



**Constancia de validación de proyecto ganador en la  
Consulta Ciudadana de Presupuesto Participativo 2025**

Con fundamento en lo establecido en los artículos 10, 365, 366 y 367 del Código de Instituciones y Procedimientos Electorales de la Ciudad de México; 7 Apartado B, fracción VI, 116, 117 y 120 de la Ley de Participación Ciudadana de la Ciudad de México; en cumplimiento a la BASE DÉCIMA QUINTA de la Convocatoria dirigida a las personas habitantes mayores de 6 años, vecinas y ciudadanas, a las organizaciones de la sociedad civil y a quienes integran las Comisiones de Participación Comunitaria de la Ciudad de México, a participar en la Consulta de Presupuesto Participativo 2025, el Instituto Electoral de la Ciudad de México, por conducto de la Dirección Distrital 8 hace constar que el proyecto ganador a ejecutar con el presupuesto participativo del ejercicio            fiscal 2025, en la            Unidad Territorial UNIDADES HABITACIONALES DE SANTA ANA PONIENTE II, clave 11-058 en la Demarcación Territorial            Tláhuac corresponde a:-----

PROYECTO GANADOR	
Folio IECM-DD <u>8</u> - <u>000032</u> /2025 y número de identificación <u>5</u>	
Nombre	
REMODELACIÓN DE HERRERÍA ESCALERAS (CONTINUADO)	
Descripción	
CONSISTE EN CONTINUAR CON LO PENDIENTE DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2024 1. COLOCACIÓN DE CANALETAS DE ESCALERAS DEL EDIFICIO D-1 PARA EVITAR LA FILTRACIÓN DE AGUA A LAS ESCALERAS Y AFECTE SU ESTADO. 2. REMODELACIÓN O SUSTITUCIÓN DE ESCALONES, PASAMANOS O TODA LA ESTRUCTURA METÁLICA DE LAS ESCALERAS QUE SE ENCUENTRAN CORROIDAS DENTRO DE LA UNIDAD JUAN DE DIOS PEZA NO. 98 CONFORMADA POR 32 TORRES Y 320 DEPARTAMENTOS YA QUE TIENEN MAS DE 33 AÑOS DE ANTIGÜEDAD. CON LOS MATERIALES QUE CONSIDERE LA ALCALDÍA Y HASTA DONDE ALCANCE EL PRESUPUESTO	
Lugar de ejecución	
JUAN DE DIOS PEZA, 98	

Ciudad de México, a 20 de agosto de 2025

**DIRECCIÓN DISTRITAL 8**

**TITULAR DE ÓRGANO  
DESCONCENTRADO**

  
MTRO. ROBERTO FRANCISCO HINOJOSA FRÍAS

**NOMBRE Y FIRMA**



**SECRETARÍA(O) DE ÓRGANO  
DESCONCENTRADO**

  
MTRO. ARMANDO MARTÍNEZ CRUZ

**NOMBRE Y FIRMA**