



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SNDIF

SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA



Minuta de Reunión

DEPENDENCIAS ASISTENTES	NOMBRE DE LA LOCALIDAD
Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo	CHETUMAL, QUINTANA ROO OTTON P. BLANCO

I. DATOS DE LA REUNIÓN

Entidad: Quintana Roo

Municipio: OTTON P. BLANCO

Programa: Programa de Atención a Grupos Prioritarios

Tipo de apoyo: Apoyo directo a personas con discapacidad a través de servicios mediante la compra de equipo electromédico, mecanoterapia, juguetes, materiales didácticos, materiales para órtesis y prótesis.

Fecha: 19/ JUNIO/ 2024

DESCRIPCIÓN DEL APOYO

Compra de equipo electromédico, mecanoterapia, juguetes, materiales didácticos, materiales para órtesis y prótesis.

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

DAR A CONOCER CUAL SEA EL EQUIPO A ADQUIRIR PARA CADA UNO DE LOS CENTROS QUE PERTENECEN A LA DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD Y ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y FORMAR EL COMITÉ DE VIGILANCIA CIUDADANA DE LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN A GRUPOS PRIORITARIOS, SUBSECRETARÍA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

PROGRAMA DE LA REUNIÓN

- * Presentación del Programa de Atención a Grupos Prioritarios para el ejercicio fiscal 2024.
- * Que es la Contratación Social/Compra de Equipo Electromédico, Mecanoterapia, Materiales de Cerezo.
- * Integración del Comité de Vigilancia Ciudadana.

RESULTADOS DE LA REUNIÓN

1. Necesidades expresadas por las personas integrantes del Comité

- * Presentación del Programa de Atención a Grupos Prioritarios para el ejercicio fiscal 2024.
- * Difusión de Resultados.



2. Opiniones e inquietudes de las/los integrantes del Comité

+ Que los Comités cuenten con el equipo ELECTROMEDICO y DE MECANOTERAPIA. ADECUADO PARA
BRINDAR UNA BUENA ATENCION A LOS USUARIOS.

3. Observaciones realizadas

4. Denuncias, quejas y peticiones que presentan las y los integrantes del Comité

	Total	Breve descripción
Denuncias	Ninguna.	No aplica
Quejas	Ninguna.	No aplica.
Peticiones	Ninguna.	No aplica.

ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA QUE SE EJECUTARA	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO
1. Creación de Comités de Vigilancia Ciudadana.	1.- 14/11/2024.	1.- COMITE.
2.-	2.-	2.-
3.-	3.-	3.-



--	--	--

ASISTENTES EN LA REUNIÓN

Firman sólo quienes asistieron a la reunión; basta con la firma de uno por dependencia o del comité; en caso de que no figuren todos se deja en blanco; se podrá eliminar aquellas filas que no se utilicen.

DEPENDENCIA / COMITÉ	NOMBRE	CARGO	TELÉFONO Y/O CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Comité de Vigilancia Ciudadana	Elizabeth Camejo Alcocer	Comité de Vigilancia	983 212 7001	
Representante del SEDIF	Guadalupe Urteaga García	Dirigente los CRI y Atención al Autismo	dyt.cnq@gmail.com	
ENLACE CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE QUINTANA ROO	SINDI SELOVE DOMÍNGUEZ MORALES	Medico Convencional	91 selofo.murdo@gmail.com	



**Acta de Conformación del Comité de Vigilancia Ciudadana de los Programas de Atención
a Grupos Prioritarios, Subprograma de atención a Personas con Discapacidad 2024**

Este formato deberá ser llenado el SEDIF

I. DATOS DEL PROGRAMA		
Nombre del programa	Programa de Atención a Grupos Prioritarios que opera el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo	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 Quintana Roo	
Apoyo por vigilar	Apoyo directo a personas con discapacidad a través de servicios mediante la compra de equipo electromédico, mecanoterapia, juguetes, materiales didácticos, materiales para ótesis y prótesis.	
Dirección de entrega de apoyos, obras y/o servicios	Calle, número, colonia, localidad, Municipio, Estado, C.P.	
II. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE VIGILANCIA CIUDADANA		
Nombre de la localidad	Victoria Quimache	
Fecha de constitución del Comité	Dic/Mes/Año 14/Nov/2024	
Representante No. 1	Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, y firma. Abelardo Ruiz Cas Mas 71	



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA



Representante No. 2	Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad y firma.
Representante No. 3	Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, y firma.
III. Avisos, funciones y compromisos del Comité de Vigilancia Ciudadana o representante	
Aviso para los integrantes del Comité	- 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. - 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. - Participar activamente en el grupo. - Denunciar algún caso de irregularidad detectado en la aplicación del recurso.
Descripción de las funciones	
Compromisos	

Abelardo Ruiz Caballero
Nombre y firma o huella de la/el
Representante No.1 del CVC

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

Susana Arcelia Waight Escalante
Nombre y firma o huella de la/el
Representante No.3 del CVC



SISTEMA DIF
QUINTANA ROO

SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA

**LISTA DE ASISTENCIA Y CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE VIGILANCIA CIUDADANA DEL PROGRAMA DE APOYO
DIRECTO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD A TRAVÉS DE SERVICIOS MEDIANTE LA COMPRA DE JUGUETES,
MATERIALES DIDÁCTICOS, MATERIALES PARA ORTESIS Y PROTESIS.**

FECHA _____

No.	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
1	Abelardo Ruiz C	[Firma]
2	Eloisa Gongora S	[Firma]
3	Rogelio RIVERO REYES	[Firma]
4	Elizabeth Comejo Aliocer	[Firma]
5	Susana Waight Escalante	[Firma]
6	Rosalinda Ruiz Ruiz	[Firma]
7	Suero Port Perez	[Firma]
8	Pinto Baños Manuel Rubén	[Firma]
9	Hugo Leopold Elias González	[Firma]
10	Freyra Pacheco Montejó	[Firma]
11	Griselda Vera Ac	[Firma]
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Los datos personales que proporcione serán utilizados con la finalidad de medios de verificación y datos estadísticos, de conformidad a lo establecido en el Artículo 26 del Reglamento Interior del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo publicado en el Diario Oficial del Estado de Quintana Roo el 09 de junio de 2023.
Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral, disponible en nuestro portal de internet: <http://qroo.gob.mx/dif/aviso-de-privacidad>.