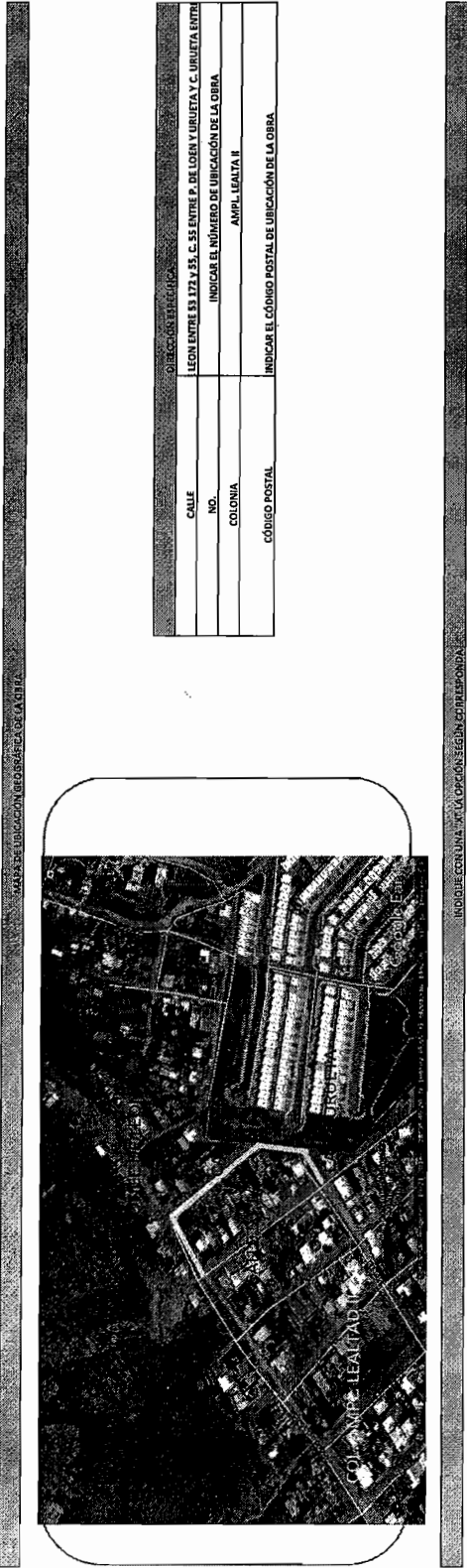


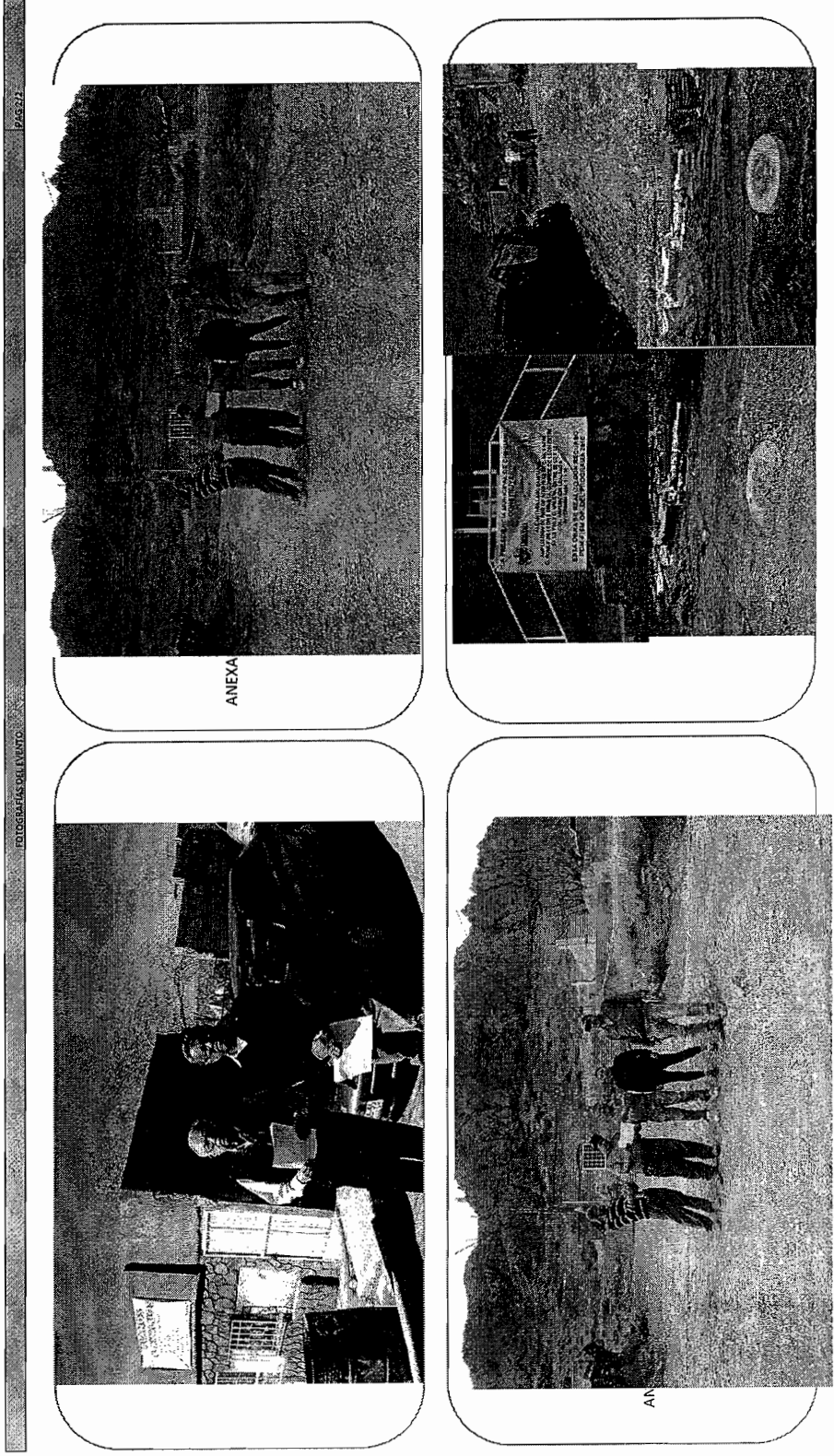
ESTADO	CHIHUAHUA	FECHA	DÍA	MES	AÑO
MUNICIPIO	CHIHUAHUA		13	1	2017
LOCALIDAD	COL. AMPLIACION LEONARDO 11				
NO. AGEB	C. PONANCE DE LEON ENTRE 53 172 Y 55. C. 55 ENTRE P. DEL LOB Y URUETA Y C. URUETA ENTRE C. 53 1/2 Y 55				
NOMBRE DE LA OBRA					
CONSECUTIVO ID (MDS)	68				



1.- ¿SE INFORMÓ A LA POBLACIÓN SOBRE LA CONCLUSIÓN DE LA OBRA?	
SI ☒	NO ☐
2.- ¿DURANTE EL ENVÍO DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OBRA, ¿EXISTIÓ PRESENTE LA POBLACIÓN BENEFICARIA?	
SI ☒	NO ☐
3.- ¿EXISTEN INCONFORMIDADES DE LOS BENEFICIARIOS CON RESPECTO A LAS CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA REALIZADA?	
SI ☐	NO ☒
4.- ¿LAS CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA CONCORDA CON LA INFORMACIÓN QUE SE REPORTÓ EN LA MDS?	
SI ☒	NO ☐
5.- ¿LA OBRA CUENTA CON UNA PLACA DONDE SE INDIQUE SU FINANCIAMIENTO CON RECURSOS FAIS, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN LOS LINEAMIENTOS?	
SI ☐	NO ☒

SURTIDORES Y PUNTO DE ASISTENCIA			
NOMBRE	CARGO	CORREO	TÉLEFONO/EXTENSIÓN
ING. RODRIGO ORTIZ MARTINEZ		rodortiz@cefasim.com	072 EXT 6146
SR. MARIO PEÑA MOIRON		mariopeña@cefasim.com	072 EXT 6177

NOMBRE	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR TÉCNICO SOCIAL	FIRMA



RESUMEN DE LAS ACCIONES REALIZADAS DURANTE LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OBRA

LECTURA DE LOS CONCEPTOS DE OBRA, INFORMACION DE LOS TRABAJOS HECHOS, ORIGEN DEL RECURSO, INSTANCIAS QUE COLABORARON

MARIO PEÑA MOIRON	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR TÉCNICO SOCIAL	FIRMA