QUINTANA RO

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

	TRIMI	ESTRE	
1	2	3	4

FECHA 10/04/2024

INSTITUCIÓN:

2112613313 - Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo

PROGRAMA PRESUPUESTARIO:

E036 - Atención a Grupos Prioritarios

UNIDAD RESPONSABLE:

6313-3313 - Subdirección General de Salud y Atención a Personas con Discapacidad

ACTIVIDAD:

F.P.C02.A04 - Atención de las persona con discapacidad mediante la entrega de credenciales como Identificación oficial

ndicador	SEDIFQRE036012 - Porcentaje de reportes informativos realizados referentes a la entrega de credenciales de discapacidad

reportes informativos realizados referentes a la entrega de credenciales de discapacidad	Unidad de Medida del Numerador	253 - Reporte
reportes informativos programados a realizar referentes a la entrega de credenciales de discapacidad	Unidad de Medida del Denominador	253 - Reporte
_		

					ME	TAS			SECTION .	1 1 1 1 1 1 1		Section 1
	Linea Base	Año Meta	Meta Programada	Tipo de	Comportamiento del	Tipo de	100	SIN SIN	Semaforizad	ión		
Año:	2023		en el Año	Meta	Indicador hacia la Meta	Método	Verde		Amarillo	The last	Rojo	PART OF P
Valor:	100.000	2024	100.000	ACUMULATIVA	ASCENDENTE	PORCENTAJE	95.000	105.000	90.000	94.999	89.999	105.001

Variable						Calen	dario Programa	do					
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
NUMERADOR	0.000	0.000	3.000	0.000	0.000	3.000	0.000	0.000	3.000	0.000	0.000	3.000	12.000
DENOMINADOR	1.000	1.000	3.000	1.000	1.000	3.000	1.000	1.000	3.000	1.000	1.000	3.000	12.000

Variable			A				Cal	endario	Modific	ado		FFIJE .			LI LA SA
	Enero	Feb	rero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Ju	io /	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
NUMERADOR	0.000		0.000	3.000	0.000	0.000	3.000		0.000	0.000	3.000	0.000	0.000	A 3.000	12.00

Jediael Matos Villanueva

Veronica del Pilar Zavala Pérez

Subdirector General de Salud y Atención a Personas con Discapacidad del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Subdirectora General Administrativa y de Archivos del Sistema para el Desarrollo integral de la Familia

Directora General del Sistema para el Desarrollo de la

Revisó

Autorizó

ido Alcerreca

Elaboró

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

INDICADORES

	TRIM	ESTRE	
1	2	3	4

FECHA 10/04/2024

Variable						Caler	ndario Modificad	0					
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
DENOMINADOR	1.000	1.000	3.000	1.000	1.000	3.000	1.000	1.000	3.000	1.000	1.000	3.000	12.00

The state of the s					Cale	ndario Ejecutado	0					
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
0.000	0.000	3.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000		3.000
1.000	1.000	3.000	1.000	1.000	1,000	1.000	1.000	1.000	1.000	240000	(3),250,350	3.000
	0.000	0.000 0.000	0.000 0.000 3.000	0.000 0.000 3.000 0.000	0.000 0.000 3.000 0.000 0.000	Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio 0.000 0.000 3.000 0.000 0.000 0.000	Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio 0.000 0.000 3.000 0.000 0.000 0.000 0.000	0.000 0.000 3.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000 0.000	Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto Septiembre 0.000	Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto Septiembre Octubre 0.000	Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto Septiembre Octubre Noviembre 0.000 0.000 3.000 0.000	Enero Febrero Marzo Abril Mayo Julio Agosto Septiembre Octubre Noviembre Diclembre 0.000 0.000 3.000 0.000

MELT FIN	Trimestral	K - // // / -	A JULIA DE LA CONTRACTOR DE LA CONTRACTO		Acumulado	Management of the last of the		VARIAG	
Modificado	Ejecutado	Nivel de Cumplimiento	Modificado			100000	T.5. 2	Trimes	tral
		Three de Campinnento	Miodificado		Ejecutado		Nivel de Cumplimiento	Numerador	Denominador
abs	abs	%	abs	%	abs	%	%	%	%
100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	0.000	0.00

RESULTADOS

No se tiene variación

4 - 4	Color del Semáforo	Meta Anual Equivalente
Se reporta el cumplimient credenciales a personas o y la Secretaría de Salud; a algunos pagos de servicio de acuerdo con su semafo de verificación entregados evidencia fotográfica misr reportes en donde se exp	VERDE	100.000

Observaciones to a nivel de atención del objetivo (Actividad) del 100.00% respecto a lo programado al I trimestre con un total acumulado de 3 reportes informativos referentes a la entrega de con discapacidad en los meses de enero, febrero y marzo cuyo objetivo es proprocionar un documento con validez nacional, que cuenta con el aval del Sistema Nacional DIF así como servirá de identificación oficial con beneficios adicionales como descuentos en algunos establecimientos culturales, de esparcimiento, comerciales o de transporte y os, en donde se atendieron a los beneficiarios de primera vez y eubsecuentes por la Unidad Responsable: quedando este indicador con meta satisfactoria (rango color verde) orización, mediante los programas de asistencia social durante el periodo que se reporta, los datos estadísticos contenidos en este reporte están respaldados por los medios por la UR como es el padrón de beneficiarios y los recibos de comprobación de servicios generales debidamente firmados y sellados, anexando listas de asistencia y nos que están bajo resguardo para cotejo de la información por cada acción realizada, quedando bajo su responsabilidad y/o aclaración lo reportado. Se anexan los 3 ica a detalle cada acción realizada para cotejo

Jediael Matos Villanueva

Subdirector General de Salud y Atención a Personas con Discapacidad del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Verónica del Pila

Subdirectora General Administrativa y de Archivos del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Sabido Alcerreca al de la Familia

Directora General del Sistema para el

Autorizó

Revisó

Elaboró