



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

Secretaría de Descentralización

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

LIMA

3er GORE EJECUTIVO – AGENDA DE ACCIÓN

I PARTICIPANTES

| MINISTERIO DE SALUD | GOBIERNO REGIONAL DE LIMA |
|---|---|
| Ministro (a): Fernando Zavala Lombardi | Gobernador: Nelson Oswaldo Chui Mejia |
| Equipo Técnico | Equipo Técnico |
| <ul style="list-style-type: none">- Ministerio de Transportes y Comunicaciones- PROINVERSION- Ministerio de Agricultura y Riego- Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento.- Secretaría de Descentralización | <ul style="list-style-type: none">a) Luis Castillo Polob) Jorge Nuñez Acevedoc) Walter Huamán Rodríguezd) Luis Jimenez Sánchez |

II EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ASUMIDOS



PERÚ

Presidencia del Consejo de Ministros

Secretaría de Descentralización

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

III DEMANDAS Y COMPROMISOS

| | |
|--------------------------|--|
| PROBLEMA 1 | Falta de presupuesto para la ejecución de obras que ya cuentan con estudios. |
| ANTECEDENTE DEL PROBLEMA | |
| COMPROMISOS | |
| COMPROMISO 1.1 | Transferir el presupuesto para la ejecución de carreteras que ya cuentan con estudios. |
| TIPO DE COMPROMISO | INMEDIATO () CORTO (X) MEDIANO () |
| CATEGORÍA DE COMPROMISO | ACCIÓN ADMINISTRATIVA () ACCIÓN PRESUPUESTARIA (X) ASISTENCIA TÉCNICA () |
| ENTIDAD RESPONSABLE | SECTOR (X) GORE () |
| PLAZO ESTIMADO | |
| UNIDAD ORGÁNICA | MTC: PROINVERSION: SECRETARÍA DE DESCENTRALIZACIÓN: |
| FUNCIONARIO RESPONSABLE | |

| | |
|--------------------------|--|
| PROBLEMA 2 | Falta de presupuesto para medidas de prevención por el Fenómeno de El Niño. |
| ANTECEDENTE DEL PROBLEMA | Solicitado en GORES EJECUTIVOS anteriores. |
| COMPROMISOS | |
| COMPROMISO 2.1 | Transferir financiamiento para complementar medida de prevención por el Fenómeno de El Niño. |
| TIPO DE COMPROMISO | INMEDIATO () CORTO (X) MEDIANO () |
| CATEGORÍA DE COMPROMISO | ACCIÓN ADMINISTRATIVA () ACCIÓN PRESUPUESTARIA (X) ASISTENCIA TÉCNICA () |
| ENTIDAD RESPONSABLE | SECTOR (X) GORE () |
| PLAZO ESTIMADO | |
| UNIDAD ORGÁNICA | MTC: MINAGRI: MVCS: |
| FUNCIONARIO RESPONSABLE | |

Hora de inicio: (XX: XX am/pm)
 Hora de finalización: (XX: XX am/pm)
 Nombre de relator sectorial: (Nombre y Apellidos)
 Correo electrónico: (correo electrónico)

