

**ANEXO 1: ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL /
ESCRITO LIBRE**

PROGRAMA PARA EL ADELANTO, BIENESTAR E IGUALDAD DE LAS MUJERES

EJERCICIO FISCAL: 2024



Fecha de constitución: 31/07/2024

Nombre del Comité de Contraloría Social
COMUNITARIAS DEL TECOLOTE
Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa
02004_CS_2024

¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores? Sí No

Domicilio donde se constituye el Comité	
Entidad federativa:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Localidad:	TIJUANA
Calle:	AV NEGRETE
Número:	#8311
Colonia:	ZONA CENTRO
Código Postal:	22000

Datos del beneficio a vigilar	
Nombre del beneficio:	CENTROS PARA EL DESARROLLO DE LAS MUJERES
Tipo de beneficio:	Apoyo: Obra: Servicio: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
Número de personas beneficiarias:	Hombres: Mujeres: Total: <input type="text"/>
Entidad federativa:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Localidad:	TIJUANA
Comentarios:	
Presupuesto asignado al beneficio:	\$455,286
Fecha de ejecución del beneficio:	15 DE MAYO A 30 DE NOVIEMBRE

Integrantes del Comité de Contraloría Social	
Nombre completo:	M ^{ca} ISABEL JIMENEZ GOMEZ.
Sexo:	Mujer
Edad:	60
Cargo del integrante:	Presidenta
Correo electrónico:	ig1218388@gmail.com.
Teléfono (incluir lada):	664 579 5638
Firma:	ISABEL JIMENEZ
Nombre completo:	Naria Lizbeth Soto Burboa
Sexo:	Femenino
Edad:	41
Cargo del integrante:	Secretaria
Correo electrónico:	lizbethburboa18@gmail.com
Teléfono (incluir lada):	664 308 4040
Firma:	
Nombre completo:	Betlem Liliana Garcia Carranza
Sexo:	Femenino
Edad:	36
Cargo del integrante:	Vocal
Correo electrónico:	ig1218388@gmail.com, garciacarranzab@gmail.com
Teléfono (incluir lada):	55 5146 8036
Firma:	

LOS COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA PODRÁN

REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

Solicitar a la Instancia Normativa, Oficina de Representación Federal o a las instancias ejecutoras la información pública relacionada con la operación del programa federal;

I. Vigilar que:

a) Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal.

b) El ejercicio de los recursos públicos para los beneficios otorgados por el programa federal sea oportuno, transparente, observante de las reglas de operación y, en su caso, de la normativa aplicable.

c) Las personas beneficiarias del programa federal cumplan con los requisitos de acuerdo con la normativa aplicable.

d) Se cumpla con los periodos de ejecución y entrega de los beneficios.

e) Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de los beneficios.

f) El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de promoción personal, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal

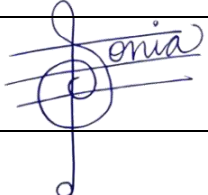
- a) El programa federal se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres.
 - b) Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal.
- I. Elaborar informes de los resultados de las actividades de operación de la contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos, y
- II. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas federales, recabar la información de estas y canalizarlas a las autoridades competentes para su atención.

MECANISMOS E INSTRUMENTOS QUE UTILIZARÁ PARA EL EJERCICIO DE SUS ACTIVIDADES:

Las actividades se estarán realizando por medio de la plataforma de Zoom, en el cual se estarán llevando reuniones y capacitaciones por ese medio.

DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO:

-INE

Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité	
Nombre :	SONIA E. CHAVEZ CAMARENA
Cargo:	ENLACE DE LA CONTRALORIA SOCIAL
Firma:	

ESCRITO POR EL QUE EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL SOLICITA SU REGISTRO ANTE EL PROGRAMA

Las Integrantes del Comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las actividades de contraloría social durante el ejercicio fiscal 2024 por lo que asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro conforme a los dispuesto en el artículo 70 del reglamento de la Ley General de Desarrollo Social

**ANEXO 1: ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL /
ESCRITO LIBRE**

PROGRAMA PARA EL ADELANTO, BIENESTAR E IGUALDAD DE LAS MUJERES

EJERCICIO FISCAL: 2024




Fecha de constitución: 12/08/2024

Nombre del Comité de Contraloría Social
VIGILANTES GUERRERAS DE TECATE
Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa
02003_CS_2024

¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores? Sí No

Domicilio donde se constituye el Comité	
Entidad federativa:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TECATE
Localidad:	TECATE
Calle:	TLALOC
Número:	#400
Colonia:	CUAUHTEMOC
Código Postal:	21470

Datos del beneficio a vigilar	
Nombre del beneficio:	CENTROS PARA EL DESARROLLO DE LAS MUJERES
Tipo de beneficio:	Apoyo: Obra: Servicio: <input checked="" type="checkbox"/> Otro:
Número de personas beneficiarias:	Hombres: Mujeres: Total:
Entidad federativa:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TECATE
Localidad:	TECATE
Comentarios:	
Presupuesto asignado al beneficio:	\$345,036
Fecha de ejecución del beneficio:	15 DE MAYO A 30 DE NOVIEMBRE

Integrantes del Comité de Contraloría Social	
Nombre completo:	Esperanza Torres Camanillo
Sexo:	Femenino
Edad:	69 años
Cargo del integrante:	presidenta.
Correo electrónico:	esperanza.torres@camanillo.com
Teléfono (incluir lada):	664 1649808.
Firma:	
Nombre completo:	San Juana Hernandez Mejia
Sexo:	Femenino
Edad:	47
Cargo del integrante:	Secretaria
Correo electrónico:	sanjuanahernandez071977@gmail.com
Teléfono (incluir lada):	665 108 5879.
Firma:	
Nombre completo:	Margarita Jurgis Lara.
Sexo:	Femenino
Edad:	60
Cargo del integrante:	Vocal.
Correo electrónico:	
Teléfono (incluir lada):	665 133 9360.
Firma:	

LOS COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA PODRÁN

REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

Solicitar a la Instancia Normativa, Oficina de Representación Federal o a las instancias ejecutoras la información pública relacionada con la operación del programa federal;

I. Vigilar que:

- a) Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal.
- b) El ejercicio de los recursos públicos para los beneficios otorgados por el programa federal sea oportuno, transparente, observante de las reglas de operación y, en su caso, de la normativa aplicable.
- c) Las personas beneficiarias del programa federal cumplan con los requisitos de acuerdo con la normativa aplicable.
- d) Se cumpla con los periodos de ejecución y entrega de los beneficios.
- e) Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de los beneficios.
- f) El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de promoción personal, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal

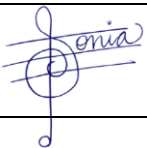
- a) El programa federal se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres.
- b) Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal.
 - I. Elaborar informes de los resultados de las actividades de operación de la contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos, y
 - II. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas federales, recabar la información de estas y canalizarlas a las autoridades competentes para su atención.

MECANISMOS E INSTRUMENTOS QUE UTILIZARÁ PARA EL EJERCICIO DE SUS ACTIVIDADES:

Las actividades se estarán realizando por medio de la plataforma de Zoom, en el cual se estarán llevando reuniones y capacitaciones por ese medio.

DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO:

-INE

Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité	
Nombre:	SONIA E. CHAVEZ CAMARENA
Cargo:	ENLACE DE LA CONTRALORIA SOCIAL
Firma:	

ESCRITO POR EL QUE EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL SOLICITA SU REGISTRO ANTE EL PROGRAMA

Las Integrantes del Comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las actividades de contraloría social durante el ejercicio fiscal 2024 por lo que asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro conforme a los dispuesto en el artículo 70 del reglamento de la Ley General de Desarrollo Social

**ANEXO 1: ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL /
ESCRITO LIBRE**

PROGRAMA PARA EL ADELANTO, BIENESTAR E IGUALDAD DE LAS MUJERES

EJERCICIO FISCAL: 2024




Fecha de constitución: 07/08/2024

Nombre del Comité de Contraloría Social
DUDLEYAS DE LA RESISTENCIA
Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa
02006_CS_2024

¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores? Sí No

Domicilio donde se constituye el Comité	
Entidad federativa:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	SAN QUINTIN
Localidad:	SAN QUINTIN
Calle:	MEXICO 1
Número:	S/N
Colonia:	SAN QUINTIN
Código Postal:	22930

Datos del beneficio a vigilar	
Nombre del beneficio:	CENTROS PARA EL DESARROLLO DE LAS MUJERES
Tipo de beneficio:	Apoyo: Obra: Servicio: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
Número de personas beneficiarias:	Hombres: Mujeres: Total:
Entidad federativa:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	SAN QUINTIN
Localidad:	SAN QUINTIN
Comentarios:	
Presupuesto asignado al beneficio:	\$455,28
Fecha de ejecución del beneficio:	15 DE MAYO A 30 DE NOVIEMBRE

Integrantes del Comité de Contraloría Social	
Nombre completo:	Jolanda Santos González
Sexo:	Mujer
Edad:	33
Cargo del integrante:	Presidenta
Correo electrónico:	Jols.A83@btmail.com
Teléfono (incluir lada):	646 1182763
Firma:	
Nombre completo:	Jasmin Hernandez Mendoza
Sexo:	Femenina
Edad:	25
Cargo del integrante:	Secretaria
Correo electrónico:	Jh619606@gmail.com
Teléfono (incluir lada):	616 - 117 89 55
Firma:	
Nombre completo:	CITLINDA MEZA RAMOS
Sexo:	Femenino
Edad:	39 AÑOS
Cargo del integrante:	Vocal
Correo electrónico:	
Teléfono (incluir lada):	616 121 1226
Firma:	

LOS COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA PODRÁN REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

Solicitar a la Instancia Normativa, Oficina de Representación Federal o a las instancias ejecutoras la información pública relacionada con la operación del programa federal;

I. Vigilar que:

- a) Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal.
- b) El ejercicio de los recursos públicos para los beneficios otorgados por el programa federal sea oportuno, transparente, observante de las reglas de operación y, en su caso, de la normativa aplicable.
- c) Las personas beneficiarias del programa federal cumplan con los requisitos de acuerdo con la normativa aplicable.
- d) Se cumpla con los periodos de ejecución y entrega de los beneficios.
- e) Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de los beneficios.
- f) El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de promoción personal, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal



IN MUJERES
INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES



a) El programa federal se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres.

b) Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal.

I. Elaborar informes de los resultados de las actividades de operación de la contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos, y

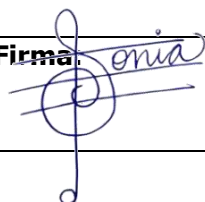
II. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas federales, recabar la información de estas y canalizarlas a las autoridades competentes para su atención.

MECANISMOS E INSTRUMENTOS QUE UTILIZARÁ PARA EL EJERCICIO DE SUS ACTIVIDADES:

Las actividades se estarán realizando por medio de la plataforma de Zoom, en el cual se estarán llevando reuniones y capacitaciones por ese medio.

DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO:

-INE

Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité
Nombre : SONIA E. CHAVEZ CAMARENA
Cargo: ENLACE DE LA CONTRALORIA SOCIAL
Firma: 

ESCRITO POR EL QUE EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL SOLICITA SU REGISTRO ANTE EL PROGRAMA

Las Integrantes del Comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las actividades de contraloría social durante el ejercicio fiscal 2024 por lo que asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro conforme a lo dispuesto en el artículo 70 del reglamento de la Ley General de Desarrollo Social.

ANEXO 1: ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL / ESCRITO LIBRE

PROGRAMA PARA EL ADELANTO, BIENESTAR E IGUALDAD DE LAS MUJERES

EJERCICIO FISCAL: 2024

Fecha de constitución: 30/07/2024

Nombre del Comité de Contraloría Social
GUERRERAS DE SAN FELIPE
Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa
02007_CS_2024

¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores? Sí No

Domicilio donde se constituye el Comité	
Entidad federativa:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	SAN FELIPE
Localidad:	SAN FELIPE
Calle:	CHETUMAL
Número:	S/N
Colonia:	LOS ARCOS
Código Postal:	21850

Datos del beneficio a vigilar	
Nombre del beneficio:	CENTROS PARA EL DESARROLLO DE LAS MUJERES
Tipo de beneficio:	Apoyo: Obra: Servicio: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
Número de personas beneficiarias:	Hombres: Mujeres: Total: <input type="text"/>
Entidad federativa:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	SAN FELIPE
Localidad:	SAN FELIPE
Comentarios:	
Presupuesto asignado al beneficio:	\$345,036
Fecha de ejecución del beneficio:	15 DE MAYO A 30 DE NOVIEMBRE

Integrantes del Comité de Contraloría Social	
Nombre completo:	Perla Gaudin Quicupcio Flores
Sexo:	Femenino
Edad:	39 años
Cargo del integrante:	Presidente.
Correo electrónico:	Pquicupcio@hotmail.com
Teléfono (incluir lada):	686 256 0747.
Firma:	Perla Quicupcio.
Nombre completo:	Araceli Jimenez Sanchez
Sexo:	Femenino
Edad:	47 años.
Cargo del integrante:	Secretaria
Correo electrónico:	AraceliJS1977
Teléfono (incluir lada):	686 163 6484
Firma:	Araceli Jimenez S.
Nombre completo:	Mira Icela Lozoya Quintero
Sexo:	Femenino
Edad:	60
Cargo del integrante:	Vocal.
Correo electrónico:	
Teléfono (incluir lada):	686 198 6242.
Firma:	mira icela

LOS COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA PODRÁN REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

Solicitar a la Instancia Normativa, Oficina de Representación Federal o a las instancias ejecutoras la información pública relacionada con la operación del programa federal;

I. Vigilar que:

- a) Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal.
- b) El ejercicio de los recursos públicos para los beneficios otorgados por el programa federal sea oportuno, transparente, observante de las reglas de operación y, en su caso, de la normativa aplicable.
- c) Las personas beneficiarias del programa federal cumplan con los requisitos de acuerdo con la normativa aplicable.
- d) Se cumpla con los periodos de ejecución y entrega de los beneficios.
- e) Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de los beneficios.
- f) El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de promoción personal, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal

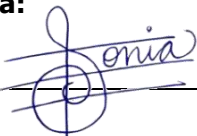
- a) El programa federal se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres.
 - b) Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal.
- I. Elaborar informes de los resultados de las actividades de operación de la contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos, y
- II. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas federales, recabar la información de estas y canalizarlas a las autoridades competentes para su atención.

MECANISMOS E INSTRUMENTOS QUE UTILIZARÁ PARA EL EJERCICIO DE SUS ACTIVIDADES:

Las actividades se estarán realizando por medio de la plataforma de Zoom, en el cual se estarán llevando reuniones y capacitaciones por ese medio.

DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO:

-INE

Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité
Nombre : SONIA E. CHAVEZ CAMARENA
Cargo: ENLACE DE LA CONTRALORIA SOCIAL
Firma: 

ESCRITO POR EL QUE EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL SOLICITA SU REGISTRO ANTE EL PROGRAMA

Las Integrantes del Comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las actividades de contraloría social durante el ejercicio fiscal 2024 por lo que asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro conforme a lo dispuesto en el artículo 70 del reglamento de la Ley General de Desarrollo Social.

**ANEXO 1: ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL /
ESCRITO LIBRE**

PROGRAMA PARA EL ADELANTO, BIENESTAR E IGUALDAD DE LAS MUJERES

EJERCICIO FISCAL: 2024

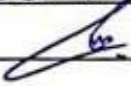
Fecha de constitución: 05/08/2024

Nombre del Comité de Contraloría Social
QUINTA VANGUARDIA
Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa
02005_CS_2024

¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores? Sí No _____

Domicilio donde se constituye el Comité	
Entidad federativa:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	PLAYAS DE ROSARITO
Localidad:	PLAYAS DE ROSARITO
Calle:	AV. JOSE HAROZ AGUILAR
Número:	#2004
Colonia:	VILLA TURISTICA
Código Postal:	22710

Datos del beneficio a vigilar	
Nombre del beneficio:	CENTROS PARA EL DESARROLLO DE LAS MUJERES
Tipo de beneficio:	Apoyo: Obra: Servicio: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
Número de personas beneficiarias:	Hombres: Mujeres: Total: <input type="text"/>
Entidad federativa:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	PLAYAS DE ROSARITO
Localidad:	PLAYAS DE ROSARITO
Comentarios:	
Presupuesto asignado al beneficio:	\$345,036
Fecha de ejecución del beneficio:	15 DE MAYO A 30 DE NOVIEMBRE

Integrantes del Comité de Contraloría Social	
Nombre completo:	Josefina Ocegüera Salinas
Sexo:	F
Edad:	26
Cargo del integrante:	Presidenta
Correo electrónico:	Josefina Ocegüera Salinas598@gmail.com
Teléfono (incluir lada):	661 1266811
Firma:	Josefina OS
Nombre completo:	Daniel Anzai Alejandro Lario
Sexo:	Masculino
Edad:	26
Cargo del integrante:	secretario
Correo electrónico:	Daniel Alejandro @outlook.com
Teléfono (incluir lada):	661 119 6878
Firma:	Daniel Alejandro
Nombre completo:	Judith Rodriguez Valera
Sexo:	F
Edad:	28
Cargo del integrante:	vocal
Correo electrónico:	rodriguez.judith@uabc.edu.mx
Teléfono (incluir lada):	661 113 99 64
Firma:	

LOS COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA PODRÁN REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

Solicitar a la Instancia Normativa, Oficina de Representación Federal o a las instancias ejecutoras la información pública relacionada con la operación del programa federal;

I. Vigilar que:

a) Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal.

b) El ejercicio de los recursos públicos para los beneficios otorgados por el programa federal sea oportuno, transparente, observante de las reglas de operación y, en su caso, de la normativa aplicable.

c) Las personas beneficiarias del programa federal cumplan con los requisitos de acuerdo con la normativa aplicable.

d) Se cumpla con los periodos de ejecución y entrega de los beneficios.

e) Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de los beneficios.

f) El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de promoción personal, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal

- g) El programa federal se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres.
 - h) Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal.
- II. Elaborar informes de los resultados de las actividades de operación de la contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos, y
- III. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas federales, recabar la información de estas y canalizarlas a las autoridades competentes para su atención.

MECANISMOS E INSTRUMENTOS QUE UTILIZARÁ PARA EL EJERCICIO DE SUS ACTIVIDADES:

DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO:

Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité
Nombre:
Cargo:
Firma

ESCRITO POR EL QUE EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL SOLICITA SU REGISTRO ANTE EL PROGRAMA

Las Integrantes del Comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las actividades de contraloría social durante el ejercicio fiscal 2024 por lo que asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro conforme a los dispuesto en el artículo 70 del reglamento de la Ley General de Desarrollo Social.

Mtra. Claudio Isela
Sánchez Barroza
Directora de Contraloría Social
SHFP.
[Handwritten Signature]
05/Agosto/24.
Representante
Órgano Estatal de
Control.

**ANEXO 1: ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL /
ESCRITO LIBRE**

PROGRAMA PARA EL ADELANTO, BIENESTAR E IGUALDAD DE LAS MUJERES

EJERCICIO FISCAL: 2024

Fecha de constitución: 29/07/2024

Nombre del Comité de Contraloría Social
MUJERES CACHANILLAS MARCANDO EL CAMBIO
Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa
02002_CS_2024

¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores? Sí No

Domicilio donde se constituye el Comité	
Entidad federativa:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	MEXICALI
Localidad:	MEXICALI
Calle:	CALZ. INDEPENDENCIA
Número:	#1199
Colonia:	CENTRO CIVICO
Código Postal:	21000

Datos del beneficio a vigilar	
Nombre del beneficio:	CENTROS PARA EL DESARROLLO DE LAS MUJERES
Tipo de beneficio:	Apoyo: Obra: Servicio: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
Número de personas beneficiarias:	Hombres: Mujeres: Total: <input type="text"/>
Entidad federativa:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	MEXICALI
Localidad:	MEXICALI
Comentarios:	
Presupuesto asignado al beneficio:	\$455,286
Fecha de ejecución del beneficio:	15 DE MAYO A 30 DE NOVIEMBRE

Integrantes del Comité de Contraloría Social	
Nombre completo:	Veronica Arredondo Gonzalez
Sexo:	Femenino
Edad:	44
Cargo del integrante:	Presidenta
Correo electrónico:	Verite25and@gmail.com
Teléfono (incluir lada):	686 239316
Firma:	Veronica Arredondo
Nombre completo:	Bertha Alicia Guerrero Gutierrez
Sexo:	Femenino
Edad:	51
Cargo del integrante:	Taborana
Correo electrónico:	
Teléfono (incluir lada):	6861627204
Firma:	Bertha Guerrero
Nombre completo:	LUZ GENERALDA RIVERA HERNANDEZ
Sexo:	FEMENINO
Edad:	36
Cargo del integrante:	VOCAL
Correo electrónico:	
Teléfono (incluir lada):	686299-10-15
Firma:	ESMERALDA RIVERA

LOS COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA PODRÁN

REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

Solicitar a la Instancia Normativa, Oficina de Representación Federal o a las instancias ejecutoras la información pública relacionada con la operación del programa federal;

I. Vigilar que:

a) Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal.

b) El ejercicio de los recursos públicos para los beneficios otorgados por el programa federal sea oportuno, transparente, observante de las reglas de operación y, en su caso, de la normativa aplicable.

c) Las personas beneficiarias del programa federal cumplan con los requisitos de acuerdo con la normativa aplicable.

d) Se cumpla con los periodos de ejecución y entrega de los beneficios.

e) Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de los beneficios.

f) El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de promoción personal, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal.


- a) El programa federal se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres.
 - b) Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal.
- I. Elaborar informes de los resultados de las actividades de operación de la contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos, y
- II. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas federales, recabar la información de estas y canalizarlas a las autoridades competentes para su atención.

MECANISMOS E INSTRUMENTOS QUE UTILIZARÁ PARA EL EJERCICIO DE SUS ACTIVIDADES:

Las actividades se estarán realizando por medio de la plataforma de Zoom, en el cual se estarán llevando reuniones y capacitaciones por ese medio.

DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO:

-INE

Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité
Nombre : SONIA E. CHAVEZ CAMARENA
Cargo: ENLACE DE LA CONTRALORIA SOCIAL
Firma: 

ESCRITO POR EL QUE EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL SOLICITA SU REGISTRO ANTE EL PROGRAMA

Las Integrantes del Comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las actividades de contraloría social durante el ejercicio fiscal 2024 por lo que asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro conforme a lo dispuesto en el artículo 70 del reglamento de la Ley General de Desarrollo Social.

**ANEXO 1: ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL /
ESCRITO LIBRE**


Fecha de constitución: **01/08/2024**

Nombre del Comité de Contraloría Social
MUJERES GUERRERAS DE ENSENADA
Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa
02001_CS_2024

¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores? Sí No _____

Domicilio donde se constituye el Comité	
Entidad federativa:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	ENSENADA
Localidad:	ENSENADA
Calle:	C. HUERTA
Número:	#240
Colonia:	VISTA HERMOSA
Código Postal:	22896

Datos del beneficio a vigilar	
Nombre del beneficio:	CENTROS PARA EL DESARROLLO DE LAS MUJERES
Tipo de beneficio:	Apoyo: Obra: Servicio: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
Número de personas beneficiarias:	Hombres: Mujeres: Total:
Entidad federativa:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	ENSENADA
Localidad:	ENSENADA
Comentarios:	
Presupuesto asignado al beneficio:	\$455,286
Fecha de ejecución del beneficio:	15 DE MAYO A 30 DE NOVIEMBRE

Integrantes del Comité de Contraloría Social	
Nombre completo:	Maria de los Angeles Sanchez
Sexo:	Mujer
Edad:	60
Cargo del integrante:	presidenta
Correo electrónico:	
Teléfono (incluir lada):	646 327 8439
Firma:	M ^a de los Angeles S.
Nombre completo:	Amalia Espinoza Zavala
Sexo:	Femenino
Edad:	63
Cargo del integrante:	Secretaria
Correo electrónico:	
Teléfono (incluir lada):	646 244-89-07
Firma:	Amalia Espinoza Zavala
Nombre completo:	Margarita Diaz de la Cruz
Sexo:	Femenino
Edad:	70 años
Cargo del integrante:	Vocaliz'
Correo electrónico:	646 192 0786
Teléfono (incluir lada):	
Firma:	

LOS COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA PODRÁN REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

Solicitar a la Instancia Normativa, Oficina de Representación Federal o a las instancias ejecutoras la información pública relacionada con la operación del programa federal;

I. Vigilar que:

- a) Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal.
- b) El ejercicio de los recursos públicos para los beneficios otorgados por el programa federal sea oportuno, transparente, observante de las reglas de operación y, en su caso, de la normativa aplicable.
- c) Las personas beneficiarias del programa federal cumplan con los requisitos de acuerdo con la normativa aplicable.
- d) Se cumpla con los periodos de ejecución y entrega de los beneficios.
- e) Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de los beneficios.
- f) El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de promoción personal, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal

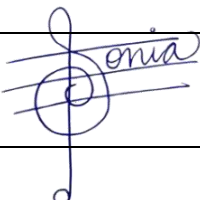
- a) El programa federal se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres.
- b) Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal.
- I. Elaborar informes de los resultados de las actividades de operación de la contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos, y
- II. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas federales, recabar la información de estas y canalizarlas a las autoridades competentes para su atención.

MECANISMOS E INSTRUMENTOS QUE UTILIZARÁ PARA EL EJERCICIO DE SUS ACTIVIDADES:

Las actividades se estarán realizando por medio de la plataforma de Zoom, en el cual se estarán llevando reuniones y capacitaciones por ese medio.

DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO:

-INE

Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité	
Nombre :	SONIA E. CHAVEZ CAMARENA
Cargo:	ENLACE DE LA CONTRALORIA SOCIAL
Firma:	

ESCRITO POR EL QUE EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL SOLICITA SU REGISTRO ANTE EL PROGRAMA

Las Integrantes del Comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las actividades de contraloría social durante el ejercicio fiscal 2024 por lo que asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro conforme a los dispuesto en el artículo 70 del reglamento de la Ley General de Desarrollo Social.