



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

TRIMESTRE			
1	2	3	4

FECHA
04/10/2021

INSTITUCIÓN: 2111113113 - Secretaría de la Contraloría
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 0002 - Gestión y Control Gubernamental
UNIDAD RESPONSABLE: 1113-3320 - Despacho de la Coordinación General de Investigación
ACTIVIDAD: F.P.C03.A01 - Integración de Expedientes de Presunta Responsabilidad Administrativa

IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR	
Indicador	C03A01 - Porcentaje de Expedientes de Presunta Responsabilidad Administrativa Integrados

VARIABLES			
NUMERADOR	Número de Expedientes de Presunta Responsabilidad Administrativa Integrados	Unidad de Medida del Numerador	327 - Expediente ()
DENOMINADOR	Número de Expedientes de Presunta Responsabilidad Administrativa Programados	Unidad de Medida del Denominador	327 - Expediente ()

METAS												
Linea Base		Año Meta	Meta Programada	Tipo de Meta	Comportamiento del Indicador hacia la Meta	Tipo de Método	Semaforización					
Año:	2019		en el Año				Verde		Amarillo		Rojo	
Valor:	100.000	2021	100.000	ACUMULATIVA	DESCENDENTE	PORCENTAJE	85.000	115.000	115.001	125.000	84.999	125.001

Variable	Calendario Programado												
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
NUMERADOR	0.000	0.000	25.000	0.000	0.000	47.000	0.000	0.000	27.000	0.000	0.000	20.000	119.000
DENOMINADOR	1.000	1.000	25.000	1.000	1.000	47.000	1.000	1.000	27.000	1.000	1.000	20.000	119.000

Variable	Calendario Ejecutado												
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
NUMERADOR	0.000	0.000	27.000	0.000	0.000	45.000	0.000	0.000	23.000	0.000	0.000	0.000	95.000

LIC. JESÚS GABRIEL CHÁVEZ POOL
 COORDINADOR DE QUEJAS Y DENUNCIAS

LIC. MARIO MARTÍNEZ GÓMEZ
 COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN

LIC. RAFAEL ANTONIO DEL POZO DERGAL
 SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO

Elaboró

Revisó

Autorizó



TRIMESTRE			
1	2	3	4

FECHA
04/10/2021

Variable	Calendario Ejecutado												
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
DENOMINADOR	1.000	1.000	25.000	1.000	1.000	47.000	1.000	1.000	27.000	1.000	1.000	20.000	99.000

AVANCES PROGRAMÁTICOS								VARIACIÓN	
Trimestral			Acumulado					Trimestral	
Programado	Ejecutado	Nivel de Cumplimiento	Programado		Ejecutado		Nivel de Cumplimiento	Numerador	Denominador
abs	abs	%	abs	%	abs	%	%	%	%
100.000	85.185	85.185	100.000	100.000	95.960	95.960	95.960	-14.815	0.000

RESULTADOS		
Meta Anual Equivalente	Color del Semáforo	Observaciones
85.185	VERDE	

LIC. JESUS GABRIEL CHÁVEZ POOL
 COORDINADOR DE QUEJAS Y DENUNCIAS

Elaboró

LIC. MARIO MARTÍNEZ GÓMEZ
 COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN

Revisó

LIC. RAFAEL ANTONIO DEL POZO DERGAL
 SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO

Autorizó

