



SUJETO OBLIGADO: SECRETARÍA DE BIENESTAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

EJERCICIO: 2025
Segundo Trimestre

<i>Fecha de Inicio</i>	<i>Fecha de Termino</i>	<i>Número de Denuncia</i>	<i>Determinación / fallo (Resolución, desechamiento, sobreseimiento) (Hervínculo a la determinación)</i>	<i>Observaciones</i>
01/04/2025	30/06/2025	CV/DOT/81-24/CYGA	<i>Resolución: Archívese el presente expediente como asunto totalmente concluido.</i>	<i>Notificación mediante Oficio: IDAIPQROO/DIRDOT/5S.9.01/092/VII/2025</i>