



Mesa de Concertación
Para la Lucha Contra la Pobreza

**REPORTE DE SEGUIMIENTO CONCERTADO A LOS
ACUERDOS DE GOBERNABILIDAD DE MOQUEGUA
2015 -2018**

PRESENTACIÓN

La Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza – MCLCP es el espacio privilegiado para el diálogo entre el Estado y la sociedad civil, y tiene entre como roles fundacionales generar los mecanismos de concertación, facilitar el seguimiento concertado y desarrollar las capacidades de sus miembros.

Durante el 2014, 06 partidos y fuerzas políticas (FIRME, Contigo Moquegua, Kausachum, Partido Humanista, Partido Alianza para el Progreso, Frente amplio por justicia, vida y libertad) postularon al Gobierno Regional de Moquegua. Durante el proceso electoral 2014 se desarrolló Foro de propuestas de los candidatos y así también se suscribió los Acuerdos de Gobernabilidad para la Región Moquegua. Proceso que nos permitió interactuar con los candidatos y al mismo tiempo consolidar propuestas de desarrollo para el periodo 2015- 2018. Culminado el proceso los 6 candidatos a Gobierno Regional suscribieron los Acuerdos de Gobernabilidad en agosto del 2014, afirmando de esta manera su compromiso.

La Mesa de Concertación Regional de Moquegua ha priorizado elaborar el reporte de Seguimiento Concertado al Acuerdo de Gobernabilidad, a través del desarrollo de reuniones de trabajo, análisis y reflexión como son: los Programas Presupuestales de atención a la infancia (Programa Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal, y Acceso a la Identidad)obteniendo de este proceso una evaluación objetiva del cumplimiento de metas y disminución de los indicadores, para finalmente arribar a recomendaciones de conjunto que servirá de base para reorientar las prioridades y la toma de decisiones más acertadas por parte del Gobernador Regional.

Se conformó el Equipo de trabajo de Seguimiento concertado

El Equipo de trabajo de seguimiento concertado está conformado de la siguiente manera:

Dimensión Social: Presidido por MIDIS Y DIRESA

DIMENSIÓN	INSTITUCIONES QUE PRESIDEN	INSTITUCIONES INTEGRANTES
Dimensión social	Ministerio de Inclusión y Desarrollo Social -MIDIS	Dirección Regional de Educación
		Save the Children
		MIDIS
		I.S.P. Mercedes Cabello de Carbonera
		SIS
		Defensoría del Pueblo
		Poder Judicial

	Dirección Regional de Salud Moquegua- DIRESA	Dirección Regional de trabajo
		Dirección Regional de Vivienda
		Red de Promoción de la Mujer
		Dirección Regional de Salud
		Federación de Clubes de Madres
		Policía Nacional del Perú
		Ejército Peruano
		Liga de Lucha Contra el Cáncer
		CEOP ILO
		COREJU
		UNAM
		PRONABEC
		CONADIS
		SOLID
	Mesa de Concertación para la lucha contra la pobreza	

Se priorizo el trabajo del Seguimiento a los Acuerdo de Gobernabilidad de Moquegua 2015- 2018,

1. Tema social: Salud y educación.
2. Asignación y ejecución de recursos públicos en las intervenciones vinculadas a las metas concertadas.

ACUERDOS DE GOBERNABILIDAD MOQUEGUA 2015 -2018		
DIMENSIÓN SOCIAL		
POLITICA N° 1	POLITICA N° 2	POLITICA N° 3
Priorizar la atención a la primera infancia en la región garantizando la vida y la salud de la madre y el crecimiento y desarrollo integral de los niños de 0 a 5 años. Para ello se desarrollarán condiciones seguras de atención desde la gestación, el parto y el período	Garantizar la continuación del crecimiento y desarrollo integral de las niñas y niños de 6 a 11 años, mejorando la calidad de sus aprendizajes y fortaleciendo las atenciones en nutrición y salud en el espacio de la escuela , respetando su cultura y reduciendo las	Atender el desarrollo integral de la juventud, promoviendo servicios de educación básica y superior favoreciendo su inserción en el mercado de trabajo.

neonatal, respetando su cultura y priorizando las zonas rurales y poblaciones nativas, a fin de reducir las brechas urbano - rurales.	brechas urbano –rurales y priorizando las poblaciones rurales.	
---	--	--

Sesiones de Seguimiento concertado:

SESION N°	N° DE PARTICIPANTES	AGENDA	ACUERDOS
Sesión N°1	18	<ol style="list-style-type: none"> 1. Seguimiento de indicadores claves asociados al Programa Articulado nutricional. 2. Seguimiento de indicadores claves asociados al Programa Salud Materno neonatal 3. Seguimiento de indicadores claves asociados al programa acceso a la identidad 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se Acuerda, instar a EsSalud Moquegua , a cumplir con la distribución de los Multinutrientes a niños de 6 a 36 meses que se encuentran registrados y atendidos por EsSalud. 2. Se acuerda, solicitar a través de Ordenanza Municipal la prohibición de venta de comida chatarra a los alrededores de las IIEE y los Kioscos Saludables. 3. Se Acuerda, establecer estrategias de Promoción de la salud a través de la “Semana de la Promoción de la salud” en el que diariamente por el periodo de una semana se promociones temas como por ejemplo: lunes Nutrición y alimentación, mates: Lactancia materna; miércoles: Información sobre cáncer; y así sucesivamente. 4. Se Acuerda, proponer políticas de agua saludable, sensibilizar al Gobierno Regional, Gobierno Municipales a que se prioricen Proyectos de inversión social – Obras de Saneamiento básico (agua y desagüe) y Plantas de tratamiento de agua a través de Ordenanzas se reserve presupuesto para este tipo de obras.
Sesión 2	17	<ol style="list-style-type: none"> 5. Seguimiento de ejecución presupuestal año 2015- i 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se ACUERDA: Solicitar al Gobierno Regional se efectúe Audiencia Pública con temas específicos principalmente

		<p>semestre 2016 en los niveles de gobierno</p>	<p>en Transportes, Educación, Salud y Pesca.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Se ACUERDA solicitar e invitar a los representantes de la UNAM a una exposición respecto a las transferencia y ejecución en este institución Universitaria. 3. Se ACUERDA invitar a la persona responsable del Programa Articulado Nutricional tanto de la Gerencia Regional de Salud como del Gobierno Regional a efectuar una exposición en el CER respecto a la los avances de los Programas y la Ejecución presupuestal 4. Se ACUERDA invitar a la persona responsable del Programa Salud Materno Neonatal tanto de la Gerencia Regional de Salud como del Gobierno Regional y a la persona responsable del Promoción de la Salud a efectuar una exposición en el CER respecto a la los avances de los Programas y la Ejecución presupuestal.
Sesión 3	11	<ol style="list-style-type: none"> 5. Seguimiento Concertado al Acuerdo de Gobernabilidad Regional - Ejecución presupuestal al III trimestre 2016 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se ACUERDA emitir ALERTA PUBLICA referente a baja ejecución presupuestal de: <ol style="list-style-type: none"> 1. Sub Gerencia de Desarrollo General Sánchez Cerro 45.2% 2. Región Moquegua- Trasportes 48.4% 3. Región Moquegua – Sede Central 52.6% 4. Se ACUERDA solicitar que los funcionarios responsables de estos Sectores expongan las causas de esta baja ejecución así como las estrategias a implementar con la finalidad dar cumplimiento de las metas programadas y la eficiencia en la ejecución presupuestal, en la Sesión del CER de la Mesa de Concertación Moquegua. 5. Se sugiere continuar con el seguimiento concertado e incluir

			para el periodo 2017 considerando la “calidad de gasto” de los diferentes sectores, así como continuar con el seguimiento de indicadores y la evaluación de presupuesto por resultado.
--	--	--	--

1. Análisis sobre los Indicadores de Infancia en la Región Moquegua al 2016

Cuadro: resultados de indicadores Según la ENDES en el marco de los Acuerdos de Gobernabilidad de Moquegua 2015 – 2018

Indicadores de Infancia	2013	2014	2015	EVALUACIÓN DE LOS AVANCES
Porcentaje de niñas y niños menores de 5 años con prevalencia de Desnutrición crónica Fuente: ENDES	4.1%	4.26%	3.5%	1. La disminución de la Desnutrición crónica ha sido un gran logro, considerando que se han desarrollado políticas regionales contra este problema y se han mantenido con el paso de los años en todos los establecimientos de salud de toda la Región Moquegua; sin embargo debemos mantener estas mismas estrategias y continuar disminuyendo estos índices.
Porcentaje de niñas y niños de 6 a 36 meses de edad con anemia Fuente: ENDES	28.4%	36.1%	39.3%	<ol style="list-style-type: none"> 1. El 100% de los establecimientos de Salud están abastecidos con MMN, sin embargo se puede evidenciar que las estrategias implementadas por el Sector salud no han dado resultados considerando que los indicadores se han visto aumentados del 2013 al 2015 en 10.9% siendo esto muy preocupante. 2. Según los establecimientos de salud, se han cumplido con la distribución de los multinutrientes, se han efectuado las sesiones demostrativas de lavado de manos, de elaboración de alimentos ricos en hierro y la forma correcta de preparar los alimentos y la inclusión de los multinutrientes, sin embargo consideran que la falta de la continuidad de los padres a las consultas pone en riesgo este tratamiento. 3. Otro factor también es que las madres no cumplen con incluir los multinutrientes en las comidas de sus niños porque aducen que les provocan diarreas y demás, por lo que se considera que debemos continuar con las capacitaciones a estas madres para comprometerlas con la salud de sus hijos e hijas.
Niños de 6 a menos de 36 meses que recibieron suplemento de hierro	24.1%	19.5%	27.5%	1. Únicamente los pacientes de la Gerencia Regional de Salud reciben los suplementos, las otras entidades como Es Salud no entregan estos multinutrientes.
Niños menores de 36 meses con controles de crecimiento y desarrollo (CRED) completo para su edad	59.5%	48.7 %	67.7 %	2. El incrementó de la cobertura de CRED estuvo relacionada a instructivos dados a través de la Gerencia Regional de Salud para coberturar al mayor número de niños de los centros de salud de la región, adicionalmente que este procedimiento se da como un paquete de atención obligatoria para todos los niños y niñas como procedimiento básico y elemental.
Porcentaje de vacunas para niñas y niños menores de 36 meses con vacunas básicas para su edad	73.8%	59.4%	71.6%	1. Las cifras indican que la cobertura de inmunizaciones a niños menores de 36 meses ha mejorado con relación al 2014, ello a causa de la implementación de las cadenas de frio implementados en los establecimientos de salud, principalmente en las zonas rurales.

Cuadro: resultados de indicadores Según la ENDES en el marco de los Acuerdos de Gobernabilidad de Moquegua 2015 – 2018

Indicadores de Infancia	2013	2014	2015	EVALUACIÓN DE LOS AVANCES
Proporción de partos institucionales procedentes de áreas rurales	97.2%	86.3%	93.4%	1. Los indicadores para el periodo 2015 han mejorado gracias al seguimiento por parte del personal de salud para la captación y seguimiento de gestantes hasta culminar en parto institucional.
Tasa de mortalidad neonatal de niñas y niños	7.0%	6.0%	7.0%	La tasa de mortalidad ha aumentado un punto porcentual.
Proporción de niños de 6 a 59 meses de edad que no están inscritos en la Municipalidad o en la Oficina Registral de RENIEC	0.3%	0.2%	1.0%	2. RENIEC viene articulando con MIDIS, con los Gobiernos Locales con la finalidad que los Jefes de las Oficinas de Registros Civiles de las Municipalidades cuenten con el apoyo de sus autoridades para realizar campañas de inscripción de nacimientos en las comunidades de sus jurisdicción, asimismo la coordinación con la DIRESA para que las Postas, Centro de Salud, Hospitales, etc., emitan correctamente el Certificado de Nacido Vivo - CNV y estén abastecidos con los referidos formatos, cuyo requisito es indispensable para la inscripción del acta de nacimiento, a ello se suma el modelo intervención del RENIEC que es itinerante. 3. Para mejorar este indicador es importante concretar la oficina de la HORA en el hospital Regional de Moquegua.

2. ARTICULACIÓN DEL PRESUPUESTO Y PROGRAMAS PRESUPUESTALES

En este capítulo presentamos las vinculaciones posibles que hay el presupuesto público y los programas presupuestales, así mismo evidenciar y analizar el incremento de la asignación de recursos a los programas presupuestales por la infancia a nivel de departamento, los cuales tienen como finalidad conseguir los resultados previstos.

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL A NIVEL DE DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA 2013, 2014 y 2015

Programas Presupuestales	PIM 2013	Avance %	PIM 2014	Avance %	PIM 2015	Avance %
Articulado Nutricional	22,107.206	97.9	27,267.012	99.5	29,833.812	90.8
Salud Materno Neonatal	11,314.502	96.20	13,678.823	99.6	12,656.403	93.3

Fuente: Consulta Amigable del MEF

Comentarios sobre la ejecución presupuestal a nivel de departamento

Desde el 2007 el Ministerio de Economía y Finanzas ha venido desembolsando recursos para la implementación del Presupuesto por Resultados en los diferentes niveles de gobierno, con la finalidad de efectivizar mejor el gasto público con el cumplimiento de metas específicas de manera programática a través de los Programas Presupuestales.

SALUD.- el análisis estará orientado a los avances de la ejecución presupuestal de los programas presupuestales Articulado Nutricional y Salud Materno Neonatal.

Del Programa Articulado Nutricional, se puede evidenciar que el presupuesto ha aumentado con el transcurrir de los años, sin embargo las ejecuciones presupuestales no han mostrado el mismo comportamiento en el año 2014 se ha ejecutado un 99.5% del PIM y para el año 2015 la ejecución corresponde únicamente al 90.8% cuando la ejecución debía haber alcanzado el 100% teniendo en consideración que la anemia a nivel regional viene aumentando

Para el programa Salud Materno Neonatal, de igual forma se evidencia que el presupuesto asignado a aumentado, sin embargo nuevamente se visualiza que la ejecución presupuestal para el año 2015 llega únicamente al 93.3%.

Programas Presupuestales	PIM 2016	Diciembre 2016 (19-12-2016) Avance %
Articulado Nutricional	30,667.195	83.0
Salud Materno Neonatal	19,025.792	82.9

Fuente: Consulta Amigable del MEF

En este cuadro podemos reafirmar que las transferencias para los Programas tanto Articulado nutricional así como el programa Salud Materno Neonatal para el año 2016 también fueron aumentadas y a la fecha (19-12-2016) la ejecución de este presupuesto ha alcanzado el 83.0 % para el PAN y 82.9% para el PSMN.

Esta avances preocupan considerando que únicamente quedan 10 días para el cierre del año 2016.

3. SEGUIMIENTO CONCERTADO A LA EJECUCION PRESUPUESTAL REGIONAL

En este capítulo presentamos el resumen de la ejecución presupuestal del Gobierno Regional de Moquegua de los años 2015 y 2016 (al 19-12-2016), el cual fue materia de Seguimiento concertado de los miembros de este equipo técnico.

	PIM 2015	Ejecución %	PIM 2016	Avance (19/12/2016) %
Gobierno Regional de Moquegua	418,915.855	88.3	511,925.222	77.1

Fuente: Consulta Amigable del MEF

Ejecución presupuestal del Gobierno Regional de Moquegua por Unidad Ejecutora – comparativo año 2015 y 2016

Unidad Ejecutora	PIM 2015	Avance %	PIM 2016	Avance % (19/12/2016)
REGION MOQUEGUA-SEDE CENTRAL	132,294,577	84.3	203,687,501	66.7
REGION MOQUEGUA - PROYECTO ESPECIAL PASTO GRANDE	30,598,282	90.1	22,727,652	65.2
REGION MOQUEGUA - SUB REGION DE DESARROLLO ILO	21,180,790	89.9	16,671,982	69.5
GOB. REG. MOQUEGUA - SUB REG. DE DESARROLLO GENERAL SANCHEZ CERRO	1,788,951	85.6	1,726,126	78.0
REGION MOQUEGUA-AGRICULTURA	4,114,418	85.6	5,287,718	68.5
REGION MOQUEGUA-TRANSPORTES	24,625,099	48.5	36,712,873	68.6
REGION MOQUEGUA-EDUCACION	15,837,722	92.5	17,492,140	90.4
REGION MOQUEGUA - EDUCACION ILO	32,534,996	98.7	35,459,855	95.9
REGION MOQUEGUA - EDUCACION MARISCAL NIETO	56,802,172	96.2	62,498,544	99.0
303-1208: REGION MOQUEGUA - EDUCACION SANCHEZ CERRO	20,082,648	97.7	22,559,524	91.7
REGION MOQUEGUA-SALUD	34,611,357	92.4	39,310,941	81.1
REGION MOQUEGUA - SALUD ILO	26,687,986	92.8	28,028,265	79.8
GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA	17,756,857	96.9	19,762,101	79.3

Fuente: Consulta Amigable del MEF

4. EMISION DE ALERTAS POR EL EQUIPO DE SEGUIMIENTO CONCERTADO

Se ha emitido una Alerta por acuerdo del Equipo técnico de Seguimiento concertado y respaldado por todos los miembros del CER – Moquegua. (Anexo 01)

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE SEGUIMIENTO CONCERTADO

El equipo de trabajo de Seguimiento concertado ha concluido en:

- Continuar con el Seguimiento concertado a los Acuerdos de Gobernabilidad, incluyendo y correlacionado con el Plan de Desarrollo Regional Concertado de Moquegua al 2021.
- Continuar con el Seguimiento a los Programas Articulado Nutricional y al Programa de Salud Materno Neonatal tanto en el cumplimiento de metas, indicadores y la ejecución presupuestal de os mismo.
- Continuar con el Seguimiento a la Ejecución presupuestal de los Tres niveles de Gobierno: Nacional, Regional y Locales
- Propiciar que los equipos de trabajo conformados de la Dimensión Ambiental e institucional también puedan efectuar el Seguimiento concertado a los Acuerdos de Gobernabilidad.



Mesa de Concertación
Para la Lucha Contra la Pobreza
MOQUEGUA

ALERTA N° 001 -2016

**GRUPO DE SEGUIMIENTO CONCERTADO DE LA MESA DE
CONCERTACIÓN PARA LA LUCHA CONTRA LA POBREZA DE
MOQUEGUA**

**Seguimiento Concertado al Acuerdo de
Gobernabilidad Regional - Ejecución presupuestal al
III trimestre 2016**



MOQUEGUA, OCTUBRE DEL 2016

ELABORADO POR LAS INSTITUCIONES QUE CONFORMAN EL GRUPO DE SEGUIMIENTO CON CERTADO MCLCP MOQUEGUA:

POR EL ESTADO:

- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social
- Gobierno Regional de Moquegua
- Defensoría del Pueblo
- Gerencia Regional de Educación
- Gerencia Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento
- Gerencia Regional de Salud
- Gerencia Regional de Trabajo y Promoción del Empleo
- Seguro Integral de Salud – SIS Moquegua
- Universidad Nacional de Moquegua

POR LAS ORGANIZACIONES DE SOCIEDAD CIVIL:

- I.E.S.P.P Mercedes Cabello de Carbonera.



[Handwritten signatures in blue ink]

ASISTENCIA TÉCNICA
MCLCP MOQUEGUA
MCLCP NACIONAL

PRESENTACION

El seguimiento concertado constituye una actividad permanente de recopilación, construcción, medición, y análisis de datos sobre el desarrollo de actividades efectuadas por las entidades del sector público, los cuales proporcionan indicaciones sobre el avance en el logro de sus objetivos, así como el progreso en el uso de los recursos asignados. Así se busca dar señales de alerta respecto a la ejecución de las metas previstas, y con ello propiciar decisiones correctivas oportunas.

Para incentivar una buena gestión de la administración de los recursos públicos no hay mejor estímulo que la participación activa de los ciudadanos a través del seguimiento concertado. Pero ello requiere transparencia.

El análisis técnico realizado entre las instituciones que conforman el grupo de seguimiento concertado, tiene por objeto ser socializado a la población, en aras del cumplimiento del gasto presupuestado al 100%, al ser esto uno de los mecanismos para la disminución de los índices de pobreza.

El presente documento constituye una "Alerta" sobre la ejecución presupuestal de las Unidades Ejecutoras en la región Moquegua al término del tercer trimestre (enero – setiembre 2016), observando que tendencia sigue la dinámica del gasto público; empleando la información registrada en la plataforma virtual del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) – consulta amigable.

Cabe destacar que el Grupo de Trabajo de Seguimiento Concertado de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza de Moquegua, está conformado por representantes de Instituciones del Estado y Sociedad Civil.

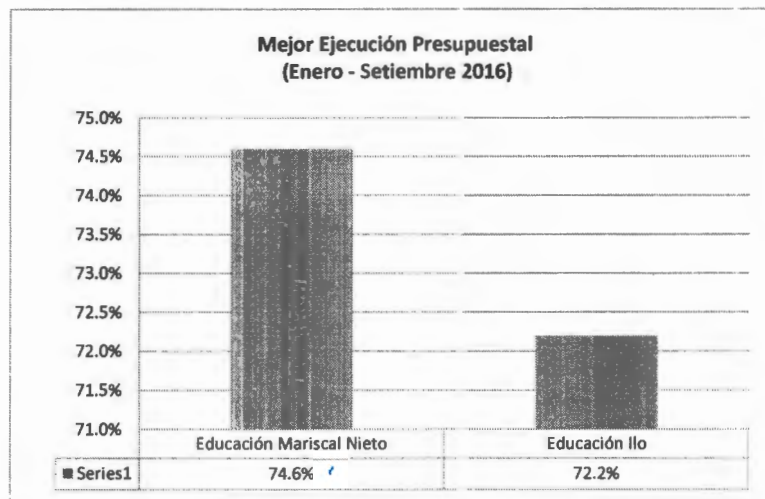


EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA POR NIVELES DE GOBIERNO AVANCE AL III TRIMESTRE 2016 LLEGANDO A LAS SIGUIENTES CONCLUSIONES:

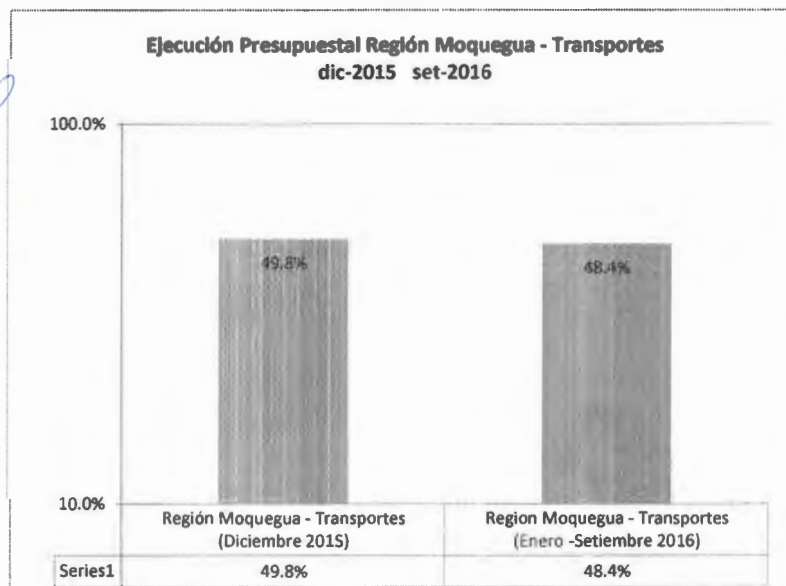
En términos generales se tiene que para el III trimestre del año 2016 se ha ejecutado en promedio 57% de ejecución presupuestal en los tres niveles de gobierno: Nacional, Regional y Local. Siendo aún baja la ejecución

Gobierno Nacional	Gobierno Regional	Gobierno Locales
59.3 %	54.1 %	59.4%

Ejecución presupuestal de las Unidades Ejecutoras del Gobierno Regional al III trimestre 2016.



Se evidencia que la mejor ejecución presupuestal lo tiene la Unidad de Gestión educativa Local de Mariscal Nieto con 74.6%, le sigue la Unidad de Gestión educativa Local de Ilo con una ejecución del 72.4%.



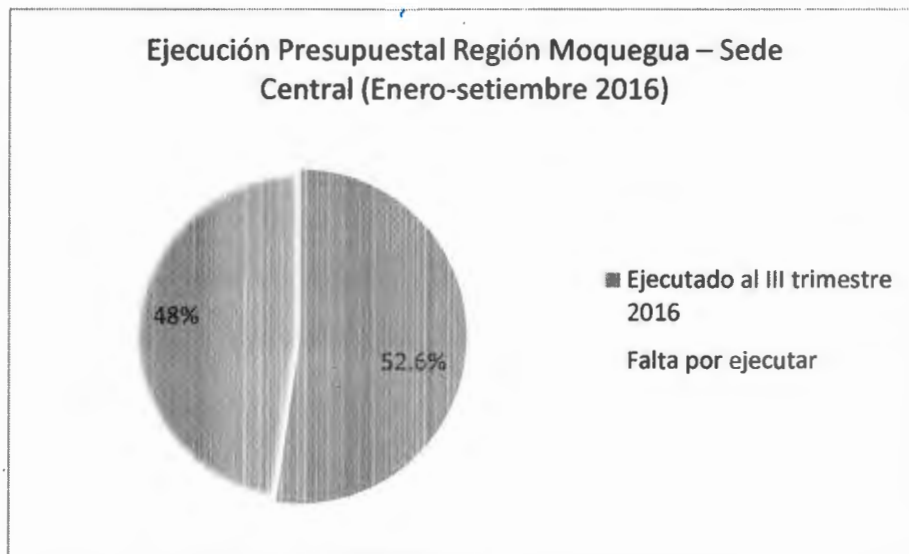
[Handwritten signatures and scribbles in blue and black ink, including a large signature at the bottom left.]

Se evidencia la baja ejecución presupuestal que ha tenido la Gerencia Regional de Transportes y comunicaciones con 48.4% al culminar el III Trimestre (Enero- setiembre) 2016. Al finalizar el año 2015 la ejecución presupuestal de este sector fue de 49.8%.



La misma situación se observa en la Ejecución presupuestal de la Sub Gerencia de Desarrollo General Sánchez Cerro que al término del III Trimestre (Enero- setiembre) 2016 tiene una ejecución de 45.2%.

Handwritten signatures in blue ink, including a large signature at the top and several smaller ones below it.



De igual forma se observa que la Región Moquegua – Sede Central tiene una ejecución de 52.6% al III Trimestre (Enero- setiembre) 2016.

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL CATEGORÍAS PRESUPUESTALES EJECUTADAS EN EL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA POR EL GOBIERNO REGIONAL III TRIMESTRE 2016.

- Para el año 2016, el 10% de presupuesto PIM: programado corresponde a programas vinculados a la infancia por el Gobierno Regional de Moquegua.
- Se evidencia que aquellas entidades que se les asignó mayor presupuesto también tienen mayor ejecución.

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA POR EL GOBIERNO REGIONAL III TRIMESTRE 2016.

- Se evidencia un avance de 67.3% de ejecución presupuestal, principalmente en aquellas actividades con mayor presupuesto a asignado.
- En lo que respecta a la Ejecución de la actividad 5000028: Atender a niños con enfermedades diarreicas agudas tiene una ejecución de 11.7% la representante de la GRS indica que se debe a que hay menos niños que se presentan con problemas diarreicos es por ello que no hay mayor ejecución, y sugiere que se contraste esta información con los logros de indicadores; por lo que se revisa los indicadores según ENDES y efectivamente se refleja que los indicadores han mejorado.
- Los miembros de equipo de seguimiento concertado reconocer los logros del Sector Salud en los cumplimientos de metas e indicadores así como en la ejecución presupuestal de este sector.



EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL EN EL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA POR EL GOBIERNO REGIONAL III TRIMESTRE 2016

- Se evidencia un avance de 63.1% de ejecución presupuestal, principalmente en aquellas actividades con mayor presupuesto a asignado.
- De igual forma se verifica su cumplimiento de las metas programadas así como en el mejoramiento de indicadores según reporte de ENDES 2015.

ACUERDOS:

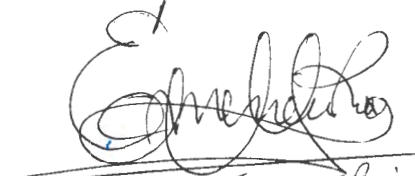
1. Se **ACUERDA** emitir **ALERTA PUBLICA** referente a baja ejecución presupuestal de:
 - Sub Gerencia de Desarrollo General Sánchez Cerro 45.2%
 - Región Moquegua- Transportes 48.4%
 - Región Moquegua – Sede Central 52.6%
2. Se **ACUERDA** solicitar que los funcionarios responsables de estos Sectores expongan las causas de esta baja ejecución así como las estrategias a implementar con la finalidad dar

cumplimiento de las metas programadas y la eficiencia en la ejecución presupuestal, en la Sesión del CER de la Mesa de Concertación Moquegua.

SUGERENCIA: continuar con el seguimiento concertado e incluir para el periodo 2017 considerando la "calidad de gasto" de los diferentes sectores, así como continuar con el seguimiento de indicadores y la evaluación de presupuesto por resultado.

**Mesa de Concertación Para la Lucha
Contra la Pobreza de Moquegua**




Emilio E. Euribe Rojas
Vicegobernador GRM