ERSAPS

Matriz de Agenda Estratégica por Programa

Valor Público / Privado /Pub-Priv/ Apoyo Esencial (Institucional) Programa de Apoyo Esencial

Nombre del Programa Programa de Control de los Servicios de Agua Potable y Saneamiento
Descripción del Programa El programa esta destinado al seguimiento y evaluación de la gestión de los prestadores para que estos logren el mejoramiento de los servicios y el alcance
Tipo de Valor que Genera Apoyo Esencial
Beneficiarios (Cantidad, tipo) Usuarios de los servicios de agua potable y saneamiento
Presupuesto total del Programa (escriba aquí)
Nombre de la Unidad Organizativa Área de Control
Nombre del Responsable de la Unidad Or Ing. Luis Bonilla
Vínculo Anterior del Programa: Programa deRegulación de los Servicios de Agua Potable y Saneamiento
Vínculo Posterior del Programa: (escriba aquí)

| **Correlativo (No escriba en esta columna, solo siga el número correlativo, producto 1, producto 2, etc..)** | Descripción | Indicadores | Tipo: (Acumulado / No Acumulado / Ratio + / Ratio -) | Cantidad 2016 | Mes | ENERO | | | | FEBRERO | | | | MARZO | | | | ABRIL | | | | MAYO | | | | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | | | | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | Programación para el POA | | |
|---|---|---

Nombre de la Institución

Matriz de Agenda Estratégica por Programa

Valor Público / Privado /Pub-Priv/ Apoyo Esencial (Institucional) Apoyo Escencial

Nombre del Programa Regulación de los Servicios de Agua Potable y Saneamiento
Descripción del Programa El programa esta destinado a establecer los criterios y normas para la prestación de los servicios de agua potable y saneamiento con respecto de la eficiencia de la gestión, calidad del agua, régimen tarifario y sostenibilidad financiera, que estimule y obligue a los prestadores a mejorar los servicios mediante el logro progresivo de metas técnicas, económicas, sanitarias y ambientales.
Tipo de Valor que Genera (escriba aqui)
Beneficiarios (Cantidad, tipo) Ej: 40 microempresarios
Presupuesto total del Programa (escriba aqui)
Nombre de la Unidad Organizativa Área de Regulación
Nombre del Responsable de la Unidad Org (escriba aqui)
Vinculo Anterior del Programa: Ing. Héctor Cerna
Vinculo Posterior del Programa: Programa de Control de los Servicios de Agua Potable y Saneamiento

| **Correlativo** (No escriba en esta columna, solo siga el número correlativo, producto 1, producto 2, etc..) | Descripción | Indicadores | Tipo: (Acumulado / No Acumulado / Ratio + / Ratio -) | Cantidad | Mes | ENERO | | | | FEBRERO | | | | MARZO | | | | | ABRIL | | | | MAYO | | | | JUNIO | | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | | | | | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | | Programación para el POA | | |
|---|---|---