

[NOMBRE DE LA LOCALIDAD], PUEBLA

[FECHA]

SECRETARÍA DE BIENESTAR DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE PUEBLA
PRESENTE

Por medio de la presente, los abajo firmantes, en nuestro carácter de representantes del Comité para el Bienestar (COBI) de la localidad [NOMBRE DE LA LOCALIDAD], municipio de [NOMBRE DEL MUNICIPIO], manifestamos nuestro compromiso y obligación de utilizar los recursos económicos otorgados dentro del marco del Programa de Obra Comunitaria “Por Amor a Puebla” exclusivamente para la ejecución del proyecto aprobado, denominado [NOMBRE DEL PROYECTO], con Código de Identificación [CÓDIGO].

Nos comprometemos a administrar y ejercer los recursos de manera eficiente, transparente y conforme a las reglas de operación del programa, evitando cualquier desviación o uso indebido. Asimismo, aseguramos que rendiremos cuentas sobre el uso de los fondos y presentaremos la documentación comprobatoria requerida por la Secretaría de Bienestar, incluyendo facturas, reportes fotográficos y actas de avance y conclusión del proyecto.

En caso de incumplimiento, nos sujetamos a las disposiciones legales y administrativas aplicables, incluyendo la posible devolución de los recursos conforme a lo estipulado en los lineamientos del programa.

Sin otro particular, quedamos a su disposición para cualquier aclaración y firmamos la presente en señal de conformidad.

Atentamente,

[NOMBRE DEL PRESIDENTE DEL COBI]

Presidente del COBI.

Firma: _____

[NOMBRE DEL SECRETARIO DEL COBI]

Secretario del COBI.

Firma: _____

[NOMBRE DEL TESORERO DEL COBI]

Tesorero del COBI

Firma: _____