

MINUTA DE REUNIÓN

PROGRAMA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO (PROAGUA):

Reunion Presencial Reunion Virtual

Número de Reunión: 1

Fecha de Reunión: 18 AGOSTO 2021

Número de visita: 1

Lugar fisico de la Reunión: LUGAR DE LA OBRA

¿Se recibió alguna denuncia? Si No

Estado: TABASCO

Municipio: MALCOSPANA

Localidad: CABECERA MUNICIPAL

Dependencia que ejecuta la obra:

Representación Federal Gobierno del Estado Municipio Otro. Especifique: _____

Nombre del Comité de Contraloría Social: _____

Motivo de la reunión:

VISITA DE OBRA

TEMAS TRATADOS EN LA REUNIÓN

VISITA FISICA AL LUGAR DONDE SE REALIZARA LA REHABILITACION DE LA CAPTACION DE LA PLANTA DE LA CIUDAD DE MALCOSPANAS (250 LPS) DEL MUNICIPIO DE MALCOSPANA TABASCO.

RESULTADOS DE LA REUNIÓN

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité

2. Opiniones de los beneficiarios

3. Comentarios adicionales

4. Acuerdos

Descripción del acuerdo	Responsable del acuerdo	Fecha compromiso	Acciones

5. Instancias participantes (Instituciones o Dependencias que participan en la reunión)

Instancia	Responsable	Cargo	Correo Electrónico	Firma
CEAS	Ing. Juan S. Becerra	Residente	9931165916	
CEAS	Ing. Kevin Román P.	Proyectista	9931609670	
CEAT	Ing. Elvira Hernández	Proyectista	993172349	
CEAS	Ing. Julio Piñón	Subdirector	9931099307	
CEAS	D. Oscar M. Pineda	Coord. Zona	9931383882	

6. Personas integrantes del comité de contraloría social

Nombre	Cargo	Firma

7. Personas beneficiarias asistentes (Se anexa relación de asistentes)

POMICIA M. PINO
Nombre y firma de la Persona Promotora de Contraloría Social

Datos de contacto:
 Teléfono: (993) 3136600 ext 502
 Correo electrónico: direccióndesarrollosocialceas@hotmail.com
 Domicilio institucional: Calle Benito Juárez #115-B, Col. Reforma, Villahermosa, Tabasco

Nombre y firma de persona beneficiario participante
Datos de contacto: (Que apliquen)
 Teléfono:
 Correo electrónico:
 Domicilio:

Nombre y firma Integrante de Comité de Contraloría Social

Datos de contacto: (Que apliquen)
 Teléfono:
 Correo electrónico:
 Domicilio:
Maria del Carmen Martínez Gómez
Nombre y firma de la Persona Funcionaria Pública de la Instancia Ejecutora.

Datos de contacto: (Que apliquen)
 Teléfono: 9933136600 ext. 503
 Correo electrónico: marycarmen_73@hotmail.com
 Domicilio: Benito Juárez #115-B Col. Reforma; Villahermosa, Tabasco

LISTA DE ASISTENCIA

PROGRAMA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO 2021 (PROAGUA):

// Seleccionar el tipo de localidad //

Localidad Urbana

Localidad Rural

Fecha: 18/AGOSTO-2021

EVENTO POR LOCALIDAD:

Constitución del Comité

Reunión con Beneficiarios

Capacitación a integrantes del Comité

Ubicación del evento:

Estado: TABASCO Tabasco

Municipio: HUICOSPANA

Localidad: CABECERA MUNICIPAL

Participantes:

Nombre	Firma
RAFAEL NOTARO LOPEZ	
LAMBERTO P. GUEVARA ROSALES	
Gilberto Enriquez Martinez	
Roberto Garcia Hervero	
Carlos H. Castillo Chan	
Carlos Mario de Dios Perez	
MARIO CARLOS NUÑEZ GAUNDO	
Antonio R. Canepa Lara	
Juan Jose Ronda de la Cruz	
Luis Roxas Perez Reyes	
Julio Humberto Rinón Moreno	

ASTRUCO M. ROSALES FLORES
Promotora de Contraloría Social

Nombre y firma de una o de un integrante del
Comité de Contraloría Social

Datos de contacto:

Teléfono: 9933-13-66-00 ext 502
Correo electrónico: direccióndesarrollosocialceas@hotmail.com
Domicilio institucional: Calle: Benito Juárez # 115-B, Col. Reforma, Villahermosa, Tabasco.

Datos de contacto: (Que apliquen)

Teléfono:
Correo electrónico:
Domicilio: