REGISTRO 2024 00
FECHA DE NACIMIENTO 04/08/2006 SECCIÓN 0384 VIGENCIA 2024 - 2034



D005663

MARIA ELENA CORNEJO ESPARZA
ENCARGADA DEL DESPACHO DE
LA SECRETARIA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2537103463<<0282136015568
0605232H3312315MEX<00<<11913<8
OROZCO<FERNANDEZ<<LUIS<ERNESTO



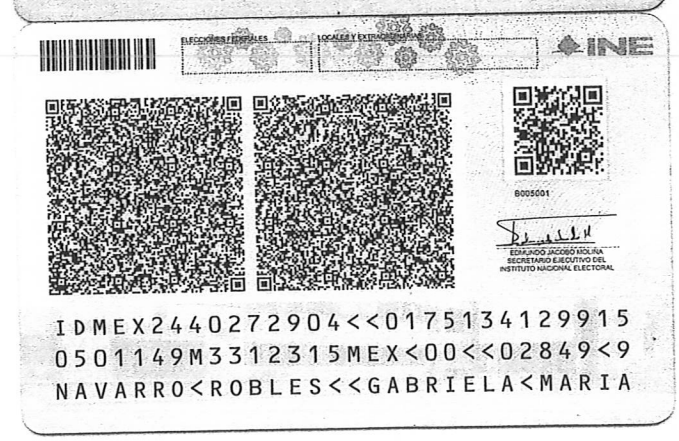
MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
OROZCO
FERNANDEZ
LUIS ERNESTO

SEXO H

DOMICILIO
PROL H COLEGIO MILITAR 1489 2
COL VALLE QUERIDO 28120
TECOMAN, COL.

CLAVE DE ELECTOR ORFRLS06052306H000
CURP OOFL060523HCMRRSA9 AÑO DE REGISTRO 2023 00
FECHA DE NACIMIENTO 23/05/2006 SECCIÓN 0282 VIGENCIA 2023 - 2033



B005001

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2440272904<<0175134129915
0501149M3312315MEX<00<<02849<9
NAVARRO<ROBLES<<GABRIELA<MARIA



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
NAVARRO
ROBLES
GABRIELA MARIAN

SEXO M

DOMICILIO
C GRAL ANAYA 14
- ZONA CENTRO 28300
ARMERIA, COL.

CLAVE DE ELECTOR NVRBGB05011406M600
CURP NARG050114MCMVBBA7 AÑO DE REGISTRO 2023 00
FECHA DE NACIMIENTO 14/01/2005 SECCIÓN 0175 VIGENCIA 2023 - 2033