



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
FORMATO EVALUATORIO PROGRAMÁTICO DEL SIPPRES FESIPPRES-01
INDICADORES

FECHA	
04/10/2024	

TRIMESTRE		
1	3	4

AVANCES PROGRAMÁTICOS									VARIACIÓN	
Trimestral			Acumulado						Trimestral	
Modificado	Ejecutado	Nivel de Cumplimiento	Modificado		Ejecutado		Nivel de Cumplimiento	Numerador	Denominador	
abs	abs	%	abs	%	abs	%	%	%	%	
100.000	0.000	0.000	100.000	100.000	0.000	0.000	0.000	-100.000	-100.000	
									Observaciones	

RESULTADOS		
Meta Anual Equivalente	Color del Semáforo	Observaciones
0.000	ROJO	