|  |
| --- |
|  |
| INFORME DE CUMPLIMIENTO DE METAS E INDICADORES AÑO 2019 | |
|  | |
| Convenio de Gestión para el Ejercicio de las Funciones transferidas entre el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables y el Gobierno Regional de Huánuco | |

**GOBIERNO rEGIONAL DE HUÁNUCO**

Enero 2020

INDICE

[**PRESENTACIÓN** 2](#_Toc472605098)

[**I.** **CUMPLIMIENTO DE METAS DEL 2019** 3](#_Toc472605099)

[**1.** **Fichas de seguimiento** 3](#_Toc472605100)

[**2.** **Análisis del cumplimiento de metas** 16](#_Toc472605101)

[**3.** **Desarrollo de capacidades** 17](#_Toc472605102)

[**II.** **SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL** 17](#_Toc472605103)

[**1.** **Cadena funcional programática del gasto del año 2019** 17](#_Toc472605107)

[**2.** **Reporte de ejecución presupuestal del año 2019** 17](#_Toc472605108)

[**III.** **CONCLUSIONES** 18](#_Toc472605109)

[**IV.** **RECOMENDACIONES** 18](#_Toc472605110)

[**ANEXOS** 18](#_Toc472605111)

# **PRESENTACIÓN**

El presente documento contiene el Modelo de Informe de cumplimiento de indicadores y metas programadas en el Anexo del Convenio de Gestión para el ejercicio de funciones transferidas entre el MIMP y el Gobierno Regional de Huánuco, suscrito el ~~30 de noviembre de 2015.~~

Dicho Convenio de gestión señala en el numeral 8.2.2 de la cláusula octava; que el Gobierno Regional deberá remitir al MIMP un informe Anual de cumplimiento de las metas e indicadores contenidos en el Anexo, de acuerdo al modelo establecido dentro de los 20 días hábiles del año siguiente al año a reportar.

El presente Modelo de Informe se divide en cuatro apartados. El primero, brinda información del cumplimiento de metas del año 2019, el cual requiere el llenado de fichas de seguimiento para cada indicador y un análisis del cumplimiento de metas, clasificando los indicadores e identificándolos como logros, avances o no ejecutados. El segundo, expone la ejecución presupuestal, ello requiere la identificación de la cadena presupuestal y el reporte de su ejecución. Por último, el tercer y cuarto apartado, exponen las conclusiones derivadas de los resultados obtenidos y recomendaciones para la formulación de indicadores y metas para el próximo año.

# **CUMPLIMIENTO DE METAS DEL 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | |
| **Nombre del Coordinador – GR designado:**  (*Cláusula sexta del Convenio)* |  |
| **Área del GR Responsable:** |  |

1. **Ficha de seguimiento**

Debe llenar los espacios en blanco de las fichas de seguimiento para cada indicador, asimismo del Cuadro Resumen de Cumplimiento de Metas ubicado al final.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL INDICADOR** | | | | |
| **Área MIMP Responsable:** Dirección de Políticas de Niñas, Niños y Adolescentes | | | | |
| **FUNCIÓN** | | **INDICADOR** | **META PROGRAMADA**  **2019** | **CUMPLIMIENTO DE LA META** |
| **60 H.** Formular y ejecutar políticas y acciones concretas orientando para que la asistencia social se torne productiva para la región con protección y apoyo a los niños, jóvenes, adolescentes, mujeres, personas con discapacidad, adultos mayores y sectores sociales en situación de riesgo y vulnerabilidad. | | **Porcentaje de cumplimiento de acciones programadas en el plan anual de trabajo del CCONNA** | **100%** | *Indique numéricamente su nivel de cumplimiento* |
| **INFORMACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR Y META** | | | | |
| **ACCIONES REALIZADAS EN EL AÑO 2019** |  | | | |
| **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** (*Establecido en el anexo del convenio)* |  | | | |
| **DIFICULTADES Y/O FACILIDADES**  **PRESENTADAS** | ***DIFICULTADES:*** *(Factores que dificultaron el cumplimiento de la meta)*  ***FACILIDADES:*** *(Factores que facilitaron el cumplimiento de la meta)* | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL INDICADOR** | | | | |
| **Área MIMP Responsable:** Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad | | | | |
| **FUNCIÓN** | | **INDICADOR** | **META PROGRAMADA**  **2019** | **CUMPLIMIENTO DE LA META** |
| **60 H.** Formular y ejecutar políticas y acciones concretas orientando para que la asistencia social se torne productiva para la región con protección y apoyo a los niños, jóvenes, adolescentes, mujeres, personas con discapacidad, adultos mayores y sectores sociales en situación de riesgo y vulnerabilidad. | | **Porcentaje de personas con discapacidad inscritas en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad del total de personas con certificado de discapacidad en la región emitido por el aplicativo DISC-WEB del Ministerio de Salud** | **31%** | *Indique numéricamente su nivel de cumplimiento* |
| **INFORMACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR Y META** | | | | |
| **ACCIONES REALIZADAS EN EL AÑO 2019** |  | | | |
| **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** (*Establecido en el anexo del convenio)* |  | | | |
| **DIFICULTADES Y/O FACILIDADES**  **PRESENTADAS** | ***DIFICULTADES:*** *(Factores que dificultaron el cumplimiento de la meta)*  ***FACILIDADES:*** *(Factores que facilitaron el cumplimiento de la meta)* | | | |

| **CUADRO RESUMEN DEL CUMPLIMIENTO DE METAS** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Función**  **Transferida** | **Indicadores y Metas programadas en**  **El Plan de Trabajo Articulado** | | | **Información sobre el nivel de Cumplimiento** | | |
| **Nº** | **Indicador** | **Meta Programada** | **Meta Ejecutada** | **% de Ejecución[[1]](#footnote-1)** | **Observación** |
| **60 H** | 01 | **Porcentaje** de personas con discapacidad inscritas en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad del total de personas con certificado de discapacidad en la región emitido por el aplicativo DISC-WEB del Ministerio de Salud | **31%** |  |  |  |
| **60 H** | 05 | **Porcentaje** de cumplimiento de acciones programadas en el plan anual de trabajo del CCONNA | **100%** |  |  |  |

1. **Análisis del cumplimiento de metas**

Se deberá reportar el cumplimiento de metas de acuerdo a las fichas técnicas del convenio de gestión. Asimismo, se realizará un análisis de todos los indicadores programados, clasificándolos con un logro, un avance o una meta no ejecutada, de acuerdo a las indicaciones establecidas. Es preciso indicar que, todas las acciones que sean presentadas como logros y avances deberán ser sustentadas con los medios de verificación correspondientes, y consignadas como anexo en el presente documento.

1. **Logros**

*Se considera un logro a aquel indicador que ha cumplido con la meta programada (100%). Exponga las acciones realizadas durante el semestre y como estas contribuyen al buen desempeño de las funciones transferidas y/o a mejorar la calidad de vida de la población objetivo.*

1. **Avances**

*Se considera un avance a aquel indicador que, a pesar de no haber cumplió con la meta, presenta un progreso significativo (mayor al 50%). Exponga los avances obtenidos en el segundo semestre y como estos favorecen al desempeño de las funciones transferidas.*

1. **Metas no ejecutadas**

*Se considera una meta no ejecutada a aquel indicador que no presente un progreso significativo, respecto a la meta programada. Se debe exponer todos los factores que limitaron la ejecución de la meta programada y proponer como en conjunto (el MIMP y el Gobierno Regional) pueden afrontar dicha limitación.*

1. **Desarrollo de capacidades**

Considerando las dificultades presentadas en el ejercicio de las funciones transferidas, en el marco del Convenio de Gestión suscrito. Indique los temas en que el Gobierno Regional requiere desarrollo de capacidades por parte de MIMP.

# **SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

Mediante Decreto Supremo Nº 110-2009-EF emitido por el Ministerio de Economía y Finanzas, se aprobó la transferencia de partidas a favor del Gobierno Regional de Huánuco para el cumplimiento de las funciones transferidas establecidas en los artículos 50° y 60° de la Ley Orgánica de los Gobiernos Regionales – Ley N° 27867; transfiriéndose un monto ascendente **a S/. 91. 798 Soles**.

4. **Cadena funcional programática del gasto del año 2019**

*(Colocar la cadena presupuestal programática en la cual se encuentra registrada el monto asignado para el cumplimiento de las funciones transferidas).*

1. **Reporte de ejecución presupuestal del año 2019**

*(Colocar el respectivo cuadro de ejecución de gasto, que contiene el PIA, PIM, la Fase de Devengado y el respectivo porcentaje de avance. Asimismo, deberá describir el nivel de ejecución alcanzado).*

# **CONCLUSIONES**

*(Debe estar orientado al nivel de cumplimiento, a los resultados de los logros y avances obtenidos, a la ejecución del presupuesto transferido y a las necesidades de desarrollo de capacidades manifestadas)*

# **RECOMENDACIONES**

# **ANEXOS**

**Medios de verificación**

*(Adjuntar lo medios de verificación consignados en las fichas de seguimiento, que sustenten los logros y avances obtenidos).*

1. Es porcentaje de ejecución se obtiene con la siguiente formula: = \_\_% [↑](#footnote-ref-1)