

MINUTA DE REUNIÓN

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

Reunion Presencial Reunion Virtual

Número de Reunión: 1

Fecha de Reunión: 6- SEPTIEMBRE 2021

Número de visita: 1

Lugar físico de la Reunión: PUNTA POTABILIZADORA
"MUCOSPANA"

¿Se recibió alguna denuncia? Si No

Estado: TABASCO

Municipio: MUCOSPANA

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:

VISITAS DE OBRAS CON EMPRESAS CONTRATISTAS
QUE PARTICIPARON EN LA CREACION DE LA OBM.

TEMAS TRATADOS EN LA REUNIÓN

VISITAS FISICAS AL LUGAR DONDE SE REALIZARA LA
REHABILITACION DE LA PUNTA POTABILIZADORA DE LA CIUDAD
DE MUCOSPANA, TABASCO

RESULTADOS DE LA REUNIÓN

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité

NINGUNA

2. Opiniones de los beneficiarios

NINGUNA

3. Comentarios adicionales

NINGUNO

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
CENS	Ing. Jaime Raúl P Encarnación de AP			
COSS	Ing. Luis Domínguez Pérez		9931609670	
COSS	Ing. Juan L. Rueda L. López			
COSS	Ing. Julio H. Pizón M	Subdirector	julio.pizón@gmail.com	
SIAPAM	Ing. Michael May	Jefe de Planta	michaelmay@ceas.com	
CEAS	FLOR Hdez Pérez	Promotor social	tel. 9931551831	
COSS	DORACIS M. ROSAS F. COORD. ZONA		9931383892	

6. Personas integrantes del comité de contraloría social

Nombre	Cargo	Firma

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

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 integrante de Comité de Contraloría Social

Datos de contacto: (Que apliquen)
 Teléfono:
 Correo electrónico:
 Domicilio:

Nombre y firma de la Persona Funcionaria Pública de la Instancia Ejecutora.

Datos de contacto: (Que apliquen)
 Teléfono:
 Correo electrónico:
 Domicilio:

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

LISTA DE ASISTENCIA

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

// Seleccionar el tipo de localidad //

 Localidad Urbana

 Localidad Rural

Fecha: 6/09/21

EVENTO POR LOCALIDAD:

 Constitución del Comité

 Reunión con Beneficiarios

 Capacitación a integrantes del Comité

Ubicación del evento:





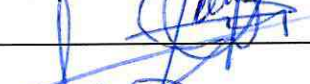




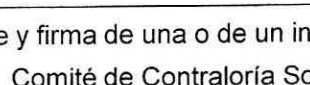
Estado: TABASCO Tabasco

VISITO CON EMPRESA

Municipio: MUCUSUMU

Localidad: CABECERA MUNICIPAL

Participantes:

Nombre	Firma
Felipe de Jesus Jimenez Hernandez	
Angel Mario Hernandez Nieto	
Silberto Enriquez Martinez	
Emanuel Juarez Cruz	
Josue Rech Perez	
Luis ROLAND PEREZ REYES	
Juan Jose Rueda de la Cruz	
Julio H. Piñón Moreno	
FERNANDO L. ARAIZA TALAMANTE	
Michael Urrutia Garcia	

DISTRICUS MAG DA CEAS REYES 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:

LISTA DE ASISTENCIA

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

// Seleccionar el tipo de localidad //

Localidad Urbana

Localidad Rural

Fecha:

6/09/21

EVENTO POR LOCALIDAD:

Constitución del Comité

Reunión con Beneficiarios

Capacitación a integrantes del Comité

Ubicación del evento:

Estado:

Tabasco

VISITA CON EMPRESAS


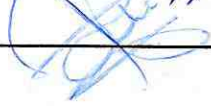
Municipio:

MAGASCANUS

Localidad:

CABECERA MUNICIPAL

Participantes:

Nombre	Firma
FLOR Hernandez Pérez	
DATRICES MAGASCANUS REYES FLORES	

DATRICES MAGASCANUS REYES 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: