



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA



Minuta de Reunión

DEPENDENCIAS ASISTENTES
<ul style="list-style-type: none"> • SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO. • SECOES

NOMBRE DE LA LOCALIDAD
CHETUMAL

I. DATOS DE LA REUNIÓN

Entidad:	QUINTANA ROO
Municipio:	OTHÓN P. BLANCO
Programa:	PROGRAMA DE ATENCIÓN A GRUPOS PRIORITARIOS
Tipo de apoyo:	ENTREGA DE APOYOS DIRECTOS, ECONÓMICOS Y EN ESPECIE
Fecha:	26 DE AGOSTO DE 2024

DESCRIPCIÓN DEL APOYO

LOS APOYOS OTORGADOS DEPENDEN DE LAS NECESIDADES EXPRESADAS POR LOS BENEFICIARIOS, LOS CUALES PUEDEN SER ECONÓMICOS (CIRUGÍAS, CONSULTAS MEDICAS, TRATAMIENTOS MÉDICOS, ETC.) Y EN ESPECIE (MEDICAMENTOS)

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

GARANTIZAR QUE LOS APOYOS OTORGADOS, TANTO ECONÓMICOS COMO EN ESPECIE, SE UTILICEN DE MANERA ADECUADA Y EFICIENTE, ASEGURANDO QUE REALMENTE LLEGUEN A LOS BENEFICIARIOS QUE LOS NECESITAN.



PROGRAMA DE LA REUNIÓN

- 1- Presentación del Subprograma de Otros Apoyos de Asistencia Social, (Entrega de apoyos directos)
- 2- Que es la Contraloría Social (Comité de Vigilancia Ciudadana)
- 3- Instalación del Comité de Vigilancia Ciudadana.

RESULTADOS DE LA REUNIÓN

1. Necesidades expresadas por las personas integrantes del Comité

1- Algunos ciudadanos, solicitaron información para el otorgamiento de apoyos.

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

1- Duda de cada cuando se tienen que reunir los integrantes del Comité de Vigilancia Ciudadana

3. Observaciones realizadas

Ninguna.

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 EJECUTARÁ	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO
1.- Creación e instalación del Comité de Vigilancia Ciudadana.	1.- 26/08/2021	1.- Gabriela Esther Zenteno Cortés.
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 podrán eliminar aquellas filas que no se utilicen.

DEPENDENCIA /COMITÉ	NOMBRE	CARGO	TELÉFONO Y/O CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Comité de Vigilancia Ciudadana	Marta del C. Mayo Espinoza	Presidenta	9831808172	



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA



Representante del SEDIF	Gabriela Esther Zenkno Cortés	Directora Asesoría Social	9998654332	
Promotor(a)	Juan Lizama Baeza	Capacitador de Contraloría Social	9831587259	

