



POLITICA ECONOMICA DESDE LA PERSPECTIVA DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO (1)

POLÍTICAS Y PROYECCIONES PARA AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE EN TIEMPOS DEL COVID-19*

Victoria Nuguer y Andrew Powell. Abril 10, 2020 (1)

- El nuevo coronavirus y la enfermedad Covid-19 han impuesto graves costos humanos y económicos en todo el mundo. Los casos están aumentando en América Latina y el Caribe, y la lección aprendida de otros países en el mundo es que tomar medidas tempranas para detener la propagación del virus es clave. Un análisis reciente señala que el número de muertos en la región hubiera ascendido a 3,3 millones si no se hubieran tomado medidas para contener el virus; los países han actuado con cierres de emergencia, cierres temporales de empresas no esenciales y ordenanzas de quedarse en casa para salvar vidas.
- Las repercusiones en la economía mundial han sido dramáticas; el crecimiento se ha desmoronado, el comercio se ha prácticamente congelado, los precios del petróleo se han desplomado y los precios de otras materias primas han caído. Además, los mercados de valores mundiales sufrieron fuertes caídas, los mercados de capitales están agitados y los costos de deuda de los mercados emergentes han aumentado. El rendimiento de los bonos de América Latina y el Caribe aumentó 150 puntos desde principios de año hasta el 1 de abril de 2020.[1]
- Utilizando como referencia las tasas de crecimiento previstas a finales de enero de 2020, es decir el momento anterior a la crisis, y aplicando una serie de shocks, un modelo estadístico de la economía mundial arroja posibles escenarios macroeconómicos de crecimiento para la región. El escenario más optimista (dentro de lo posible) pone a América Latina y el Caribe en una recesión casi de la misma intensidad que la de la crisis financiera mundial, pero los escenarios más pesimistas, y probablemente los que tienen mayor probabilidad de ocurrir, sugieren una caída más profunda. Estos escenarios y las respuestas políticas se detallan en el Informe macroeconómico de América Latina y el Caribe 2020.
- Muchos países de la región están implementando fuertes políticas de distanciamiento social. La caída de la demanda externa por sí sola habría creado un aumento desempleo y una mayor subutilización de la capacidad laboral, pero las intervenciones no farmacéuticas tendrán efectos adicionales. Este año la región tendrá un crecimiento negativo, pero esto no debería interpretarse como una recesión normal. No existe prácticamente ninguna relación con un análisis convencional de los “ciclos de negocios”, dado que se trata de un cierre parcial y organizado de la economía.
- Dada la dinámica tan diferente de esta crisis, es muy difícil hacer proyecciones definitivas, por eso el análisis se centra en un rango. Los países sufrirán fuertes caídas en el PIB, pero la mayoría de los analistas prevén una recuperación hacia el final del año en curso y en el 2021. El sector industrial de China ya parece estar recuperándose, y se espera que los sectores del consumo y los servicios le sigan. Habrá reveses, y es posible que algunos países sufran nuevos brotes a lo largo del camino, que serán necesario controlar. El apoyo fiscal y monetario, sin precedentes en las economías avanzadas, seguramente ayudará a esas economías, pero hay mucha incertidumbre acerca de la intensidad de las pérdidas y de la rapidez de la recuperación.
- Recurrir a la típica gestión anticíclica de la demanda, tanto fiscal como monetaria, es probablemente inapropiado. Si el estímulo a la demanda reduce el distanciamiento social, eso funcionará en contra de las intervenciones no farmacéuticas. Más bien, el objetivo de la política debería ser complementar el cierre parcial; permitir a quienes pierden su fuente de ingresos comprar alimentos y otros artículos de primera necesidad; proporcionar apoyo e incentivos a las empresas para que mantengan a los trabajadores en su nómina y reduzcan las liquidaciones; y garantizar que el sistema bancario se mantenga sólido y pueda ayudar a las empresas con liquidez y crédito. En resumen, las políticas deben tener por objeto proporcionar alivio (no incentivos), impedir que se amplifiquen los costos económicos y mantener intacto el núcleo productivo de la economía para la fase de recuperación.



POLITICA ECONOMICA DESDE LA PERSPECTIVA DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO (2)

- Antes de la crisis, las necesidades de financiamiento de la región se situaban entre el 4% y el 5% del PIB, pero con variaciones importantes entre los países. Habrá significativas necesidades adicionales. Los países deberán encontrar la forma de financiar el gasto adicional en el sistema de salud y los paquetes de apoyo. Habrá que tener una mayor eficiencia, renunciar a otros gastos no esenciales, y obtener un mayor endeudamiento, a través de los bancos públicos y a través del balance de los bancos centrales, cuando sea apropiado. Los bancos centrales, reduciendo las tasas de interés, desempeñan un papel importante; también pueden contar con reducciones de los requerimientos de reserva y liquidez y la provisión de liquidez extraordinaria a los mercados, a los bancos y, en algunos casos, incluso a otras entidades no financieras. Los países deben diseñar y calibrar esas políticas con mucho cuidado para proporcionar el máximo alivio a los recursos utilizados, manteniendo a la vez la estabilidad monetaria y financiera, y la sostenibilidad fiscal. En el informe se examinan un conjunto de políticas apropiadas y se brinda información sobre las acciones concretas de los países.
 - Tanto el FMI como el Banco Mundial y, a su vez, el BID, han anunciado financiamiento adicional para los países prestatarios. El brazo del sector privado del BID, BID Invest, también ha puesto a disposición más recursos. Algunas economías más grandes, como las de Brasil y México, tienen líneas de liquidez en dólares tipo swap con la Reserva Federal de los Estados Unidos. Lo más aconsejable para los países sería que buscaran el financiamiento adicional que necesitarán para costear las medidas de salud y de apoyo extraordinario, habida cuenta de los cierres económicos parciales. Es posible que cuando los casos disminuyan y se puedan acumular recursos para la realización de pruebas y la localización de contactos, una transición a políticas menos agresivas pueda ser efectiva.
 - La región ha resistido muchas crisis. Lamentablemente, con frecuencia son los más pobres y vulnerables los que sufren. El Informe Macroeconómico de América Latina y el Caribe 2020 había sido concebido como un informe sobre la desigualdad con capítulos sobre diferentes aspectos. Cuando la crisis de salud comience a disiparse, la desigualdad y la inclusión se van a volver temas aún más relevantes.
 - [1] Dada la caída de las tasas de interés en EE.UU., los rendimientos son mejor guía que los diferenciales. Los diferenciales aumentaron en 350 puntos básicos mientras que los rendimientos aumentaron en 150.
- **COMENTARIO:** Esta nueva entrega sobre política macroeconómica en torno a la pandemia del COVID-19, ahora a cargo de un equipo de profesionales del Banco Interamericano de Desarrollo (BID), tiene como propósito seguir ampliando en nuestros colegas las opciones de política económica que se comienza a recomendar en un escenario particular de la economía mundial, que ha tenido que ser inducida a un paro voluntario, para lograr que los efectos sobre las personas y las empresas no se deterioren, y donde la política tradicional fiscal y monetaria requieren alinearse de forma heterodoxa dado el escenario de incertidumbre ocasionado por la pandemia y las condiciones particulares de las economías líderes y de las de menor desarrollo que resultarán más impactadas, por la recesión.
- Por cierto la tarea no es sencilla, porque no se sabe cuando se producirá ese arranque, si puede ser total o parcial; es previsible que no todas se recuperarán al mismo tiempo ni ritmo, lo que ya se observa en el caso de China, Singapur o Corea; cual será el comportamiento de las economías líderes, cuán solidarias serán, que nuevas exigencias tendrán para el intercambio internacional, que nuevas reglas financieras ante el incremento de la deuda pública, recordando que su éxito también dependerá de que las economías periféricas también se recuperen por la propia lógica del sistema.
- Pero también dependerá de las condiciones internas de las economías a su interior, de sus capacidades para adaptarse a un nuevo escenario, dominado por la incertidumbre, pero también por mejores condiciones sanitarias, alimentación, y disciplina el manejo de la política monetaria y fiscal, donde hay que ser responsable con el gasto público y endeudamiento pero también mucha vigilancia sobre el comportamiento del sistema bancario, en la estrategia de protección del empleo y el financiamiento de del sector empresarial.

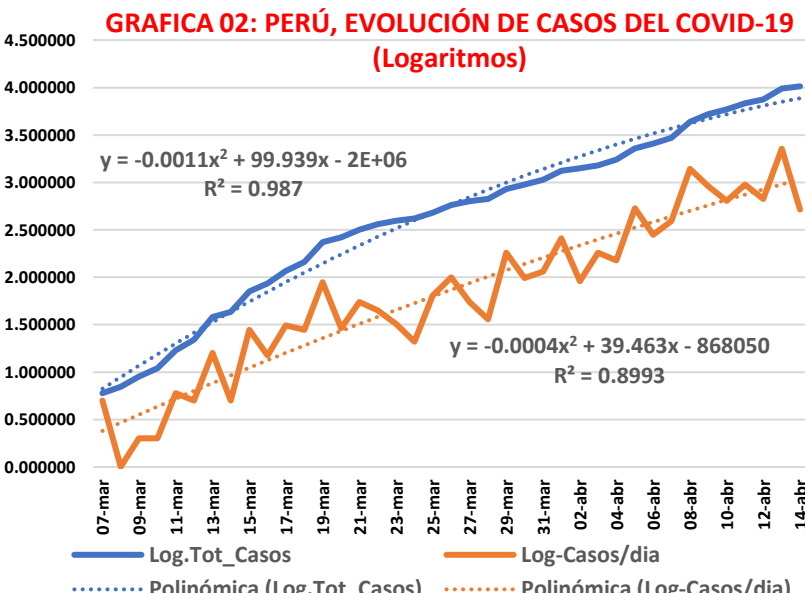
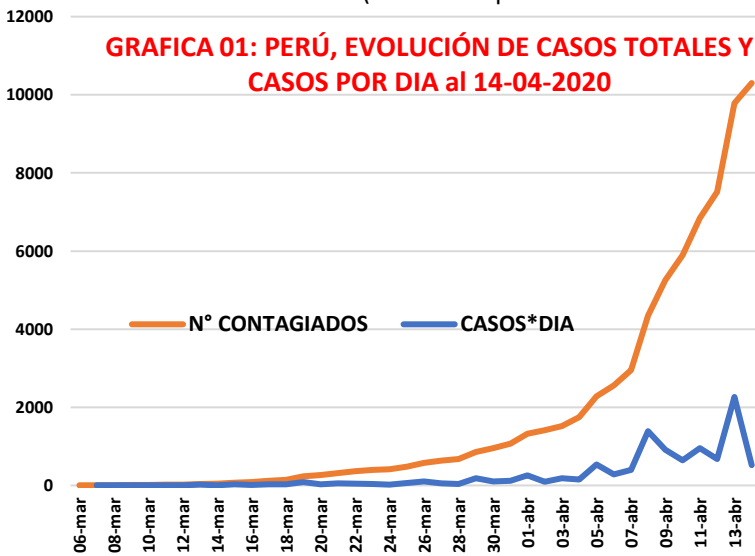


EVOLUCIÓN DE LA PANDEMIA POR EL COVID-19 EN SEMANAS CRÍTICAS!!!

- La evolución de la pandemia del COVID-19 muestra una tendencia explosiva en los últimos días, consecuencia de un sinceramiento de los datos, así como por la mayor disponibilidad de pruebas rápidas, que han permitido detectar la expansión de la contaminación, y también es posible observar un deterioro de las condiciones de cuarentena, especialmente en Lima y algunos departamentos como Loreto, Lambayeque, Piura, por cuanto las acciones de sus autoridades y la respuesta de la población no muestra el comportamiento esperado.
- Es posible observar errores en la conducción de la pandemia, que ha evidenciado practicas de ensayo error, y el descuido en la previsión del comportamiento de la gente, por obtener los recursos económicos de los bonos (a familias pobres como a

independientes) por que la ayuda económica no llega de manera eficiente; el acceso a los mercados y recabo de bonos, y otros que han concentrado a la gente en la calle, con el consiguiente efecto contaminador, que veremos en estas dos semanas su impacto en el incremento en la tasa de contagiados positivos y de mortalidad.

- Sin embargo, sigue siendo válida la política de cuarentena y distanciamiento social, los esfuerzos iniciales tienen un impacto positivo, que se refleja en la evolución de la línea de casos totales identificados, y el número de casos diarios que a la fecha muestran una retracción leve, que han logrado alargar el pico de la curva (aplanamiento vía martillo y danza), lo que se aprecia en una evaluación logarítmica.



Fuente: Worldometers (2020),

Elaboración: CPEP – Correa H.

- La evolución de la línea logarítmica de casos, muestra un ligera tendencia decreciente, pero no confiable por la calidad de la data disponible a la fecha, los dos últimos días alejan de la posibilidad de un quiebre firme de la curva al día 14 de abril, ver Gráficas 01 y 02.
- El conjunto de acciones en materia de salud revela que hay un avance, aunque no óptimo, que permite tener cierta seguridad hospitalaria en el conjunto, pero con falencias a nivel de departamentos, donde hay deficiencias marcadas como en Loreto, Piura Lambayeque y otras.
- En el aspecto económico hay mayor preocupación, porque no hay mecanismos definidos para la aplicación de las garantías soberanas en apoyo a las PYMES, que se requiere de manera urgente para no afectar el empleo, y con ello los ingresos de las familias. Por lo que es necesario medidas urgentes para concretar la participación de los operadores bancarios y no bancarios, para auxiliar a las empresas que sostienen el grueso del empleo del país, y especialmente de las regiones.
- Las últimas medidas siguen planteando que parte de las soluciones afecte la disponibilidad futura de ingresos personales, a una situación en que es el Estado quien debe garantizar los ingresos por al menos 3 meses, en que se ha inducido al paro de la economía.



EVOLUCIÓN DEL TESTEO DE CONTAGIO POR COVID-19, MUESTRA UN AVANCE IMPORTANTE EN PERÚ, EN EL CONTEXTO DE AMÉRICA DEL SUR

- En el análisis de la evolución de la pandemia del COVID-19 se discute si el número de pruebas son suficientes o no para diagnosticar la contaminación, y que medidas adoptar para su control, o lo que se ha dado en llamar en el “martillazo y danza”.
- La política de control que ha recomendado la OMS, establece que se debe hacer más pruebas y más, lo que ha originado un problema de exceso de demanda y un acaparamiento de los países desarrollados con USA a la cabeza, en perjuicio de los países menos desarrollados, como en América Latina, cuya política preventiva, puede resultar en fracaso porque no hay suficientes pruebas, materiales y equipos para llevar a cabo esta recomendación. Así como para proteger al personal médico y asistencial y de servicios de limpieza y otros.
- En el ranking se priorizan los países que más tests aplicaron, así como los países de América Sur y cual es la proporción por millón de habitantes que tiene cada país. Es posible observar que los países de mayor número de contaminados y ricos son los que más pruebas aplicaron, caso de Estados Unidos, que comenzó tarde sus medidas de control a la pandemia, ha llegado a aplicar 2.83 millones de tests, lo que significó una variación del 51.7%. Italia el país emblemático ahora, aplicó poco más de un millón hasta el día domingo 12 de abril, con una variación respecto al 5 del mismo mes de 40%, consecuencia de la reducción de los casos. Por una cuestión de información de la fuente de Worldometers, España no ofrece variación alguna en una semana.
- En el caso de América del Sur, es de comentar que Perú ha mejorado de manera notable la captura de positivos a través del incremento de pruebas, sean moleculares o rápidas, sinceramiento que hace posible tener una medida de la magnitud del problema de control del COVID-19. Se aplicaron 62,985 tests que ha permitido en una semana un incremento del 274.8%, el mayor de América del Sur, si bien está Venezuela con una tasa de variación de 9,560%, se debe tomar con cautela por razones de control político estatal de la información, que advierte que ya aplicaron 181,335, contra 1,887 de hace 7 días (Tabla 01).
- Perú registra así 2,320 tests por millón de habitantes, número menor a lo que hace Chile (4,304) y Uruguay (2,526), cifras que relativizan la acción de control por tamaño poblacional.

Tabla 01: PIURA, VARIACIÓN DEL NÚMERO DE PRUEBAS Y RATIOS POR MILLON DE PERSONAS TESTEADAS POR CORONAVIRUS (DEL 05-04 al 12-04-2020)

5-Abr				12-Abr				Variación	
Territorio (211)	Total Tests	Rank. Total Tests	Tests/ 1M pop	Territorio (212)	Total Tests	Rank. Total Tests	Tests/ 1M pop	Var % Total	Var %/ 1M pob
USA	1867103	1	5641	USA	2832258	1	8557	51.7	51.7
Germany	918460	2	10962	Germany	1317887	2	15730	43.5	43.5
Russia	758000	3	5194	Russia	1200000	3	8223	58.3	58.3
Italy	721732	4	11937	Italy	1010193	4	16708	40.0	40.0
S. Korea	461233	5	8996	UAE	648195	5	65538	189.0	189.0
Spain	355000	6	7593	S. Korea	514621	6	10038	11.6	11.6
Canada	330901	7	8767	Canada	422200	7	11186	27.6	27.6
Australia	303536	8	11903	Turkey	376100	8	4459	102.2	102.2
France	252958	9	3726	Spain	355000	9	7593	0.0	0.0
UAE	224254	10	3436	Australia	353941	10	13880	16.6	16.6
Brazil	54864	29	2870	Venezuela	181335	16	6,377	9560.9	2324.7
Chile	54824	30	258	Chile	82271	28	4,304	50.0	50.0
Colombia	25264	48	497	Peru	76,506	32	2,320	274.8	274.8
Peru	20414	56	619	Brazil	62985	41	296	14.9	14.7
Ecuador	13039	61	739	Colombia	41765	51	821	65.3	65.2
Argentina	10709	67	237	Ecuador	23635	67	1,340	81.3	81.3
Uruguay	5208	79	1499	Argentina	19758	69	437	84.5	84.4
Venezuela	1877	97	263	Uruguay	8774	85	2,526	68.5	68.5
Paraguay	1779	99	63	Paraguay	2262	110	317	27.2	403.2
Bolivia	591	116	51	Bolivia	2185	111	187	269.7	266.7

Fuente: Worldometers (2020),

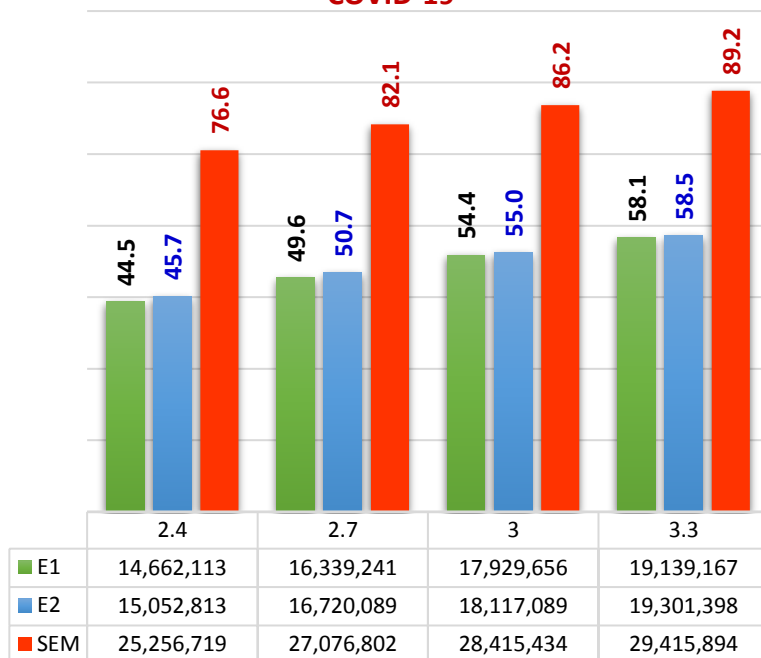
Elaboración: CPEP – Correa H.



EVOLUCION DE LA PANDEMIA EN EL PERU SEGÚN EL IMPERIAL COLLEGE (1)

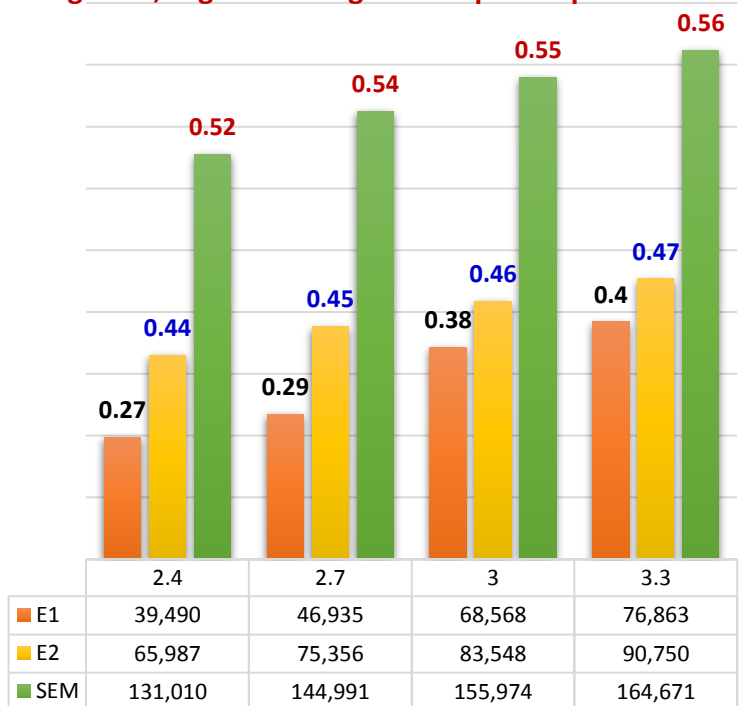
- El Imperial College London, el pasado 26 de marzo presentó una simulación a nivel mundial sobre los impactos del Nuevo CORONAVIRUS, que se resume a continuación para el caso peruano, el estudio considera 2 estrategias básicas versus no seguir ninguna estrategia de aislamiento social (**SEM**), que diversos estudios y comunicados de la OMS señalan que en el plazo determinado por la disponibilidad futura de una vacuna son las únicas armas que se tienen para disminuir el costo en vidas de las personas más vulnerables.
- La primera es el aislamiento o distanciamiento social de los ancianos (**E1**). La segunda es el aislamiento social aplicado a toda la población (**E2**). Se asume además cuatro valores para el **Número reproductivo básico (Ro)**, que se define como es un parámetro teórico que proporciona cierta información acerca de la velocidad con que una enfermedad puede propagarse en una población determinada (Ridenhour B, Kowalik JM, Shay DK, 2015). Estos valores son: i) 2.4, 2.7, 3 y 3.3 puntos.
- Los resultados indican para el Perú, que en el caso improbable de no haber hecho nada el impacto del contagio del virus hubiese afectado entre el 89.22% y 76.6% de la población total (32.87 millones de personas), Tabla 03.
- Los efectos de esta infección disminuye conforme la severidad del aislamiento del 58.54% al 45.7% (entre 19.3 y 15.1 Millones de personas (Gráfica 03). Y finalmente, el menor impacto es si se emplea la estrategia del aislamiento de los ancianos, se tendría entre 58.05% y 44.47% de la población, recordando que el desarrollo de la pandemia es muy violento, no más de dos meses, por ello se valora, a pesar de los errores, las medidas adoptadas en el país a 39 días desde el primer infectado y 30 días de la cuarentena.
- El número de fallecidos estimado sería de en la misma E2, sería entre 90,750 y 65,987 pacientes contagiados (Gráfica 04). En caso de Piura, se tendría entre 1.17 y 0.91 millones de personas contaminadas, y entre 5,500 y 4,000 muertes, en un contexto de serias limitaciones respecto a las condiciones de infraestructura, especialidades médicas y cobertura de los diferentes profesionales de salud.

GRÁFICA 03: PERÚ, Número de infectados y % respecto a la población total, según estrategia de respuesta por COVID-19



Fuente: Imperial College London (2020),
Elaboración: CPEP – Suarez, M.

GRÁFICA 04: PERÚ, Número de fallecidos y % respecto a los contagiados, según estrategia de respuesta por COVID-19



Fuente: Imperial College London (2020),
Elaboración: CPEP – Suarez, M.



COLEGIO PROFESIONAL DE ECONOMISTAS DE PIURA

Observatorio Económico Social

Fundado Enero 2019, Piura - Perú

Se demandarían 3,620 camas UCI en el pico de la pandemia, según estimaciones del Imperial College London (3)

- Los efectos según estrategia, implicaría tener por ejemplo, en la E2, a una tasa de contagio de 3 por portador, implicaría hospitalizar a 471.8 mil personas, 110.8 mil en estado crítico que tendrían necesidad de camas UCI (Tabla 03), que en el mejor de los casos podrían ser 1,000 instaladas con respiradores mecánicos hasta fin de mes.
- Dichas estimaciones también son proporcionadas por el estudio del **Imperial College London**, bajo ciertas condiciones relacionadas con la letalidad del virus antes de implementar la estrategia del distanciamiento social, se asumen dos escenarios: umbrales de 0.2 (ES1) y 1.6 (ES2) muertes a la semana por cada 100,000 habitantes.
- En el caso peruano, se podría aproximar al primer escenario, dado que se implementó la estrategia de Aislamiento Social (16 de marzo 2020) cuando no se registraba ningún fallecido y solo 86 casos confirmados. En dicho escenario, y asumiendo una reducción del contacto social deseable del 75% y una $RO=3$, es de esperarse un total de 2,833,164 personas infectadas y 9,730 fallecidos (Tabla 02).
- De otra parte, aun en este escenario, se tendría en el pico de la pandemia un total de 12,965 personas en estado crítico y se necesitarían 3,620 camas UCI (Tabla 02) y dado que se espera como meta alcanzar las 1,000, según lo declarado por el gobierno central, se tendría un déficit de ellas para afrontar el nivel crítico de la pandemia que se prevé para las últimas semanas de este mes, allí la importancia de la rigurosidad y disciplina en el cumplimiento de quedarse en casa para evitar que el escenario sea mucho más catastrófico.

TABLA 02: PERÚ, Escenarios Probables según respuesta de Distanciamiento Social

Escenario	Distanciamiento social (%)	Población total	Total infectados	Total fallecidos	N° pacientes que necesitan hospitalización	N° de camas de hospital ocupadas en el pico de la epidemia	N° pacientes en estado crítico	N° de camas de cuidados críticos ocupadas en el pico de la epidemia
Sin mitigación		32,971,846	28,675,674	157,650	861,401	326720	210,209	67,965
ES1: 0.2 deaths	0.75	32,971,846	2,833,164	9,730	58,124	18167	12,965	3,620
ES2: 1.6 deaths	0.75	32,971,846	9,560,177	37,133	216,767	88846	49,768	18,502

Fuente: Imperial College London (2020),

Elaboración: CPEP – Suarez, M.

TABLA 03: RESUMEN DEL IMPACTO POSIBLE DEL COVID-19 SEGÚN EL MODELO DE IMPERIAL COLLEGE DE LONDRES, al 26-03-2020

Supuesto o RO	ESTRATEGIA	Distancia Social	Población Total	Total Infectados	Total muertes	total hospitalizados	total estado críticos	% Pob. Infectada	% Muertes/Pop. Infect.	% Pob. Hospitalizada/Pop Infect.	% Infest. Críticos/Pop. Infect.
2.4	Mayor distanciamiento social de los ancianos	34%	32,971,846	14,662,113	39,490	299,061	52,352	44.47	0.27	2.04	0.36
2.7		37%	32,971,846	16,339,241	46,935	345,817	62,222	49.56	0.29	2.12	0.38
3		42%	32,971,846	17,929,656	68,568	429,283	90,898	54.38	0.38	2.39	0.51
3.3		44%	32,971,846	19,139,167	76,863	471,638	101,959	58.05	0.40	2.46	0.53
2.4	Distancia social de toda la población	36%	32,971,846	15,052,813	65,987	375,795	87,480	45.65	0.44	2.50	0.58
2.7		39%	32,971,846	16,720,089	75,356	427,218	99,926	50.71	0.45	2.56	0.60
3		42%	32,971,846	18,117,089	83,548	471,828	110,802	54.95	0.46	2.60	0.61
3.3		45%	32,971,846	19,301,398	90,750	510,765	120,325	58.54	0.47	2.65	0.62
2.4	Sin mitigación	0%	32,971,846	25,256,719	131,010	723,335	173,683	76.60	0.52	2.86	0.69
2.7		0%	32,971,846	27,076,802	144,991	794,843	192,237	82.12	0.54	2.94	0.71
3		0%	32,971,846	28,415,434	155,974	849,987	206,763	86.18	0.55	2.99	0.73
3.3		0%	32,971,846	29,415,894	164,671	892,911	218,300	89.22	0.56	3.04	0.74

Fuente: Imperial College London (2020),

Elaboración: CPEP – Correa H.

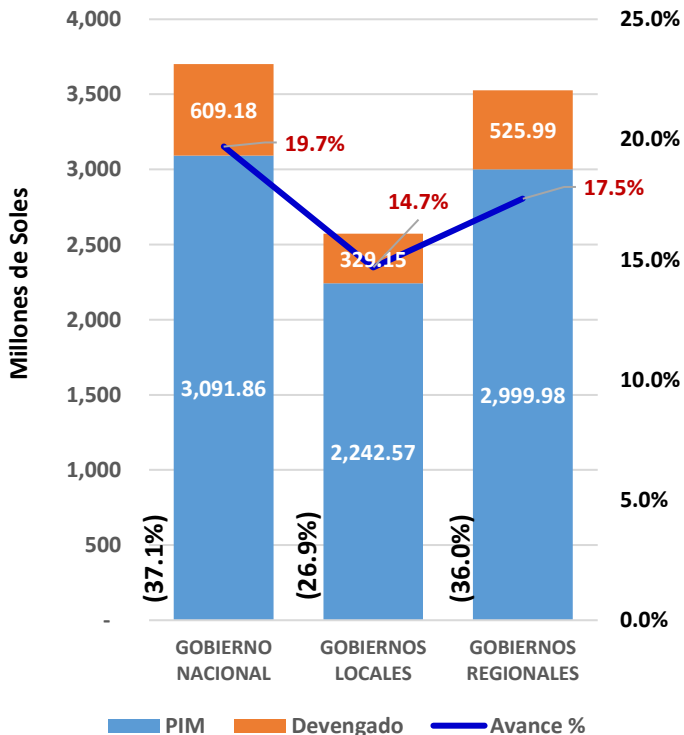


PIURA DISPONE DE RECURSOS DE INVERSIÓN POR 4,011 MS, DE LOS QUE SE HA EJECUTADO EL 11.4% (457.4 MS)

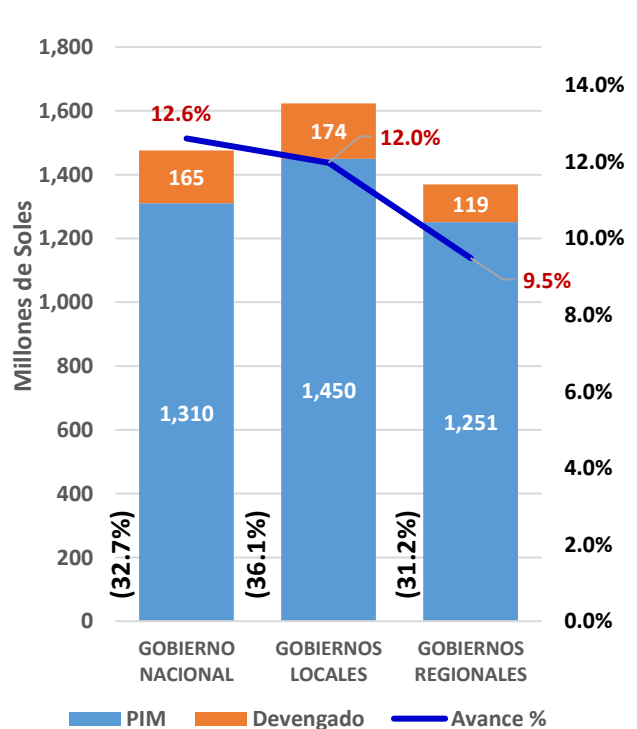
- El marco presupuestal total de Piura al 31 de marzo asciende a S/. 8,334.4 Millones de soles (4.4% del presupuesto total de la República), correspondiendo al nivel central (GN) una participación del 37.1%, Gobiernos Locales el 26.9% y el GORE Piura con el 36%. El nivel de ejecución total es del 17.6%, ver Gráfica 05.
- La ejecución total de dicho presupuesto esta dominado por el Nivel central con el 19.7%. Los Gobiernos locales a la fecha son los de menor ejecución (14.7%), a pesar contar con menos recursos disponibles.
- A nivel del presupuesto de inversiones, se dispone de S/. 4,011 MS, de los cuales se ha ejecutado S/. 457.4 MS, significando un avance del 11.4%. Que se distribuye en el GN que participa con el 32.7% (1,310 MS) y ha ejecutado el 12.6%, los Gobiernos Locales tienen el mayor presupuesto de inversiones (36.1%) y han ejecutado el 12%, por su parte el GORE Piura (31.2%), ha ejecutado solo el 9.5%, aunque hay que advertir que el Gore Piura, por ejemplo, tiene montos ejecutados que no ha girado o pagado, por lo tanto no han ingresado 12 Ambulancias, por poco más de 3 MS, que hacen falta ahora; es de esperar que estén en tránsito o en preparación para su entrega. El nivel central ha sugerido agilizar los pagos a los proveedores según el avance de sus compromisos.
- Asimismo, está a la espera la ejecución de la compra de ventiladores mecánicos para implementar la asistencia a los casos críticos del COVID-19 por 10,026,100 soles. En el programa de Proyectos sin Resultados, y en lo que se destaca en la Tabla 03, es la función de específica de salud.

GRAFICA 05: PIURA, PRESUPUESTO PÚBLICO TOTAL Y DE INVERSIÓN POR NIVEL DE GOBIERNO

PRESUPUESTO TOTAL, PIM Y EJECUTADO (S/. MS)



PRESUPUESTO DE INVERSIÓN, PIM Y EJECUTADO (S/. MS)



Fuente: MEF – CONSULTA AMIGABLE (2020)

Elaboración: CPEP – Correa, H.



COLEGIO PROFESIONAL DE ECONOMISTAS DE PIURA

Observatorio Económico Social

Fundado Enero 2019, Piura - Perú

GOBIERNO REGIONAL PIURA PROGRAMA ADQUISICION DE RESPIRADORES MECANICOS POR 10.03 Millones de Soles

TABLA 03: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL GORE PIURA, FUNCION SALUD DE PROGRAMA DE PROYECTOS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS A MARZO DE 2020

Año de Ejecución: 2020 : Incluye: Sólo Proyectos

Producto / Proyecto	PIA	PIM	Certificación	Ejecución Devengado	Avance %
TOTAL	32,147,119,568	43,745,761,577	24,874,120,670	4,457,708,865	10.2
Departamento (Meta) 20: PIURA	1,627,092,060	4,011,071,956	2,644,732,883	457,694,338	11.4
Nivel de Gobierno R: GOBIERNOS REGIONALES	490,826,060	1,250,831,785	983,310,994	118,699,912	9.5
Categoría Presupuestal 9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	139,217,231	315,699,594	244,697,544	45,732,904	14.5
Función 20: SALUD	30,424,600	169,200,496	158,999,117	16,284,097	9.6
2437053: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ALGARROBOS DISTRITO Y PROVINCIA DE PIURA-DPTO. PIURA. RCC	27,172,630	32,900,200	32,900,200	6,401,186	19.5
2434215: MEJORAMIENTO RH DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA, DEL DISTRITO DE HUARMACA, PROVINCIA DE HUANCABAMBA, DEPARTAMENTO DE PIURA	0	35,681,348	35,681,348	5,190,527	14.5
2146814: CONSTRUCCION Y EQUIPAMIENTO DEL C.S.SANTO DOMINGO, MORROPON - PIURA	88,892	3,189,222	3,144,076	449,447	14.1
2434225: REH -MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AYABACA DE LA PROVINCIA Y DISTRITO DE AYABACA, DEPARTAMENTO DE PIURA.	0	34,637,658	34,637,658	1,944,701	5.6
2434227: RAH - MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD JESUS GUERRERO CRUZ DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD HUANCABAMBA, DISTRITO Y PROVINCIA DE HUANCABAMBA, DEPARTAMENTO DE PIURA	0	44,655,121	44,655,121	2,298,237	5.1
2089754: EXPEDIENTES TECNICOS, ESTUDIOS DE PRE-INVERSION Y OTROS ESTUDIOS - PLAN INTEGRAL PARA LA RECONSTRUCCION CON CAMBIOS	0	1,390,451	1,390,451	0	0.0
2189846: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-3 VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE, DEL DISTRITO DE PIURA, PROVINCIA DE PIURA, DEPARTAMENTO DE PIURA	0	46,475	46,475	0	0.0
2233815: AMPLIACION Y REMODELACION DEL CENTRO DE SALUD SANTA JULIA, COMPONENTE ATENCION INTEGRAL DE SALUD, Y ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS AFECTADAS POR VIOLENCIA BASADA EN GENERO, DISTRITO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE PIURA	316,460	0	0	0	0.0
MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD JESUS GUERRERO CRUZ DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD HUANCABAMBA, DISTRITO Y PROVINCIA DE HUANCABAMBA	0	137,312	137,312	0	0.0
MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD AYABACA DE LA PROVINCIA Y DISTRITO DE AYABACA	0	136,053	102,496	0	0.0
2266495: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA, DEL DISTRITO DE HUARMACA, PROVINCIA DE HUANCABAMBA, DEPARTAMENTO DE PIURA	0	31,303	31,303	0	0.0
2300691: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL ESTABLECIMIENTO I-2 SAN CLEMENTE DEL DISTRITO DE BELLAVISTA DE LA UNION, PROVINCIA SECHURA, DEPARTAMENTO PIURA	2,846,618	2,846,618	2,821,778	0	0.0
2301858: MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD DE ATENCION NEONATAL EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL CATACAOS, DISTRITO DE CATACAOS	0	17,385	0	0	0.0
2312560: MEJORAMIENTO E LA CAPACIDAD DE ATENCION NEONATAL DEL CENTRO DE SALUD I-4 CONSUELO DE VELASCO, DISTRITO 26 DE OCTUBRE	0	18,249	0	0	0.0
MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD DE ATENCION NEONATAL DEL CENTRO DE SALUD I-4 PACHITEA, DISTRITO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE PIURA	0	24,268	0	0	0.0
2312575: MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD DE ATENCION NEONATAL DEL CENTRO DE SALUD I-3 MICAELA BASTIDAS, DISTRITO 26 DE OCTUBRE	0	11,833	0	0	0.0
2320997: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD TACALA, DISTRITO DE CASTILLA, PROVINCIA DE PIURA, DEPARTAMENTO DE PIURA	0	3,247,739	3,247,739	0	0.0
2321065: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MANCORA, DISTRITO DE MANCORA, PROVINCIA DE TALARA,	0	203,161	203,161	0	0.0
2485368: ADQUISICION DE VENTILADOR MECANICO, MONITOR DE FUNCIONES VITALES, CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO TIPO UCI Y PULSIOXIMETRO; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) EESS HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU - COREA SANTA ROSA II-2 - VEINTISEIS DE OCTUBRE DISTRITO DE VEINTISEIS DE OCTUBRE, PROVINCIA PIURA, DEPARTAMENTO PIURA	0	10,026,100	0	0	0.0

Fuente: MEF – CONSULTA AMIGABLE (2020)

Elaboración: CPEP – Correa, H.



COLEGIO PROFESIONAL DE ECONOMISTAS DE PIURA

Observatorio Económico Social

Fundado Enero 2019, Piura - Perú

PIURA SOLO 13 MUNICIPALIDADES HAN AVANZADO CON LA ENTREGA DE CANASTAS DE ALIMENTOS, Y 52 AÚN AUSENTES.

- El marco de las asignaciones dadas por el nivel central a las municipalidades para asistir alimentariamente a las familias invisibles, que aún no recoge el INEI y el MIDIS, al día 13 de abril, dos semanas de asignados dichos recursos hay un retraso del 83.3% (12.2 MS), aún falta entregar aproximadamente 152 mil canastas.
- A la fecha todas las municipalidades han recepcionado los recursos, 09 no han cumplido con certificar dicha transferencia, 48 no han cumplido con comprometer el gasto, y sólo 13 han devengado el presupuesto y 12 girado el pago correspondiente al proveedor. En promedio el avance de la ejecución es apenas 6.7% y han entregado 10,990 canastas. Deja una profunda preocupación, incapacidad, temor por la ejecución?, cuando sabemos que la desprotección de familias por la pandemia es mayor a las cifras disponibles de pobreza y extrema pobreza, y de pobreza coyuntural por la pérdida de empleo temporal e informal.
- En cuanto al subsidio monetario para atender a las familias en condición de pobreza o pobreza extrema (DU 027-2020) Piura tiene un presupuesto total de 93.11 Millones de soles, de los cuales el nivel central a ejecutado en Piura la suma de S/. 65'750,640 soles, que involucra a 173,028 beneficiarios, que significa 70.6% de avance en la meta de 245,043 beneficiarios, solo recordar que los pobres en Piura son aproximadamente 525 mil personas, según la tasa de pobreza de 2018.

TABLA 04: PIURA, MUNICIPALIDADES QUE NO HAN LOGRADO CUMPLIR CON ENTREGA DE CANASTAS

Municipalidad	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución Devengado
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PIURA	337,500	300,375	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CASTILLA	500,000	500,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CATACAOS	500,000	0	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CURA MORI	200,000	0	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TALLAN	100,000	100,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA UNION	200,000	200,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TAMBO GRANDE	500,000	499,943	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL VEINTISEIS DE OCTUBRE	600,000	600,000	0	0
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AYABACA	280,000	280,000	278,979	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE FRIAS	200,000	200,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE JILILI	100,000	98,961	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LAGUNAS	200,000	200,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MONTERO	100,000	99,984	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACAIPAMPA	207,500	207,500	192,500	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PAIMAS	200,000	200,000	200,000	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAPILLICA	200,000	199,955	199,955	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SICCHEZ	50,000	50,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SUYO	200,000	0	0	0
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUANCABAMBA	400,000	400,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CANCHAQUE	100,000	100,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL CARMEN DE LA FRONTERA	200,000	200,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUARMACA	500,000	0	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LALAQUIZ	100,000	100,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN MIGUEL DE EL FAIQUE	200,000	199,969	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SONDOR	200,000	200,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SONDORILLO	200,000	200,000	0	0
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MORROPON - CHULUCANAS	500,000	500,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BUENOS AIRES	100,000	100,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHALACO	208,198	208,198	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA MATANZA	200,000	200,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MORROPON	201,250	201,250	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN DE BIGOTE	100,000	100,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA CATALINA DE MOSSA	100,000	100,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTO DOMINGO	110,000	110,000	0	0
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PAITA	500,000	500,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL ARENAL	50,000	0	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COLAN	200,000	200,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA HUACA	100,000	100,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE IGNACIO ESCUDERO	200,000	200,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LANCONES	200,000	0	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MARCAVELICA	200,000	0	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE QUERECOTILLO	200,000	0	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SALITRAL	100,000	96,200	0	0
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TALARA - PARIÑAS	201,000	200,060	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL ALTO	100,000	100,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA BREA	100,000	100,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOBITOS	50,000	50,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS ORGANOS	100,000	100,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MANCORA	100,000	100,000	0	0
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SECHURA	200,000	200,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BELLAVISTA DE LA UNION	59,185	50,000	0	0
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CRISTO NOS VALGA	100,000	0	0	0

SITUACIÓN	MONTO EN SOLES	N° DE CANASTAS
TOTAL	13,101,106	163,764
EJECUTADO	879,236 (6.7%)	10,990
SALDO	12,221,870	152,773

Elaboración: CPEP - Correa, H.

Fuente: MEF - CONSULTA AMIGABLE (2020)



COLEGIO PROFESIONAL DE ECONOMISTAS DE PIURA

Observatorio Económico Social

Fundado Enero 2019, Piura - Perú

INDICADORES ECONÓMICOS Y FINANCIEROS

INDICADOR	Tasa de interés interbancaria		Reservas internacionales (millones de \$)		Inflación (var % mensual)		Tipo de cambio venta interbancario (S/ por \$)	Riesgo país (puntos básicos)		Índice General de la Bolsa de Valores de Lima (Índice Base Dic.1991=100)	
	Soles	Dólares	Millones de US\$	% PBI	Nacional	Piura		EMBIG Perú	EMBIG Latinoamérica	Perú General	Lima 25
19 de setiembre - 2019	2.50	2.25	68,901	30%			3.35	112	489	19,507	24,474
30 de setiembre - 2019	2.50	2.00	67,860	30%	0.04%	0.02%	3.39	131	465	19,603	24,926
09 de octubre - 2019	2.50	2.00	68,265	30%			3.37	129	470	19,060	24,237
16 de octubre - 2019	2.50	2.00	68,772	30%			3.36	125	458	19,355	24,632
23 de octubre - 2019	2.50	2.00	69,554	30%			3.35	123	458	19,503	24,622
29 de octubre - 2019	2.50	2.00	68,097	30%	0.14%	0.33%	3.34	121	453	19,720	24,846
31 octubre - 2019	2.50	2.00	67,986	30%			3.35	131	424	19,905	24,850
13 noviembre - 2019	2.25	1.75	67,974	30%			3.39	126	427	19,716	24,253
20 noviembre - 2019	2.25	1.75	67,821	30%			3.38	134	448	19,702	24,278
27 noviembre - 2019	2.25	1.75	67,482	30%	0.1%	0.07%	3.39	126	435	19,942	24,070
11 diciembre 2019	2.25	1.75	68,582	30%			3.393	124	381	20,023	24,618
18 diciembre 2019	2.25	1.75	68,548	30%			3.341	105	350	20,243	24,916
24 diciembre 2019	2.25	1.75	69,081	30%	0.12%	0.14%	3.32	110	352	20,414	25,433
08 de enero 2020	2.25	1.75	68,316	30%			3.31	107	349	20,382	26,069
15 de enero 2020	2.25	1.75	69,037	30%			3.33	113	355	20,557	26,097
29 de enero 2020	2.26	1.75	69,328	30%			3.35	124	370	19,980	25,674
31 de enero 2020	2.25	1.75	69,173	30%	0.05%	0.13%	3.37	122	372	19,835	25,271
13 de febrero 2020	2.25	1.71	68,977	30%			3.39	114	357	20,059	25,593
26 de febrero 2020	2.25	1.75	68,278	30%			3.41	127	389	18,946	24,470
05 de marzo 2020	2.25	1.75	67,611	29%	0.04%	0.12%	3.46	156	428	18,264	23,661
11 de marzo 2020	2.25	1.25	68,438	29%			3.52	205	564	17,094	22,211
18 de marzo 2020	2.25	0.25	67,428	29%			3.57	332	760	14,524	19,208
25 de marzo 2020	1.25	0.25	68,044	29%			3.48	294	706	14,540	18,694
31 de marzo 2020	1.25	0.25	68,022	29%	0.61%	1.02%	3.43	265	703	14,464	18,199
07 de abril 2020	1.17	0.25	69,413	29%			3.37	282	733	13,775	17,066

Fuente: INEI - BCRP

Elaboración: CPEP - Suarez, M.