

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

FORMATO EVALUATORIO PROGRAMÁTICO DEL SIPPRES FESIPPRES-01

INDICADORES

TRIMESTRE

1

2

3

4

FECHA

10/07/2025

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	