



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

Página 7 de 8

TRIMESTRE			
1	2	3	

FECHA
14/01/2026

INSTITUCIÓN: 2111118118 - Secretaría de Bienestar
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: U001 - Pensión para el Bienestar de las Personas con Discapacidad Permanente.
UNIDAD RESPONSABLE: 1118-2439 - Dirección de Organización
ACTIVIDAD: F.P.C01.A01 - Dispersión de Recursos por medio de transferencia

IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR	
Indicador	SEBIENC01A1 - Porcentaje de Apoyos emitidos a travez de transferencia a personas con discapacidad permante

VARIABLES			
NUMERADOR	Total de apoyos Económicos emitidos a traves de transferencia a personas con discapacidad permanente	Unidad de Medida del Numerador	28 - Apoyo
DENOMINADOR	Total de apyos estimados a emitir a personas con discapacidad permanente	Unidad de Medida del Denominador	28 - Apoyo

METAS						Semaforización					
Línea Base		Año Meta	Meta Programada	Comportamiento del	Tipo de	Rojo		Amarillo		Verde	
Año:	2023		en el Año	Indicador hacia la Meta	Método	De	Hasta	De	Hasta	De	Hasta
Valor:	0.000	2025	100.000	ASCENDENTE	PORCENTAJE	∞	80.000	80.000	90.000	90.000	110.000
								110.000	∞		

Variable	Calendario Programado												
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
NUMERADOR	0.000	0.000	0.000	3,428.000	0.000	3,428.000	0.000	3,428.000	0.000	0.000	3,428.000	0.000	13,712.000
DENOMINADOR	1.000	1.000	1.000	3,428.000	1.000	3,428.000	1.000	3,428.000	1.000	1.000	3,428.000	1.000	13,712.000

MTRA. GUADALUPE ELVIRA ALAMILLA BALAM

DIRECTORA DE ORGANIZACIÓN

Elaboró

LIC. JUAN OCTAVIO OSORIO MOLGORA

DIRECTOR DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO.

Revisó

LIC. EDGAR HUMBERTO GASCA ARCEO

SUBSECRETARIO DE GESTION COMUNITARIA

Autorizó



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
FORMATO EVALUATORIO PROGRAMÁTICO DEL SIPRES FESIPRES-01
INDICADORES

TRIMESTRE			
1	2	3	4

FECHA
14/01/2026

Variable	Calendario Modificado												
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
NUMERADOR	0.000	0.000	0.000	3,428.000	0.000	3,428.000	0.000	3,428.000	0.000	0.000	3,428.000	0.000	13,712.000
DENOMINADOR	1.000	1.000	1.000	3,428.000	1.000	3,428.000	1.000	3,428.000	1.000	1.000	3,428.000	1.000	13,712.000

Variable	Calendario Ejecutado												
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
NUMERADOR	0.000	0.000	0.000	3,342.000	0.000	3,342.000	0.000	3,342.000	0.000	0.000	3,342.000	0.000	13,368.000
DENOMINADOR	1.000	1.000	1.000	3,428.000	1.000	3,342.000	1.000	3,428.000	1.000	1.000	3,428.000	1.000	13,626.000

AVANCES PROGRAMATICOS								VARIACIÓN	
Trimestral			Acumulado					Trimestral	
Modificado	Ejecutado	Nivel de Cumplimiento	Modificado		Ejecutado		Nivel de Cumplimiento	Numerador	Denominador
abs	abs	%	abs	%	abs	%	%	%	%
100.000	97.491	97.491	100.000	100.000	98.107	98.107	98.107	-2.509	0.00
								Observaciones	
								el nivel de cumplimiento fue del 98.107 % en el trimestre.	

RESULTADOS		
Meta Anual Equivalente	Color del Semáforo	Observaciones
97.491	VERDE	Disminuyo el número de beneficiarios de acuerdo al convenio celebrado entre el ejecutivo Federal, por conducto de la Secretaria del Bienestar y el Gobierno del Estado de Quintana Roo .

MTRA. GUADALUPE ELVIRA ALAMILLA BALAM

DIRECTORA DE ORGANIZACIÓN

Elaboró

LIC. JUAN OCTAVIO OSORIO MÓLGORA

DIRECTOR DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO.

Revisó

LIC. EDGAR HUMBERTO GASCA ARCEO

SUBSECRETARIO DE GESTION COMUNITARIA

Autorizó