



**SABGOB**

**SECRETARÍA  
ANTICORRUPCIÓN  
Y BUEN GOBIERNO**

# **REALIZAR EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y CONTRALORÍA SOCIAL DEL PROGRAMA “OBRAS DEL BIENESTAR” EN LA MODALIDAD MEJORAMIENTO DE VIVIENDA, EN SU COMPONENTE TECHO FIRME**

## Datos Generales

### **Instancia Gubernamental**

Secretaría de Bienestar

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2023

### **Periodo que se reporta**

octubre

### **Tipo de viaje**

Nacional

### **Número de personas acompañantes**

0

### **Importe ejercido por el total de acompañantes**

0.00

## Datos de la comisión

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

Chetumal

**Municipio de origen**

Othón P. Blanco

**País de destino**

México

**Estado de destino**

Quintana Roo

**Ciudad de destino**

MOROCOY, MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO

**Motivo del encargo o comisión**

REALIZAR EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y CONTRALORÍA SOCIALS DEL PROGRAMA "OBRAS DEL BIENESTAR" EN LA MODALIDAD MEJORAMIENTO DE VIVIENDA, EN SU COMPONENTE TECHO FIRME

**Fecha de salida**

10/23/2023 - 06:24

**Fecha de regreso**

10/23/2023 - 18:00

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

0.00

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

0.00

**Hospedaje**

0.00

**Viáticos comprobados**

363.09

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

363.09

**Partidas Adicionales**

**Clave de la partida de cada uno de los conceptos correspondientes**

37501 Viáticos en el país (alimentación, hospedaje y arrendamiento de vehículos)

**Importe ejercido por partida**

363.09

**Viáticos en el país**

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

**Alimentación**

363.09

**Recurso económico**

Estatal

**Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**

363.09

**Importe total no erogado**

0.00

## Reportes

**Actividades realizadas**

SE LLEVO A CABO LA INSTALACION DEL COMITE DE PARTICIPACION SOCIAL Y CONTRALORIA SOCIAL (CPS) DEL PROGRAMA "OBRAS DEL BIENESTAR" EN LA MODALIDAD MEJORAMIENTO DE VIVIENDA, EN SU COMPONENTE TECHO FIRME EN LA LOCALIDAD DE MOROCOY MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO, CON LA PARTICIPACION DIRECTA DE LOS BENEFICIARIOS DURANTE LA REUNION SE LLEVO A CABO LA CAPACITACION DEL CPS COMPUESTO POR CINCO PERSONAS DE LA COMUNIDAD BENEFICIADA, SE PROPORCIONO AL COMITÉ LA INFORMACIÓN SUFICIENTE RELACIONADA CON LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA ESTATAL, PARA QUE REALICE SUS ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y CONTRALORÍA SOCIAL.

**Resultados obtenidos**

LA INSTALACION DE UN COMITE DE PARTICIPACION SOCIAL Y CONTRALORIA SOCIAL (CPS) DEL PROGRAMA "OBRAS DEL BIENESTAR" EN LA MODALIDAD MEJORAMIENTO DE VIVIENDA, EN SU COMPONENTE TECHO FIRME EN LA LOCALIDAD DE MOROCOY MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO

**Contribuciones**

AL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DEL PROGRAMA "OBRAS DEL BIENESTAR" EN LA MODALIDAD MEJORAMIENTO DE VIVIENDA, EN SU COMPONENTE TECHO FIRME EN LA LOCALIDAD DE MOROCOY MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO, A TRAVES DE LA INSTALACION DE UN COMITE DE PARTICIPACION SOCIAL Y CONTRALORIA SOCIAL (CPS).

**Conclusiones**

PARTICIPACIÓN DE MUJERES Y HOMBRES EN IGUALDAD DE CONDICIONES, QUE OCUPAN LOS CARGOS DE PRESIDENTE, SECRETARIO (A), Y VOCALES, CUYO OBJETIVO SERÁ EL PARTICIPAR EN LA PROGRAMACIÓN, EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA "OBRAS DEL BIENESTAR" EN LA MODALIDAD MEJORAMIENTO DE VIVIENDA, EN SU COMPONENTE TECHO FIRME EN LA LOCALIDAD DE MOROCOY MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO

## Datos de la información

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de validación de la información**

2023-10-31

**Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información**

DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL

**Importe total de la comisión**

363.09

**Nombre completo**

LILIA GUADALUPE GARCIA MEDINA

**Cargo**

JEFA DE DEPARTAMENTO DE OBRAS Y ACCIONES

**COMISIONADO**  
**(Nombre y firma)**

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.