

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS**

"Decenio de igualdad de oportunidades para Mujeres y Hombres"

Iquitos, 17 de enero de 2023

OFICIO N°004-2023-CTVC/LORETO IQUITOS

Señor (a)

Carmen Rosa Martínez Tararocha

Jefe de la Unidad Territorial – Loreto

Programa Nacional CUNA MÁS

Presente. -

Asunto : **FE DE ERRATAS**

Referencia: Oficio 056-2022-CTVC/Loreto Iquitos

Oficio 060-2022-CTVC/Loreto Iquitos

Oficio 061-2022-CTVC/Loreto Iquitos

Oficio 062-2022-CTVC/Loreto Iquitos

Oficio 001-2023-CTVC/Loreto Iquitos

Oficio 002-2023-CTVC/Loreto Iquitos

Oficio 003-2023-CTVC/Loreto Iquitos

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo, al mismo tiempo manifestarle que con fecha 30/12/2022, se ha ingresado por Mesa de Partes Virtual del programa, Oficios adjuntando Casos que fueron admitidos para ser atendidos el 03/01/2023, por tal motivo, el CTVC para llevar un mejor control administrativo de los Casos, considera corregir el orden numérico de los mismos, trasladándolos para ser CASOS presentados al programa en el año 2023, lo que conlleva también cambiar la numeración de los Casos presentados el 04/01/2023, por tal motivo el ordenamiento de los mismos nos exige registrarlos con nueva numeración y es de la siguiente manera:

DICE	DEBE DECIR
CASO 0111-2022-CTVC/IQU	CASO 0001-2023-CTVC/IQU
CASO 0115-2022-CTVC/IQU	CASO 0002-2023-CTVC/IQU
CASO 0116-2022-CTVC/IQU	CASO 0003-2023-CTVC/IQU
CASO 0117-2022-CTVC/IQU	CASO 0004-2023-CTVC/IQU
CASO 0001-2023-CTVC/IQU	CASO 0005-2023-CTVC/IQU
CASO 0002-2023-CTVC/IQU	CASO 0006-2023-CTVC/IQU
CASO 0003-2023-CTVC/IQU	CASO 0007-2023-CTVC/IQU
CASO 0004-2023-CTVC/IQU	CASO 0008-2023-CTVC/IQU
CASO 0005-2023-CTVC/IQU	CASO 0009-2023-CTVC/IQU

Calle Morona 7ma. Cdra., Urb. Jardín N° 34 – Iquitos

Teléfono: (01) 422 6900, Celular: 942161156

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / loreto.1rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS**

"Decenio de igualdad de oportunidades para Mujeres y Hombres"

CASO 0006-2023-CTVC/IQU	CASO 0010-2023-CTVC/IQU
CASO 0007-2023-CTVC/IQU	CASO 0011-2023-CTVC/IQU
CASO 0008-2023-CTVC/IQU	CASO 0012-2023-CTVC/IQU
CASO 0009-2023-CTVC/IQU	CASO 0013-2023-CTVC/IQU
CASO 0010-2023-CTVC/IQU	CASO 0014-2023-CTVC/IQU
CASO 0011-2023-CTVC/IQU	CASO -0015-2023-CTVC/IQU
CASO 0012-2023-CTVC/IQU	CASO 0016-2023-CTVC/IQU

Sin otro particular, hago propicio la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente


ELVA ROSA CARMONA DE CHU
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-LORETO-IQUITOS



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. IQUITOS: 942161156
Telf. LIMA: 951864589

CASO

N° 0008-2023-CTVC/IQU

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MÁS	1. FECHA DE REGISTRO:	02/12/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	DÍAZ MEGO TELMA ISABEL	3. NÚMERO-DNI:	05849451
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCA CIUDADANA	5. CARGO:	VICEPRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	02/12/2022
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	REQUENA
9. DISTRITO:	CAPELO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	HUATAPI
11. PROCESO:	SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN?	160503-CORAZÓN DE JESÚS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Con fecha 02/12/2022 durante las acciones de vigilancia a la Prestación de Servicios Presenciales del PNCM, se entrevistó al Señor, Wilber Luis Paredes Pinedo, con DNI N° 80432459, secretario del Comité de Gestión “Corazón de Jesús”; mediante Ficha de Vigilancia N° V-166-2022-IQU-C, donde registro el punto crítico descritos a continuación:

1. **COMITÉ DE GESTIÓN NO INFORMÓ A LA POBLACIÓN LOS AVANCES, RESULTADOS Y RENDICIÓN DE CUENTAS EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES DE ESTE AÑO.** Al respecto el entrevistado manifestó que la junta directiva no informó a la población los avances, resultados y rendición de cuentas en los últimos 6 meses.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco del cumplimiento del Proceso de los Servicios del Programa Cuna Más en contextos presenciales, brindado a familias de los niños (as) usuarios(as), y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Cuna Más establece en gestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- El cumplimiento de la RDE N° 026-2022-MIDIS/PNCM, “Prestación del Servicio de Acompañamiento a Familias del Programa Cuna Más”
- Que el programa realice las indagaciones de cada punto crítico e informar las acciones implementadas, además de resolver en el plazo establecido según ruta de emisión de alertas.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03 Folio)

- Copia de Ficha de Vigilancia N° 166-2022-IQU-C (03 Folios)

ANEXO

CASO 0101-2022

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
REG. REGIONAL LOBOS QUINOS
VIGILANCIA AL PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

FICHA DE VIGILANCIA
COMITÉ DE GESTIÓN SAF-REGIONAL

Teléfono Regional: 842161138
 Teléfono Nacional: 825182438

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA
 (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
 (c) Vigilancia Presencial
 (d) Vigilancia NO Presencial

INDICADORES: El Vendedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplica esta ficha a un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión (Presidencia, secretario, secretario de Acompañamiento a Familia). El Vendedor/Vigilante se presenta ante un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión, le explica el objeto de la entrevista, luego le solicita información. El Vendedor/Vigilante debe marcar con "X" o con "CERO" la alternativa que le corresponde en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- N=No; V=Verdadero; NS=No sabe, no responde; NA=No Aplica

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	02/12/2021	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	09:00
3	DNI del director:	20734459	4	NOMBRE y APELLIDOS del director:	WILBER LUIS FAREDES PUGNO
5	DEPARTAMENTO:	LOBOS	6	PROVINCIA:	A. GUILLENIA
7	DISTRITO:	CADELO	8	CORP/Institución del Comité de Gestión:	TELATAPI
9	COMITÉ DE GESTIÓN el que pertenece-Nombre:	COMISION DE SESUS	10	FECHA de Conformación del Comité de Gestión:	2010/12/08
11	CARGO en la Junta Directiva:	pd. Presidente	12	TIEMPO que lleva el cargo:	1 año 6 meses
13	NIVEL EDUCATIVO del director:	(a) Sin nivel (b) Social (c) Primaria (d) Secundaria (e) Adicional (f) Análisis (g) Otro:			
14	IDONIA que sea más (fórmula predominantemente):	(a) Si (b) No (c) Quechua (d) Aymara (e) Bilingüe (f) Trilingüe (g) Superior			
15	La Junta Directiva Actual del Comité de Gestión, tiene una Resolución de Reconocimiento del Programa Cuna Más:	SI	16	La Junta Directiva Actual del Comité de Gestión, tiene una Resolución de Reconocimiento del Programa Cuna Más:	SI

II. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL COMITÉ DE GESTIÓN SOBRE SUS FUNCIONES Y PERCEPCIONES SOBRE EL SERVICIO DE CUNA MÁS (E) Vendedora PREGUNTA a un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión

17	¿Usted considera que es importante el uso de Jugales y el Juego con los niños/as menores de 36 meses?	SI	18	¿Usted considera que es importante el uso de Jugales y el Juego con los niños/as menores de 36 meses?	SI
18	¿Usted conoce el nombre de su acompañante técnico del programa Cuna Más?	SI	19	En el presente año cuántas veces le ha brindado capacitación el Acompañante Técnico u otro personal del programa?	02

A partir de la pregunta 19 hasta la 31, preeche Usado que actividades de fortalecimiento de capacidades le brindaron el Acompañante Técnico u otro personal del programa, en el presente año:

20	¿El acompañante técnico le orientó/capacitó en el idioma que usted más usa?	SI	21	¿El acompañante técnico le orientó/capacitó en el idioma que usted más usa?	SI
22	¿La orientación/capacitación sobre Cuna Más y su interacción con el desarrollo infantil siempre de sus familias vivieron?	SI	23	¿La orientación/capacitación sobre Cuna Más y su interacción con el desarrollo infantil siempre de sus familias vivieron?	SI
24	¿La orientación/capacitación sobre los temas que debe cumplir los miembros de la Junta Directiva del Comité de Gestión?	SI	25	¿La orientación/capacitación sobre los temas que debe cumplir los miembros de la Junta Directiva del Comité de Gestión?	SI
26	¿La orientación/capacitación sobre cómo elaborar el cronograma de trabajo de su Comité el presente año?	SI	27	¿La orientación/capacitación sobre cómo elaborar el cronograma de trabajo de su Comité el presente año?	SI
28	¿La orientación/capacitación sobre la importancia de la agenda y cómo gobernarla el presente año?	SI	29	¿La orientación/capacitación sobre las prácticas saludables que impulsa el programa Cuna Más el presente año?	SI
30	¿Las capacitaciones del programa fueron realizadas educativas durante la orientación/capacitación?	SI	31	¿Las capacitaciones del programa fueron realizadas educativas durante la orientación/capacitación?	SI

20. ¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?
 SI/ NO

21. ¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?
 SI/ NO

22. ¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?
 SI/ NO

23. ¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?
 SI/ NO

24. ¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?
 SI/ NO

25. ¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?
 SI/ NO

26. ¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?
 SI/ NO

27. ¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?
 SI/ NO

28. ¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?
 SI/ NO

29. ¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?
 SI/ NO

30. ¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?
 SI/ NO

31. ¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?
 SI/ NO

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
VIGILANCIA AL PRESTACION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)
 SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS

Teléfono Regional: 9421611158 FICHA DE VIGILANCIA
 Teléfono Nacional: 951864589 COMITÉ DE GESTIÓN-SAF-PRESENCIAL CODIGO N° V-166-2022-104-C

31 ¿Usted está satisfecho con el trabajo que realizan las repartidoras (porcentaje horario u otro personal del programa) dentro la zona? SI NO 31.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?

32 ¿Cuál recomendaría usted por a que estas capacitaciones mejoran? **GRUPO STEFAN GARCIA PARA PADRES SIGAN COTIZANDO MUCHOS MAS**

B) PRÁCTICAS DEL COMITÉ DE GESTIÓN: (El Vendedor PREGUNTA a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión y VERIFICA documentos)

33 ¿La Junta Directiva del Comité de Gestión tiene elaborado su cronograma de trabajo para el presente año (verificar)? SI NO 33.1 Si marca SI, ¿muestra el cronograma? SI NO

34 ¿La Junta Directiva del Comité de Gestión paga puntualmente el Incentivo Mensual a socios concurales (Fidelidad)? SI NO

35 ¿La Junta Directiva tiene reuniones de coordinación interna entre sus filiales? SI NO 35.1 Si marca SI, ¿precisa en qué mes del presente año se reunió? **AGOSTO Y ENERO**

36 ¿La Junta Directiva informó a la población los avances, resultados y rendición de cuentas en los últimos 6 meses? SI NO

37 ¿Algun miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión es familiar de algún Actor Comunal? SI NO 37.1 Si marca SI, el vendedor debe tener una FICHA de ATENCIÓN para precisar el caso.

C) ACCESO A LA PLATAFORMA "CUNA MAS DIGITAL" (El Vendedor PREGUNTA al miembro de la junta directiva entrevistado)

38 ¿Usted conoce los contenidos que brinda la Plataforma "Cuna Más Digital" (léase sobre cuentas, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por el Programa Cuna Más)? SI NO 38.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?

39 ¿Usted ha visto algún material audiovisual sobre cuentas, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por el Programa Cuna Más? SI NO 39.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?

39.2 Si marca SI ¿Cómo valora usted los materiales audiovisuales que ha visto? Excelente Bueno Regular Mala Muy Mala

39.3 ¿Cuál recomendaría usted para mejorar estos materiales audiovisuales? Excelente Bueno Regular Mala Muy Mala

III. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA CONTRA COVID 19: (El Vendedor PREGUNTA a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión)

40 ¿Usted cubre las dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibida? SI NO 40.1 Si marca CERO (0), diga ¿Por qué?

41 El presente año ¿Le capacitaron a usted sobre las formas de prevención de COVID-19? SI NO 41.1 Si marca SI, diga usted cómo valoró esta capacitación? Excelente Bueno Regular Mala Muy Mala

42 El mes pasado ¿Le entregaron implementos de protección sanitaria? SI NO 42.1 Por favor marque todos los implementos sanitarios que le entregaron a usted

42.1 Por favor marque todos los implementos sanitarios que le entregaron a usted Alcohol en Gel Mascarillas Otro: _____

42.2 ¿Cómo valora usted los implementos sanitarios que le entregaron? Excelente Bueno Regular Mala Muy Mala

42.3 ¿Cuál recomendaría usted para mejorar estos implementos? _____

IV. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO (El Vendedor PREGUNTA a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión):

43 TRANSPARENCIA

43.1 ¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias? SI NO

43.2 ¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias? SI NO

43.3 ¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias? SI NO

44 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)

44.1 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o asesor público y/o asesor público le pidió al usuario dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias? SI NO

44.2 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o asesor público y/o asesor público le pidió al usuario aceptar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias? SI NO

44.3 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o asesor público y/o asesor público le pidió al usuario asistir a alguna reunión o taller de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias? SI NO

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL PRESTACION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS

Teléfono Regional: 942181138
 Teléfono Nacional: 951884589
 FICHA DE VIGILANCIA
 COMITÉ DE GESTIÓN SAF-PRESENCIAL
 CODIGO N° V-166-2022-100-C

43 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales

44 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales

47 FECHA FINAL de la entrevista: 2022/11/02 48 HORA FINAL de la entrevista: 6:14

DATOS DEL INTERVISTANTE - MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL COE QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEDADO - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INTERVENCION	
DNI:	80933459	DNI:	05844451	DNI:	05840845
Nombres y Apellidos:	WILBERTO PAREDES	Nombres y Apellidos:	TEMA I. DIAZ MEGED	Nombres y Apellidos:	ELVA ROSA CRISTINA DE CHU
Cargo:	PRESIDENTE	Cargo:	VA PRESIDENTA	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	loredo.17r.civ@peru@gmail.com
Teléfono:	939520942	Teléfono:	944338444	Teléfono:	942161138