

**ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**  
**PROGRAMA DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS**  
**DE ATENCIÓN PRIORITARIA EJERCICIO FISCAL 2023**

Fecha de constitución <b>13/11/23</b>	
Domicilio donde se constituye el Comité:	
Municipio: <b>Vista Hermosa</b>	Localidad: <b>Vista Hermosa</b>

Nombre del Comité de Contraloría Social	
Clave de registro:	

**1) DATOS DE LOS APOYOS Y SERVICIOS DEL PROGRAMA QUE VIGILARA EL COMITÉ**

Programa que vigila el comité en la comunidad:	<input checked="" type="checkbox"/> Adultos mayores y discapacidad <input type="checkbox"/> Lactantes de 6 a 24 meses <input type="checkbox"/> Menores de 2 a 5 años
Objetivo general:	Facilitar el acceso a la alimentación de la población lactante, infantil, mujeres embarazadas y mujeres en periodo de lactancia, y fomentar la orientación y educación alimentaria, el aseguramiento de la calidad de los alimentos, así como la producción de alimentos para autoconsumo.
Apoyos (en especie) que reciben los beneficiarios del programa.	Dotación
Total del Monto del apoyo:	\$25
Domicilio: (calle, numero, colonia, Código postal)	Av. Madero No. 95 Centro <span style="float: right;">C.P. 59200</span>
Localidad:	<b>Vista Hermosa</b>
Municipio:	<b>Vista Hermosa</b>
Estado:	<b>Michoacán</b>
Duración del apoyo o servicio	<p>Durante el primer trimestre del ejercicio fiscal se busca a los beneficiarios del programa.</p> <p>Durante los 9 meses restantes se les asigna el apoyo de manera mensual.</p>

## **2) FUNCIONES Y COMPROMISOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

### **Funciones:**

Solicitar Información sobre los servicios y apoyos.

### **Vigilar que:**

- Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del Programa.
- Los/as beneficiarios/as cumplan con los requisitos para tener ese carácter.
- Se cumpla con los periodos de ejecución de la entrega de los apoyos y/o servicios.
- El programa no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa.
- El programa no sea aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres.
- El ejercicio de los recursos públicos para los apoyos y/o servicios sea oportuno, transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación.
- Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de apoyos y/o servicios.
- Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa.

### **Mecanismos e instrumentos que utilizará para el ejercicio de sus actividades:**

El comité hará uso del cuaderno de trabajo y los anexos proporcionados por la institución para integrar el expediente de vigilancia de los servicios y apoyos proporcionados por el programa.

### **Documentación que acredita la calidad de Beneficiario:**

- ◆ Credencial de lector
- ◆ Comprobante de domicilio
- ◆ Acta de nacimiento en su caso
- ◆ Curp
- ◆ Certificado medico

De conformidad a la elección de beneficiarios/as el Comité de Contraloría Social estará integrada por:

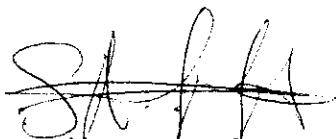
### 3) INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre completo:	María Félix Hernández Rangel		
Sexo:	Femenino	Edad:	
Cargo del integrante:	Presidente		
CURP:	HERF610712HJCRNLOS		
Correo Electrónico:			
Teléfono (incluir lada)	393 124 23 34		
Domicilio:			
Calle:	Michoacán	( ) Conocido	Numero 3
Colonia:	Centro		C.P. 59200
Firma	<i>M. F. Hernández</i>		

Nombre completo:	Antonia Valdez Avila		
Sexo:	Femenino	Edad:	
Cargo del integrante:	Secretario		
CURP:	VAAA600404HASLVN16		
Correo Electrónico:			
Teléfono (incluir lada)			
Domicilio:			
Calle:	Michoacán	( ) Conocido	Numero 180
Colonia:	Centro		C.P. 59200
Firma	<i>Antonia Valdez A.</i>		

Nombre completo:	Aracelia Arias Ramirez		
Sexo:	Femenino	Edad:	
Cargo del integrante:	Vocal		
CURP:	AIRA460127MMNRMN03		
Correo Electrónico:			
Teléfono (incluir lada)	351 306 55 28		
Domicilio:			
Calle:	Fla. Negrile	( ) Conocido	Numero 176
Colonia:	Centro		C.P. 59200
Firma	<i>dra. ma arias</i>		

**ESCRITO POR EL QUE EL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL SOLICITA SU REGISTRO ANTE EL PROGRAMA** Los integrantes del comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo acciones de contraloría social durante la vigencia del ciclo 2023-2024, para lo cual utilizaremos los instrumentos proporcionados.

  
José Juan Álvarez Gómez

Escribir aquí el nombre y firmar

Cargo del servidor público: Director

Teléfono: 328-524-2699 Correo e: alfuatahermosi@gmail.com