

Secretaría de la Contraloría

##### Dirección de Prevención y Evaluación

Departamento de Contraloría Social

# Reporte del Estado Físico de la Obra posterior a su Entrega - Recepción

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Fecha: |  |
| **Programa:** |  | **Subprograma:** |  |
| **Obra, Apoyo o Servicio:**  |  |  |  |
| **Instancia Normativa:** |  |  **Instancia Ejecutora:** |  |
| **Lugar:** |  |  |  |
| **Municipio:** |  | **Localidad:** |  |
| **Periodo de ejecución:** Del |  | al |  |
| **Recurso:**  | Federal**:** |  | Estatal**:** |  | Municipal**:** |  |
| **Aplicado por:** |  |

Buenas tardes. Como parte de las actividades que realiza la Secretaría de la Contraloría, de seguimiento y asesoría a los integrantes de los comités de contraloría social que realizaron actividades de vigilancia sobre la ejecución de obras de programas de desarrollo social, le solicitamos su apoyo para contestar el presente cuestionario con la finalidad de conocer el estado físico de la obra.

**Preguntas sobre la obra, apoyo o servicio:**

1.- ¿Usted formó parte del Comité de Contraloría Social de la obra señalada?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) Si  |  |  |  |  |  |
| b) No  |  |  |  |  |  |

2.- ¿Por favor indique si actualmente la obra citada está totalmente concluida?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) Si  |  |  |  |  |  |
| b) No  |  |  |  | ¿Por qué? |  |

3.- ¿Recuerda Usted, la fecha en que se concluyó la obra?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) Si  |  |  |  | ¿Cuál es? |  |
| b) No  |  |  |  | ¿Por qué? |  |

4.- ¿Sabe Usted, si existe un acta de entrega - recepción de la obra?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) Si  |  |  |  |  |  |
| b) No  |  |  |  | ¿Por qué? |  |

5.- ¿Fue Usted convocado para la firma del acta de entrega - recepción de la obra?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) Si  |  |  |  |  |  |
| b) No  |  |  |  |  |  |

6.- ¿Sabe Usted si la obra, actualmente funciona y brinda satisfactoriamente un beneficio a la comunidad?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) Si  |  |  |  | ¿Cuál? |  |
| b) No  |  |  |  | ¿Por qué? |  |
|  |

7.- De la fecha en que se concluyó la obra al día de hoy, ¿Sabe Usted, si ha sufrido algún deterioro o disfuncionalidad?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) Si  |  |  |  | ¿Cuál es? |  |
| b) No  |  |  |  |  |  |
| c) No sabe |  |  |  |  |  |

8.- ¿Cómo considera Usted, el estado físico actual de la obra?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

9.- ¿Desea Usted, realizar alguna observación o comentario respecto de la obra (vicios ocultos o cualquier otro)?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) Si  |  |  |  |  |  |
| b) No  |  |  |  | ¿Cuál? |  |
|   |
|   |

**G r a c i a s**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nombre Cargo y Firma del **INTEGRANTE del COMITÉ** **de Contraloría Social** que respondió |  | Nombre y Firma del **AUDITOR** que aplicó |