

**ANEXO 1**  
**ACTA DE CONFORMACION DE COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL**  
**COMEDORES ASISTENCIALES PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES Y**  
**GRUPOS PRIORITARIOS 2022**

**I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

Municipio	Zacoalco de Torres
Localidad	Cabecera municipal Zacoalco de Torres
Fecha de Constitución	10 de junio de 2022
Instancia Normativa	DIF Jalisco
Instancia Ejecutora	DIF municipal de Zacoalco de Torres
Recurso a Vigilar	SUBPROGRAMA "Comedores Asistenciales
Fecha o Periodo de Apoyo	Enero a diciembre 2022

Nombre o Número del Comité de Contraloría Social

1 Zacoalco de Torres "Cabecera" Zacoalco

Fecha de registro

10-junio - 2022

**II. INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL**

No.	Nombre del Integrante	Firma o Huella Digital
	Ma Paz Chavez Lu	
	Francisco Panto Rana	
	Francisco Panto Rana	
	Ma Paz Chavez Lu Nigo	Ma Paz Chavez

**III. DOCUMENTOS RECIBIDOS**

Recibí documentos de Contraloría Social:	SI	NO
Triptico de Información sobre Contraloría Social	✓	
Cuaderno de trabajo	✓	

**IV. DATOS DEL APOYO DEL PROGRAMA**

Nombre y descripción del tipo de apoyo que se recibe:

Mejorar la alimentación de la población vulnerable sujeta de atención que acude a los Comedores Asistenciales, a través del apoyo económico otorgado a los beneficiados, para la adquisición y elaboración de raciones alimenticias de desayuno y comida con calidad nutricia, a fin de garantizar su derecho a la alimentación y favorecer el envejecimiento activo, la creación de vínculos afectivos así como la mejora en la calidad de vida de la población beneficiaria derivado de la promoción de actividades recreativas, de acondicionamiento físico y ocupacionales.

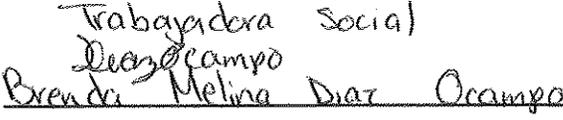
**ANEXO 1**  
**ACTA DE CONFORMACION DE COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL**  
**COMEDORES ASISTENCIALES PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES Y**  
**GRUPOS PRIORITARIOS 2022**

**V. FUNCIONES QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL**

- Verificar que los beneficiarios cumplan con los requisitos de inclusión del programa.
- Contribuir en la transparencia, el combate a la corrupción y la gestión pública.
- Propiciar la participación de los beneficiarios en las actividades de seguimiento supervisión y vigilancia del programa.
- Vigilar que el beneficiario reciba el servicio de alimento como lo establece las Reglas de Operación.
- Informar al Sistema DIF Municipal cualquier anomalía en el proceso de preparación y entrega de raciones alimenticias.
- Denunciar en caso necesario de alguna anomalía al teléfono 8004663786 gratuito de la Contraloría Social del Estado y a la Dirección de Atención al Adulto Mayor de DIF Jalisco al teléfono 3030 3800 extensión 836, 861, 879, 637 y 840 número gratuito de DIF Jalisco 800 3000 343.

  
\_\_\_\_\_  
  
  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_

Nombre y firma o huella de los integrantes del Comité de Contraloría Social

Trabajadora Social  
  
\_\_\_\_\_

Nombre, cargo y firma del Enlace del SMDIF



Quienes suscriben el presente lo hacen bajo protesta de decir verdad de la información aquí proporcionada.  
**Nota:** El formato podrá cambiar en forma y diseño para mayor facilidad en el llenado y entregado a los comités de beneficiarios del programa, sin embargo, no tendrá cambio de fondo.

**ANEXO 2**  
**MINUTA DE REUNIÓN Y LISTA DE ASISTENCIA**  
**COMEDORES ASISTENCIALES PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES**  
**Y GRUPOS PRIORITARIOS 2022.**

**Datos de la reunión**

Municipio: Zacoalco de Torres Localidad: Zacoalco de Torres  
 Fecha: 10-junio-2022 Hora: 10:00 am

**Objetivo de la reunión**

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

Integrar el comité de contraloría social del subprograma "Comedores asistenciales para personas adultas mayores y grupos prioritarios"

**Problemáticas Detectadas**

Mencionar las necesidades, quejas y/o denuncias (si fuera el caso).

Por el momento no se encontraron necesidades, quejas u observaciones que mencionar

**Resultados de la reunión**

Redactar brevemente la conclusión obtenida, opiniones e inquietudes de los integrantes del Comité de Contraloría.

Hubo mucha participación y varios adultos querían formar parte del comité.

**Acuerdos y compromisos**

Establecer fecha de cumplimiento y responsable.

Acuerdos	Fecha	Responsable
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibir quejas, reportes o denuncias de los demás beneficiarios de comedores</li> <li>• Se comprometen ha asistir a la proxima reunion del comité</li> <li>• Informar a los demás beneficiarios sobre las actividades que se pretenden hacer en las instalaciones del comedores</li> </ul>	Cualquier día Mes de Septiembre Cualquier día	Integrantes del comité de contraloría social del subprograma "Comedores asistenciales para personas adultas mayores y grupos prioritarios del municipio de Zacoalco de Torres.

**MINUTA DE REUNIÓN Y LISTA DE ASISTENCIA  
COMEDORES ASISTENCIALES PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES  
Y GRUPOS PRIORITARIOS 2022.**

No.	Nombre del Asistente	Firma o Huella Digital
1	OROZCO COEVAZ Ireno	
2	Díaz colima candido	<i>Candido Díaz</i>
3	Sayula Bonilla Altamirania	
4	Margdalena Perri Valladores	<i>Margdalena Perri Valladores</i>
5	Francisco Paula Peña	<i>Francisco Paula Peña</i>
6	Ma Paz Charley Luñigo	<i>Ma Paz Charley Luñigo</i>
7	Martiridad Ponce B	<i>Martiridad Ponce B</i>
8	Antonio Ponce B	<i>Antonio Ponce B</i>
9	Marselina Ponce B	<i>Marselina Ponce B</i>
10	Cueron Alcantar Manu Trinidad	

*Francisco Paula Peña*  
*Candido Díaz*  
*Ma Paz Charley Luñigo*  
 Nombre y firma o huella de los integrantes del Comité de Contraloría Social

*Díazcampo*  
*Trabajadora Social*  
*Brenda Melina Díaz Campo*  
 Nombre, cargo y firma del Enlace del SMDIF



Quienes suscriben el presente lo hacen bajo protesta de decir verdad de la información aquí proporcionada.  
**Nota:** El formato podrá cambiar en forma y diseño para mayor facilidad en el llenado y entregado a los comités de beneficiarios del programa, sin embargo, no tendrá cambio de fondo.

**DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

Municipio	Zacoalco de Torres
Localidad	cabecera municipal de Zacoalco de Torres
Fecha de Constitución	10 de junio de 2022
Instancia Normativa	DIF Jalisco
Instancia Ejecutora	DIF municipal de Zacoalco de Torres
Recurso a Vigilar	Subprograma "Comedores asistenciales"
Fecha o Periodo de Apoyo	Enero a diciembre 2022

Marque su opinión con respecto al apoyo que recibió del Programa de Comedores Asistenciales.

1.- ¿Conoce la información del apoyo que recibe?			
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
2.- ¿Se reúne con el responsable del programa?			
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Cada cuánto? mensualmente	¿Por qué? Para firmar la lista de asistencia
3.- ¿El programa cumple con sus expectativas?			
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Por qué? Sí, pero se puede mejorar	¿Por qué?
4.- ¿Se presentaron mejoras en los Comedores Asistenciales a partir de la implementación del Comité de Contraloría Social?			
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Por qué? Sí, porque ya representamos a las beneficiarios y nos tomaron en cuenta	
5.- ¿El apoyo que se entrega es aceptable para los Beneficiarios de los Comedores Asistenciales?			
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Por qué? Porque es muy balanceada las comidas	
6.- ¿Considera que el Programa se da con igualdad entre hombres y mujeres?			
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Por qué? Nos dan a hombre y mujeres	
7.- La atención que le brinda el Servidor Público al entregarle el apoyo es:			
<input type="checkbox"/> Buena	<input type="checkbox"/> Regular ¿Cómo fue el trato?		
<input type="checkbox"/> Mala ¿Cómo fue el trato?			
8.- ¿Ha visto alguna irregularidad durante la entrega de los alimentos?			
<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	¿Qué detectó? Aun no detectamos nada	

9.- ¿Detectó que durante la entrega de alimentos se haya utilizado para fines distintos a su objetivo?

Si  No

10.- ¿Recibió alguna queja o denuncia de parte de los beneficiarios o integrantes del Comité?

Si  No

11.- ¿Entregó las quejas y/o denuncias a la autoridad correspondiente?

Si  No

12.- ¿En dónde las presentó?

Dependencia Estatal	<u>Dependencia Municipal</u>
Otro. Especifique	

13.- Escriba el nombre del servidor público que le recibió las quejas y/o denuncias y la Dependencia donde trabaja.

No hubo por el momento alguna queja o denuncia

14.- ¿Le dieron respuesta y seguimiento a las quejas que presentó?

Si  No

Aun no se presentan

15.- En su opinión ¿Qué resultados obtuvo con la aplicación de la Contraloría Social?

Que fue muy bueno que nos tomaran en cuenta para formar parte del comité y así representar a nuestros compañeros

16.- ¿Qué mejoras considera que hagan falta para el buen funcionamiento del Comedor Asistencial?

Se pretende que haya más comunicación entre beneficiarios y servidores públicos

ANEXO 3  
CEDULA DE VIGILANCIA  
COMEDORES ASISTENCIALES PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES  
Y GRUPOS PRIORITARIOS 2022.

Francisco Monte Bano  
Carolina Diaz  
Ma Pos elana Luna

Nombre y firma o huella de los integrantes del Comité de Contraloría Social

Trabajadora Social  
Diaz Ocampo  
Brenda Melina Diaz Ocampo

Nombre, cargo y firma del Enlace del SMDIF



Responsables del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social  
Quienes suscriben el presente lo hacen bajo protesta de decir verdad de la información aquí proporcionada.  
**Nota:** El formato podrá cambiar en forma y diseño para mayor facilidad en el llenado y entregado a los comités de beneficiarios del programa, sin embargo, no tendrá cambio de fondo.