

**ANEXO 1: ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL DE LA  
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NEZAHUALCÓYOTL**

**U006 "SUBSIDIOS PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES"**

**EJERCICIO FISCAL: 2024**

**Fecha de constitución: 28/10/2024**

<b>Nombre del Comité de Contraloría Social</b>
<b>Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa</b>

*Armando de Perilla*

*¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores? Sí X No \_\_\_\_\_*

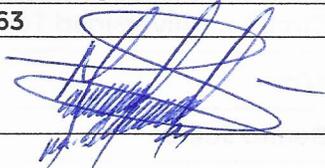
Domicilio donde se constituye el Comité	
Entidad federativa:	Estado de México
Municipio:	Nezahualcóyotl
Localidad:	Nezahualcóyotl
Calle:	Circuito. Universidad Tecnológica
Número:	s/n
Colonia:	Benito Juárez
Código Postal:	C.P.57000

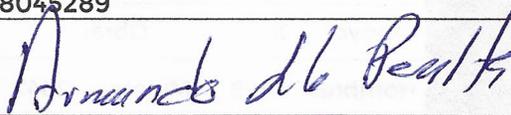
*[Handwritten signature]*

Datos del beneficio a vigilar				
Nombre del beneficio:	Programa Subsidios para Organismos Descentralizados Estatales PpU006			
Tipo de beneficio:	Apoyo: <input checked="" type="checkbox"/>	Obra: <input type="checkbox"/>	Servicio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
Número de personas beneficiarias:	Hombres: 2669	Mujeres: 2047	Total: 4716	
Entidad federativa:	Estado de México			
Municipio:	Nezahualcóyotl			
Localidad:	Nezahualcóyotl			
Comentarios:	El comité se instaló el 28 octubre 2024			

*[Handwritten signature]*

Presupuesto asignado al beneficio:	\$11 ' 974.494.00
Fecha de ejecución del beneficio:	2024
<b>Integrantes del Comité de Contraloría Social</b>	
<b>Nombre completo:</b>	José Luis Martínez Téllez
<b>Sexo:</b>	Hombre
<b>Edad:</b>	47
<b>Cargo del integrante:</b>	Titular de la Unidad de Planeación
<b>Correo electrónico:</b>	unidadplaneacion@utn.edu.mx
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	5557169700 ext. 2070 y 5518415952
<b>Firma:</b>	
<b>Nombre completo:</b>	Laura Margot Martínez Pastrana
<b>Sexo:</b>	Mujer
<b>Edad:</b>	55
<b>Cargo del integrante:</b>	Jefa del Depto. Desarrollo y Evaluación Institucional y Enlace de Contraloría Social
<b>Correo electrónico:</b>	evaluacion@utn.edu.mx
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	5557169700 ext. 2038 y 5574625311
<b>Firma:</b>	

<b>Nombre completo</b>	María Mercado Limón
<b>Sexo</b>	Mujer
<b>Edad:</b>	61
<b>Cargo del integrante</b>	Profesor tiempo completo B
<b>Correo electrónico:</b>	maría.mercadoli@utn.edu.mx
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	5557169763
<b>Firma:</b>	

<b>Nombre completo</b>	Armando Lule Peralta
<b>Sexo</b>	Hombre
<b>Edad:</b>	56
<b>Cargo del integrante</b>	Director División Comercialización
<b>Correo electrónico:</b>	armando.luleperalta@utn.edu.mx
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	5518045289
<b>Firma:</b>	

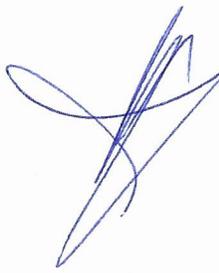
Nombre completo:	Fernando Vázquez Guadarrama
Sexo	Hombre
Edad:	53
Cargo del integrante:	Jefe Depto. Planeación
Correo electrónico:	planeacion@utn.edu.mx
Teléfono (incluir lada):	5557169700 y
Firma:	
Nombre completo	Barbara Angelica Ramírez Moreno
Sexo	mujer
Edad:	21
Cargo del integrante	estudiante
Correo electrónico:	angiemorami@gmail.com
Teléfono (incluir lada):	5610992027
Firma:	

*Amado de la Parra*

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

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

*d*





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

III. 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

IV. 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:**

- Minutas de trabajo
- Reuniones del comité de contraloría social
- Reporte de finanzas
- POA finanzas
- Informe de área de finanzas con desglose de aportación federal y estatal
- Convocatoria
- Triptico

**DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO:**

- Programa de trabajo de la Instancia Ejecutora U006
- Listado de actividades

<b>Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité</b>
<b>Nombre: Lic. Laura Margot Martínez Pastrana</b>
<b>Cargo: Enlace del Comité de Contraloría Social</b>
<b>Firma</b>

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

Los 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.

**Aviso de privacidad:**

No se omite mencionar que el presente formato puede incluir información considerada como confidencial, en términos de lo dispuesto por el artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que la misma no debe ser divulgada, salvo las excepciones previstas en la norma jurídica aplicable, de tal manera, que el uso o difusión de dicha información queda bajo la más estricta responsabilidad de quienes conozcan y den seguimiento al presente.

*Amador de Pastrana*

*[Handwritten signature]*