



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

TRIMESTRE				FECHA
1	2	3	4	11/11/2024

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

RESULTADOS		
Meta Anual Equivalente	Color del Semáforo	Observaciones
0.000	SIN META	