



**FICHA INFORMATIVA DE RECURSOS**  
**PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN**

Responsable del llenado: \_\_\_\_\_  
(Instancia Ejecutora)

Estado: _____	No. de registro del Comité de Contraloría Social: _____
Municipio: _____	
Localidad: _____	
Ciudad: _____	

Esta ficha ha sido llenada por la Instancia Ejecutora \_\_\_\_\_, para el PNR que le corresponde para hacer Contraloría Social.

1. El tipo de beneficio a recibir es en:

1 Apoyo consistente en:

Lo invitamos a que vigile que el pago sea puntual, se lo entreguen en los plazos establecidos y estén completos, así como recibir un trato de respeto durante su entrega.

Los funcionarios responsables de estas actividades son:

1
2

3
4

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del servidor público que  
recibe este informe