



DENUNCIAS POR INCUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA

SUJETO OBLIGADO: SECRETARÍA DE BIENESTAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

EJERCICIO: 2025

Cuarto Trimestre

<i>Fecha de Inicio</i>	<i>Fecha de Termino</i>	<i>Número de Denuncia</i>	<i>Determinación / fallo (Resolución, desechamiento, sobreseimiento) (Hipervínculo a la determinación)</i>	<i>Observaciones</i>
01/10/2025	31/12/2025	<i>Sin Denuncias en el trimestre que se informa.</i>		