

INDICADORES

TRIMESTRE			
1		3	4

FECHA
04/07/2023

INSTITUCIÓN: 2111113113 - Secretaría de la Contraloría
 PROGRAMA PRESUPUESTARIO: O002 - Control y Transparencia Gubernamental
 UNIDAD RESPONSABLE: 1113-3320 - Coordinación General de Investigación
 ACTIVIDAD: F.P.C03.A04 - Seguimiento a las quejas, denuncias y peticiones ciudadanas

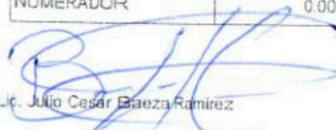
IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR	
Indicador	C03A04 - Porcentaje de quejas, denuncias y peticiones ciudadanas recibidas

VARIABLES			
NUMERADOR	Número de quejas, denuncias y peticiones ciudadanas recibidas	Unidad de Medida del Numerador	960 - Registro
DENOMINADOR	Número de quejas, denuncias y peticiones ciudadanas programadas	Unidad de Medida del Denominador	960 - Registro

METAS											
Línea Base	Año Meta	Meta Programada	Tipo de Meta	Comportamiento del Indicador hacia la Meta	Tipo de Metodo	Semaforización					
Año:	2021					Verde		Amarillo		Rojo	
Valor:	100.000	2023	99.073	ACUMULATIVA	ASCENDENTE	94.119	104.027	89.166	94.118	89.165	104.028

Variable	Calendario Programado												
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
NUMERADOR	0.000	0.000	188.000	0.000	0.000	184.000	0.000	0.000	225.000	0.000	0.000	235.000	832.000
DENOMINADOR	1.000	1.000	190.000	1.000	1.000	186.000	1.000	1.000	227.000	1.000	1.000	237.000	840.000

Variable	Calendario Modificado												
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
NUMERADOR	0.000	0.000	237.000	0.000	0.000	265.000	0.000	0.000	225.000	0.000	0.000	235.000	962.000


 Lic. Julio Cesar Baeza Ramirez
 Coordinador de Investigación B


 Lic. Margely Alicia Castro Santeliz
 Coordinadora General de Investigación


 L.C.P. Reyna Ylidia Arce Rosado
 Secretaria de la Contraloría del Estado

Elaboró

Revisó

Autorizó



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

TRIMESTRE			
1	2	3	4

FECHA
04/07/2023

Variable	Calendario Modificado												Total
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
DENOMINADOR	1.000	1.000	240.000	1.000	1.000	267.000	1.000	1.000	227.000	1.000	1.000	237.000	971.000

Variable	Calendario Ejecutado												Total
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
NUMERADOR	0.000	0.000	281.000	0.000	0.000	282.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	563.000
DENOMINADOR	1.000	1.000	240.000	1.000	1.000	267.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	507.000

AVANCES PROGRAMÁTICOS									VARIACIÓN	
Trimestral			Acumulado						Trimestral	
Modificado	Ejecutado	Nivel de Cumplimiento	Modificado		Ejecutado		Nivel de Cumplimiento	Numerador	Denominador	
abs	abs	%	abs	%	abs	%	%	%	%	
99.251	105.618	106.415	99.014	99.940	111.045	112.084	112.151	6.415	0.000	

Observaciones
 La variación del numerador respecto a lo programado se debe a que se dio mayor difusión de los medios de recepción de Quejas, Denuncias, Solicitudes y Reconocimientos con el fin de que la ciudadanía y las personas servidoras públicas conozcan estos medios, en consecuencia, durante el transcurso del mes de junio la cantidad de manifestaciones registradas supero el promedio, en comparación a los meses de abril y mayo, por lo cual, se incremento la recepción de manifestaciones ciudadanas.

Lic. Julio Cesar Saez Ramirez
 Coordinador de Investigación B

Lic. Mirely Alicia Casimiro Sanjurjo
 Coordinadora General de Investigación
 Revisó

L.C.P. Reyna Yarely Arreola Rosado
 Secretaria de Contraloría del Estado
 Autorizó

Elaboró



INDICADORES

Table with columns for Trimestre (1, 3, 4)

Table with column for Fecha (04/07/2023)

Main results table with columns: Meta Anual Equivalente (105.429), Color del Semáforo (ROJO), Observaciones (Detailed text about citizen complaints and system performance)

Handwritten signature of Lic. Julio Cesar Boza Ramirez
Lic. Julio Cesar Boza Ramirez
Coordinador de Investigación B

Handwritten signature of Lic. Margely Alicia Castro Santeliz
Lic. Margely Alicia Castro Santeliz
Coordinadora General de Investigación
Revisó

Handwritten signature of L.C.P. Reyna Taluvia Rosado
L.C.P. Reyna Taluvia Rosado
Secretaría de Contraloría del Estado
Autorizó

Elaboró