

**PROGRAMA DE APOYO A LOS GOBIERNOS LOCALES PARA OBRAS DE  
INFRAESTRUCTURAS DE COMPETENCIAS MUNICIPALES**  
**REPORTES DE AVANCE DE OBRA (ACERAS Y CONTENES)**

**3ER COMPONENTE**

**1- UBICACIÓN DEL PROYECTO**

PROVINCIA: SAMANA

MUNICIPIO: SANCHEZ

DISTRITO

MUNICIPAL: N/A

BARRIO Y/O

SECTOR:



SECTOR LOS CAMACHO EN BARRIO EL PLAY

**2- UNIDAD EJECUTORA ( Marque con una X)**

- a. Gobierno Local
- b. Contratista

Razón Social RNC ó Cédula: DIPRECON  
130769427

**3- BREVE OBRA ( Marque con una X)**

**DESCRIPCIÓN DE LA**

- a. Reparación de aceras y contenes:
- b. Incluye demoliciones de tramos:
- c. Incluye badenes:
- d. Otros

**4- LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO**

Localización de cada inicio y fin, de cada uno de los tramos, y proceda a tabular las georreferencias. Puede auxiliarse de Google Maps.



TRAMOS	NOMBRE DE LA CALLE	INICIO		FINAL		LONGITUD DE ACERAS (m)	ANCHO DE LA ACERA (m)	LONGITUD DE CONTENES (m)	TOTAL DE ACERAS (sumar ambos lados) (m2)	TOTAL DE CONTENES (sumar ambos lados) (m)
		LATITUD	LONGITUD	LATITUD	LONGITUD					
Tramo A	CALLE S/N	434912	2126714	434928	2126711	16.00	1.00	16.00	32.00	32.00
Tramo B	CALLE S/N	434928	2126711	434926	2126662	39.50	1.00	39.50	39.50	69.50
Tramo C	CALLE S/N	434926	2126662	434901	2126664	21.00	1.00	21.00	21.00	42.00
Tramo D	CALLE S/N	434926	2126662	434926	2126638			19.00		38.00
Tramo E	CALLE S/N	434926	2126638	434965	2126628	43.50	1.00	43.50	43.50	82.50
Tramo F	CALLE S/N	434970	2126635	435018	2126431	158.00	0.75	212.00	225.00	322.00
Tramo G	CALLE S/N	435044	2126597	435088	2126546	54.00	1.00	35.00	89.00	35.00
Tramo H										
Tramo I										
Tramo J										
Tramo K										
Tramo L										

Unidad de Contraloría  
 Contraloría  
 10/10/11

$\Sigma = 450 m^2$        $\Sigma = 621 ML$

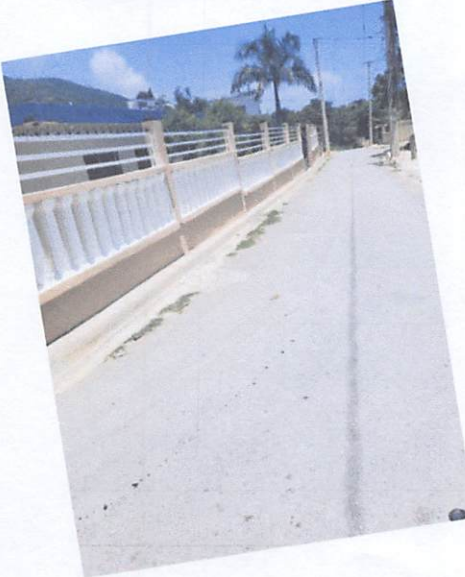
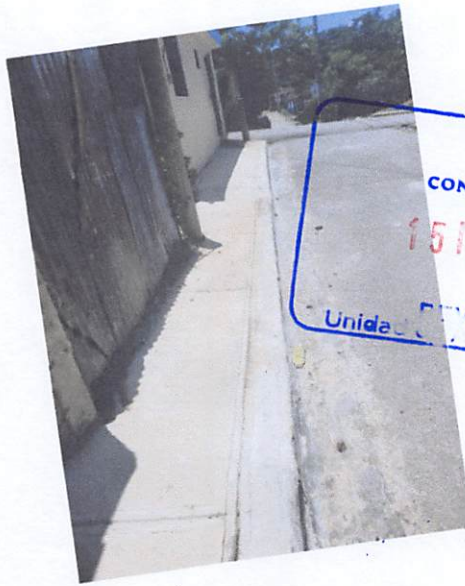


## 5- OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

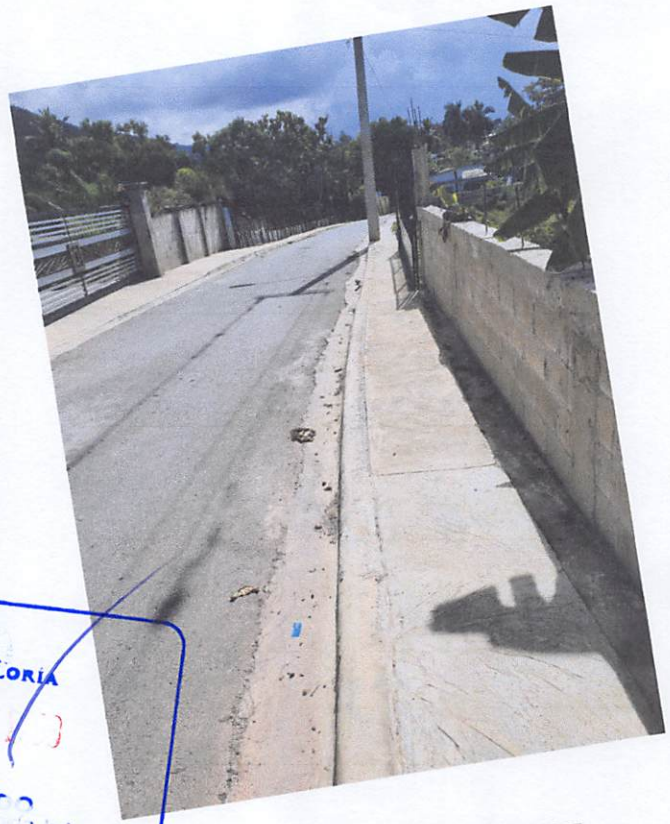
COMPARAR CON REPORTES ANTERIORES AL 3ER COMPONENTE.

## 6- FOTOGRAFÍAS DE LAS CALLES A INTERVENIR

Anexar imágenes de las obras.







CONTRALORIA  
15 NOV 2010  
Unidad Ejecutiva Interna



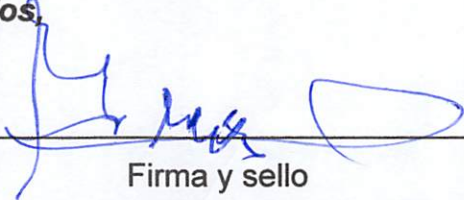


**Suministra los datos de este reporte el Supervisor,**

**NOMBRE COMPLETO:** JULIO CESAR MUÑOZ MINIER  
**FIRMA:**   
**CÉDULA:** 0560014007-2  
**CODIA:** 8831  
**FECHA DE LA VISITA TÉCNICA:** 14/08/2023

**Valida y aprueba los datos suministrados.**



  
Firma y sello  
**Junta Distrital ó Alcaldía Municipal**

