

**ANEXO 4  
INFORME DEL COMITÉ  
PROGRAMA ALIMENTACIÓN ESCOLAR 2024**

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Fecha  | 5 DE SEPTIEMBRE 2024          |
| Municipio  | Puerto Vallarta               |
| Nombre del Comité (nombre municipio-iniciales programa-número consecutivo) | PUERTO VALLARTA -AE- 33       |
| Nombre del Plantel Escolar   | REVOLUCIÓN MEXICANA           |
| Nombre del Programa  | Programa Alimentación Escolar |

|  |  |
|--|--|
| Dependencia que ejecuta el programa                          | SMDIF - PUERTO VALLARTA  |
| Periodo de ejecución   | Mayo a septiembre 2024   |
| Descripción del apoyo (En qué consiste el apoyo alimentario) | Entrega de apoyo en especie consistente en una dotación alimentaria integrada por alimentos básicos para una alimentación escolar. |

1.- ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana?

SI
  NO

1.1 ¿Qué información recibió?

|   |   |
|---|---|
| Derechos y obligaciones <input checked="" type="checkbox"/> | Tipos de beneficio del Programa Alimentario <input checked="" type="checkbox"/> |
| Montos del apoyo <input checked="" type="checkbox"/>        | Periodicidad de entrega <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| Instancia para solicitar la información                     | Otra. Especifique:  |

1.2 ¿A través de qué medio recibió esta información?

Verbalmente
  Dptico o trípticos
  Otra. Especifique:

2.- Realizó el levantamiento de cédula de vigilancia?

SI
  NO
 ¿Cuántas realizó al año? 2
  NO
 ¿Por qué?

3.- ¿Entregó al representante del programa las cédulas de vigilancia?

SI
  NO
 ¿Por qué?

4.- ¿Cuáles fueron los resultados que obtuvo del seguimiento y vigilancia del apoyo?

5.- ¿Se cumplió con el apoyo del programa en los tiempos establecidos?

SI
  NO
 ¿Por qué?

Responsables del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana  
Favor de no dejar espacios en blanco, en caso de que la pregunta no aplique marcar con una / o poner N/A.

**ANEXO 4  
INFORME DEL COMITÉ  
PROGRAMA ALIMENTACIÓN ESCOLAR 2024**

6.- ¿Detectó alguna persona que no debería ser persona beneficiaria del programa?

SI    ¿Lo denunció?     SI     NO

NO    ¿Por qué?

7.- ¿Detectó que el apoyo se utilizó para otros fines distintos a su objetivo?

SI    ¿Para qué fin se utilizó el programa?     Político     Lucro     Otro

NO

\*8.- ¿Recibió usted, reportes o denuncias por parte de las personas beneficiarias?

SI     NO

Si la respuesta es SI contestar las preguntas 9, 10, 11, 11.1, 12 y 13, 13.1 si la respuesta es NO pasar a la pregunta 14.

\*9.- Cuántas recibió?

\*10.- ¿Sobre qué eran?

Aplicación del recurso    ¿Cuántas   

Ejecución del programa    ¿Cuántas   

Irregularidades en el apoyo    ¿Cuántas   

Otro:    Especifique   

\*11.- ¿Entregó reportes y/o denuncias a la autoridad correspondiente?

SI     NO    ¿Por qué no las presentó?

\*11.1 Escriba el nombre del servidor público que le recibió los reportes y/o denuncias y la dependencia donde trabaja

\*12.- Le dieron número de folio para el seguimiento de los reportes o denuncias que entregó?

SI    ¿Cual?     NO

Responsables del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana  
Favor de no dejar espacios en blanco, en caso de que la pregunta no aplique marcar con una / o poner N/A.

**ANEXO 4  
INFORME DEL COMITÉ  
PROGRAMA ALIMENTACIÓN ESCOLAR 2024**

\*13.- Le dieron respuesta a los reportes o denuncias que presentó?

SI       NO

\*13.1 ¿En qué sentido fueron las respuestas?

|                           |             |                      |
|---------------------------|-------------|----------------------|
| Sanciones administrativas | ¿Cuántas    | <input type="text"/> |
| Sanciones civiles         | ¿Cuántas    | <input type="text"/> |
| Sanciones penales         | ¿Cuántas    | <input type="text"/> |
| Otras:                    | Especifique | <input type="text"/> |

14.- ¿Qué resultados generó la aplicación de la Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana?

*MEJOR ORGANIZACIÓN Y MEJOR OPERATIVIDAD DEL PROGRAMA*

15.- Cuántas veces al año se reunió con las personas beneficiarias para informarles los resultados que obtuvieron?

**NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL Y VIGILANCIA CIUDADANA**

| NOMBRE                     | CARGO  | FIRMA          | TELEFONO       |
|----------------------------|--|----------------|----------------|
| <i>Rosa Maria H. L.</i>    | Presidenta (e)                                   | N1-ELIMINADO 6 | N2-ELIMINADO 5 |
| <i>Viridiana Rivera R.</i> | Tesorero (a)                                     |                |                |
|                            | Responsable de nutrición y educación alimentaria |                |                |
|                            | Responsable de calidad alimentaria               |                |                |
|                            | Responsable de vigilancia nutricional            |                |                |
|                            | Responsable de huerto escolar                    |                |                |
|                            | Responsable de vigilancia ciudadana              |                |                |

*Beatriz Adriana Villa Chávez Adriana Villo*  
Nombre y firma del Enlace del Sistema DIF Municipal



Responsables del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana  
Favor de no dejar espacios en blanco, en caso de que la pregunta no aplique marcar con una / o poner N/A.

**ANEXO 2  
2DA MINUTA DE REUNIÓN Y REGISTRO DE ASISTENCIA  
PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR 2024**

**DATOS DE LA REUNIÓN**

Municipio: Puerto Vallarta Fecha: 5 DE SEPTIEMBRE 2024  
 Localidad: El Canton Clave Escolar: 14KJN19848  
 Nombre del enlace que lleva a cabo la reunión: ADRIANA VILIA  
 Nombre del Comité: PUERTO VALLARTA - AE - 33

**Objetivo de la reunión**

¿Qué se pretende lograr al finalizar la reunión con el Comité?

Dar seguimiento a las actividades de Contraloría Social a través del llenado de la 2da cédula de vigilancia.

Concluir las actividades de Contraloría social a través del llenado del Informe de Comité

Otro:

Actividades que se pretenden desarrollar durante la reunión para lograr el objetivo.

- Levantamiento de 2da Cédula de Vigilancia por el Comité
- Levantamiento del Informe del Comité por el Comité
- Llenar la Minuta de reunión y registro de asistencia
- Dar a conocer los resultados de la Contraloría Social.

**Resultados de la reunión**

Redactar brevemente las necesidades, opiniones e inquietudes de los integrantes del Comité, así como (si fuera el caso) las denuncias o reportes.

SE LIEVARAN ACABO TODAS LAS ACTIVIDADES ANTES MENCIONADAS.

**Acuerdos y compromisos**

Establecer fecha de cumplimiento y responsable.

| Acuerdos   | Fecha            | Responsable           |
|--|------------------|-----------------------|
| <u>SEGUIR OPERANDO EL PROGRAMA CON TRANSPARENCIA</u> | <u>5/09/2024</u> | <u>N3-ELIMINADO 6</u> |

**ANEXO 2**  
**2DA MINUTA DE REUNIÓN Y REGISTRO DE ASISTENCIA**  
**PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR 2024**

| REGISTRO DE ASISTENCIA |                                 |                |
|------------------------|---------------------------------|----------------|
| No.                    | Nombre del Asistente            | Firma          |
| 1                      | Rosa Maria Hernandez Lomeli     | N4-ELIMINADO 6 |
| 2                      | Mirella Meza Peña               |                |
| 3                      | Alfonso Bautista Apodaca        |                |
| 4                      | Yuritza Viridiana Rivera Ruelas |                |
| 5                      |                                 |                |
| 6                      |                                 |                |
| 7                      |                                 |                |
| 8                      |                                 |                |
| 9                      |                                 |                |
| 10                     |                                 |                |
| 11                     |                                 |                |
| 12                     |                                 |                |
| 13                     |                                 |                |
| 14                     |                                 |                |
| 15                     |                                 |                |

N5-ELIMINADO 6

Nombre y firma de la o el representante del Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana

Beatriz Adriana Villa Chávez Adriana Villa

Nombre y firma del Enlace del Sistema DIF Municipal



ANEXO 2  
2DA MINUTA DE REUNIÓN Y REGISTRO DE ASISTENCIA  
PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR 2024

| REGISTRO DE ASISTENCIA   |                      |       |
|--|----------------------|-------|
| <small>(Si la población beneficiaria es mayor a 10, favor de utilizar la hoja 2 los veredales con más población)</small> |                      |       |
| No.  | Nombre del Asistente | Firma |
| 16   |                      |       |
| 17   |                      |       |
| 18   |                      |       |
| 19   |                      |       |
| 20   |                      |       |
| 21   |                      |       |
| 22   |                      |       |
| 23   |                      |       |
| 24   |                      |       |
| 25   |                      |       |
| 26   |                      |       |
| 27   |                      |       |
| 28   |                      |       |
| 29   |                      |       |
| 30   |                      |       |

N6-ELIMINADO 6

Nombre y firma de la o el representante del Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana

Beatriz Adriana Villa Chávez Adriana Villa

Nombre y firma del Enlace del Sistema DIF Municipal



## FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

2.- ELIMINADO el número de teléfono celular de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

3.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

4.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

5.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

6.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

\* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."