



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

TRIMESTRE			
1	2	3	4

FECHA
04/10/2024

INSTITUCIÓN: 2111113113 - Secretaría de la Contraloría
 PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 0001 - Control, Fiscalización y Transparencia Gubernamental.
 UNIDAD RESPONSABLE: 1113-3309 - Coordinación General de los Órganos Internos de Control
 COMPONENTE: F.P.C05 - Actos de fiscalización a las instituciones públicas estatales y municipios aplicados.

IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR	
Indicador	C05I2 - Porcentaje de auditorías y/o revisiones iniciadas.

VARIABLES			
NUMERADOR	Número de auditorías y/o revisiones iniciadas	Unidad de Medida del Numerador	310 - Acto de Fiscalización
DENOMINADOR	Número de auditorías y/o revisiones programadas	Unidad de Medida del Denominador	310 - Acto de Fiscalización

METAS												
Linea Base	Año Meta	Meta Programada	Tipo de Meta	Comportamiento del Indicador hacia la Meta	Tipo de Método	Semaforización						
Año:	2023	en el Año				Verde	Amarillo	Rojo				
Valor:	100.000	2024	94.444	ACUMULATIVA	ASCENDENTE	PORCENTAJE	89.722	99.167	85.000	89.721	84.999	99.168

Variable	Calendario Programado												
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
NUMERADOR	0.000	0.000	30.000	0.000	0.000	3.000	0.000	0.000	32.000	0.000	0.000	3.000	68.000
DENOMINADOR	1.000	1.000	31.000	1.000	1.000	4.000	1.000	1.000	33.000	1.000	1.000	4.000	72.000

Variable	Calendario Modificado												
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
NUMERADOR	0.000	0.000	30.000	0.000	0.000	3.000	0.000	0.000	32.000	0.000	0.000	3.000	68.000

Lic. Moisés Abraham Angulo Hu
 Titular de Órgano Interno de Control

Elaboró

Mtro. Angel Eduardo Mares Sanchez
 Coordinador General de los Organos Internos de Control

Revisó

L.C.P. Reyna Yalavín Arceo Rosado
 Secretaria de la Contraloría del Estado

Autorizó

TRIMESTRE			
1	2	3	4

FECHA
04/10/2024

Variable	Calendario Modificado												
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
DENOMINADOR	1.000	1.000	31.000	1.000	1.000	4.000	1.000	1.000	33.000	1.000	1.000	4.000	72.000

Variable	Calendario Ejecutado												
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
NUMERADOR	0.000	0.000	30.000	0.000	0.000	3.000	0.000	0.000	32.000	0.000	0.000	0.000	65.000
DENOMINADOR	1.000	1.000	31.000	1.000	1.000	4.000	1.000	1.000	33.000	1.000	1.000	1.000	68.000

AVANCES PROGRAMÁTICOS									VARIACIÓN	
Trimestral			Acumulado						Trimestral	
Modificado	Ejecutado	Nivel de Cumplimiento	Modificado		Ejecutado		Nivel de Cumplimiento	Numerador	Denominador	
abs	abs	%	abs	%	abs	%	%	%	%	
96.970	96.970	100.000	95.588	101.211	95.588	101.211	100.000	0.000	0.000	
									Observaciones	

RESULTADOS		
Meta Anual Equivalente	Color del Semáforo	Observaciones
94.444	VERDE	1.-Este indicador tiene como meta anual 68/72 auditorías y/o revisiones a realizar. En este trimestre se realizaron 32/33 auditorías y revisiones. El porcentaje de nivel de cumplimiento alcanzado es de 100%.

Lic. Moisés Abraham Angulo Hu
Titular de Órgano Interno de Control

Mtro. Angel Eduardo Mares Sánchez
Coordinador General de los Órganos Internos de Control

L.C.P. Reyna Y. Arce Rosado
Secretaría de la Contraloría del Estado

Elaboró

Revisó

Autorizó

