

Acta de Conformación del Comité de Vigilancia Ciudadana de los Programas de la EIASADC 2024

I. DATOS DEL PROGRAMA						
Nombre del programa	Programa Salud y Bienestar Comunitario		Ejercicio fiscal	2024		
Instancia normativa	Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF)					
Instancia ejecutora	Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia SEDIF Quintana Roo					
Apoyo por vigilar	Apoyos económicos y en Especie					
Dirección de entrega de apoyos, obras y/o servicios	Dirección de Asistencia Social y Atención Ciudadana					
II. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE VIGILANCIA CIUDADANA						
Nombre de la localidad	Chetumal					
Fecha de constitución del Comité	26 de agosto de 2024					
Integrante No. 1, o representante	Nombre,	Apellido Paterno	Apellido Materno	Sexo	Edad	Firma.
	Mayra del Carmen Mayo Espinoza	Mayo	Espinoza	F	45	

Integrante No. 2, o representante	Geovan:	Viana	Ruiz	F	39	
Integrante No. 3, o representante	Ismael	Lopez	VALDERRAMA	M	42	Ismael Lopez
III. Avisos, funciones y compromisos del Comité de Vigilancia Ciudadana o representante						
Aviso para los integrantes del Comité	<ul style="list-style-type: none"> • La integración del comité deberá ser equitativa: de mujeres y hombres, siempre y cuando las personas integrantes del grupo de desarrollo se compongan de mujeres y hombres. • Que la participación sea libre y voluntaria. 					
Descripción de las funciones	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar que el apoyo llegue correctamente (en cantidad, tiempo y modo programados) a las personas beneficiarias. • Realizar un informe respecto a la aplicación de los proyectos y/o capacitaciones según sea el caso. Financiados con el recurso federal del Ramo General 33. • Firmar la relación de la entrega correcta de los insumos para la implementación de los proyectos o capacitaciones, verificando que se cumpla con lo establecido. 					
Compromisos	<ul style="list-style-type: none"> • Participar activamente en el grupo. • Denunciar algún caso de irregularidad detectado en la aplicación del recurso. 					

Marco del C. Mayo Espinoza
Nombre y firma o huella de la/el
Representante No. 1 del CVC



Nombre y firma o huella de la/el
Representante No. 2 del CVC



Ismael Lopez Valderrama
Nombre y firma o huella de la/el
Representante No. 3 del CVC

