

**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:

<b>DICE</b>	<b>DEBE DECIR</b>
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](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [loreto.1rrctvcperu@gmail.com](mailto:loreto.1rrctvcperu@gmail.com)

Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://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° 0009-2023-CTVC/IQU
PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MÁS	1. FECHA DE REGISTRO: 05/12/2022
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>		
2. APELLIDOS NOMBRES:	NOTENO ORACO HERNÁN	3. NÚMERO-DNI: 40325359
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCA CIUDADANA	5. CARGO: PRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA: 05/12/2022
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA: MAYNAS
9. DISTRITO:	TORRES CAUSANA	10. CCPP/DIRECCIÓN: MONTERRICO DE ANGOTEROS
11. PROCESO:	SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN? 160110-KUSHIWAWA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS 05
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>		

Con fecha 05/12/2022 durante las acciones de vigilancia a la Prestación de Servicios Presenciales del PNCM, se entrevistó al Señor, Francisco Lanza Jipa, con DNI N° 80894148, tesorero del Comité de Gestión “Kushiwawa”; mediante Ficha de Vigilancia N° V-168-2022-IQU-C, donde se registraron los puntos críticos descritos a continuación:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN A MIEMBROS DEL COMITÉ DE GESTIÓN.** El entrevistado manifestó que no recibió orientación/capacitación en su idioma Kichua en los siguientes temas: (Cuna Más y su Contribución con el Desarrollo Infantil Temprano de sus niños usuarios, Funciones que deben cumplir los miembros de la Junta Directiva del Comité de Gestión, Roles que deben cumplir los Actores Comunales el presente año, Cómo elaborar el Cronograma de Trabajo de su Comité el presente año, El Manejo de los Recursos económicos del Comité de Gestión y justificación del gasto), por lo que considera que la información no fue clara ni comprensiva, también dice no estar satisfecho con el trabajo del Acompañante Técnico, motivo por lo que recomienda que los operadores del Programa deben ser bilingües, que manejen el lenguaje de sus zona.
- 2. COMITÉ DE GESTIÓN NO TIENE CRONOGRAMA DE TRABAJO.** El entrevistado manifestó que la Junta Directiva del Comité de Gestión, no cuenta con su Cronograma de Trabajo para el presente año.
- 3. MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL COMITÉ DE GESTIÓN NO TIENEN REUNIONES DE COORDINACIÓN.** El entrevistado manifestó que no tienen reuniones de coordinación interna entre integrantes.
- 4. 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.

- 5. MIEMBROS DEL COMITÉ DE GESTIÓN DESCONOCE/NO UTILIZA LOS SERVICIOS QUE BRINDA “CUNA MÁS DIGITAL”.** El entrevistado refiere que desconocía los contenidos que brinda la plataforma de “Cuna Más Digital”, así mismo manifestó que no vio ningún video sobre cuentos, alimentación y consejos de crianza.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONNES:

En el marco del Proceso de los Servicios del Programa Cuna Más en contextos presenciales, brindado a las familias de los niños (as) usuarios(as), y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Cuna Más establece en cogestión 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 se dé a conocer a los usuarios/ias la Plataforma que brinda el Programa Cuna Más y a la vez se comparta el link sobre los contenidos de Cuna Mas Digital, publicados en la página del Programa.
- Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico e informar las acciones implementadas y se resuelvan en el plazo establecido según la ruta de emisión de alertas.

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

- Copia de Ficha de Vigilancia N° 168-2022-IQU-C (03 Folios)

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



ANEXO

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**REGIÓN REGIONAL LORETO**  
**VIGILANCIA AL PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)**

TELÉFONO REGIONAL: 801151156  
 TELÉFONO NACIONAL: 80184509

**REGIÓN DE LOS RÍOS**

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA  
 (a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

COORDENADOR: \_\_\_\_\_ CODIGO N° \_\_\_\_\_

OBJETIVO: El Vendedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha a un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión (Presidencia, Secretario, Secretario del Servicio de Acompañamiento a Familia). El Vendedor/Vigilante se presentará ante un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión, le explicará el objetivo de la entrevista, luego le indicará información. El Vendedor/Vigilante debe marcar con "X" o con "O" con color AZUL/ROJO la alternativa según en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No Vencido NS=No sabe, no responde NA=No aplica

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	3	FECHA FINAL de la Vigilancia:	4	HORA FINAL de la Vigilancia:
	05.11.20		09:30		05.11.20		09:30

**DATOS GENERALES:** Ubicación e identificación del Comité de Gestión y miembro de la Junta Directiva al que se aplica esta FICHA

3	DNI del director:	4	NOMBRE Y APELLIDOS del director:
	80894148		FRANCISCO LAYZA JUNA

5	DEPARTAMENTO:	6	PROVINCIA:
	LORETO		HAYNAS

7	DISTRITO:	8	OCUPACIÓN/DIRECCIÓN del Comité de Gestión:
	TORRES CAUSANA		H. ANDRÉS ROS

9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece/Controla:	10	FECHA de Confirmación del Comité de Gestión
	KUSHIYAWA		02.08.201

11	CARGO en la Junta Directiva:	12	TÍTULO que ejerce el cargo:
	(a) Presidente (b) Secretario		GA - AÑO

13	NIVEL EDUCATIVO del director:	(a)	Primaria	(b)	Secundaria	(c)	Bachiller	(d)	Superior
	(a) Sin nivel (b) Inicial		X						

14	IDIOMA que usa más (forma predominante):	(a)	Español	(b)	Quechua	(c)	Aymara	(d)	Albanquilla	(e)	Angaité	(f)	Otro:
			X										KICHWA

15	La Junta Directiva Actual del Comité de Gestión, tiene una Resolución de Reconocimiento del Programa Cuna Más	SI	NO	NO	NO
			X		

**EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DEL COMITÉ DE GESTIÓN SOBRE SUS FUNCIONES Y PERCEPCIONES SOBRE EL SERVICIO DE CUNA MÁS (El Vendedor/PREGUNTA a un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión)**

16	¿Unidad considera que es importante el cuidado de la salud de los niños menores de 36 meses?	SI	NO	NO	NO
			X		

17	¿Unidad considera que es importante el uso de juguetes y el juego de los niños menores de 36 meses?	SI	NO	NO	NO
			X		

18	¿Unidad conoce el nombre de su acompañante técnico del programa Cuna Más?	SI	NO	NO	NO
			X		

**A) FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TÉCNICA A MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL COMITÉ DE GESTIÓN: (El Vendedor/PREGUNTA a un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión)**

19	En el presente año ¿cuántas veces se ha brindado capacitación al acompañante Técnico u otro personal del programa?	0-2	3-5	6-8	9-11	12-14	15-17	18-20

**A partir de la pregunta 19 hasta la 31, precisa Unidad qué actividades de fortalecimiento de capacidades le brindaron el acompañante Técnico u otro personal del programa, en el presente año:**

20	¿El acompañante Técnico le brindó capacitación sobre Cuna Más y su contribución con el desarrollo integral temprano de sus niños/as usuarios?	SI	NO	NO	NO
			X		

21	¿La orientación/capacitación sobre Cuna Más y su contribución con el desarrollo integral temprano de sus niños/as usuarios?	SI	NO	NO	NO
			X		

22	¿La orientación/capacitación sobre las técnicas que deben cumplir las integrantes de la Junta Directiva del Comité de Gestión?	SI	NO	NO	NO
			X		

23	¿La orientación/capacitación sobre las técnicas que deben cumplir los actores comunales el presente año?	SI	NO	NO	NO
			X		

24	¿La orientación/capacitación sobre cómo elaborar el cronograma de trabajo de su Comité el presente año?	SI	NO	NO	NO
			X		

25	¿La orientación/capacitación sobre la enfermedad de la anemia y cómo prevenirla, el presente año?	SI	NO	NO	NO
			X		

26	¿La orientación/capacitación sobre las prácticas saludables que implica el programa Cuna Más el presente año?	SI	NO	NO	NO
			X		

27	¿La orientación/capacitación sobre manejo de recursos económicos del Comité de Gestión y Justificación del gasto?	SI	NO	NO	NO
			X		

28	¿Las capacitaciones del programa usaron materiales educativos durante la orientación/capacitación?	SI	NO	NO	NO
			X		

29	¿Las orientaciones/capacitaciones que le brindaron son claras y comprensibles?	SI	NO	NO	NO
			X		

30	¿Las capacitaciones del programa le brindaron buen título a Unidad en cada momento durante la orientación/capacitación?	SI	NO	NO	NO
			X		

31	¿Unidad está satisfecho con el trabajo que realizan las capacitaciones (acompañante Técnico u otro personal del programa) durante la orientación/capacitación?	SI	NO	NO	NO
			X		

32 ¿Cuál recomendaría a Unidad para que estas capacitaciones mejoren?  
 Más ser un capacitador Bilingüe de Nuestra Sonja.

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**VIGILANCIA AL PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)**  
 SEDE REGIONAL LIBERTO QUINOS

FECHA DE VIGILANCIA: \_\_\_\_\_  
 COMITÉ DE GESTIÓN SAF-PRESENCIAL  
 Teléfono Regional: 84111151 / 84111152  
 Teléfono Nacional: 901844088  
 CÓDIGO N° \_\_\_\_\_

**III) PRÁCTICAS DEL COMITÉ DE GESTIÓN: (El Membro PREGUNTA a un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión y Verifica documental)**

33 ¿La Junta Directiva del Comité de Gestión tiene elaborado su cronograma de trabajo para el presente año (verificar)?  SI  NO  N/A

34 ¿La Junta Directiva del Comité de Gestión paga puntualmente el sueldo a los miembros del Comité de Gestión?  SI  NO  N/A

35 ¿La Junta Directiva tiene reuniones de coordinación interna entre sus integrantes?  SI  NO  N/A

36 ¿La Junta Directiva informó a la población las acciones, medidas y medidas de control en los últimos 6 meses?  SI  NO  N/A

37 ¿Algun miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión es miembro de alguna Asesor Comunal?  SI  NO  N/A

**C) ACCESO A LA PLATAFORMA "CUNA MÁS DIGITAL": (El Membro PREGUNTA al miembro de la Junta Directiva responsable)**

38 ¿Se otorga las credenciales que brinda la Plataforma "Cuna Más Digital" (verificar datos correctos, atención, entrega de claves)?  SI  NO  N/A

39 ¿Usar la web algún miembro involucrado entre control, atención, entrega de claves de forma adecuada por el Programa Cuna Más?  SI  NO  N/A

40 ¿Se marca SI (Como valores usados los materiales audiovisuales que se vieron)?  SI  NO  N/A

41 ¿Se recomienda usar para mejorar estos materiales audiovisuales?  SI  NO  N/A

**III) MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA CONTRA COVID-19: (El Membro PREGUNTA a un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión)**

42 ¿Llevar cubiertas desde de la VACUNA contra el COVID-19 recibido?  SI  NO  N/A

43 ¿El personal aldo ¿La capacitación a nivel sobre las formas de prevención de COVID-19?  SI  NO  N/A

44 ¿El más pasado ¿La entrega de implementos de protección sanitaria?  SI  NO  N/A

45 ¿Por favor marque todos los implementos sanitarios que le entregaron a usted?  SI  NO  N/A

46 ¿Como valores usados los implementos sanitarios que le entregaron?  SI  NO  N/A

47 ¿Cuál recomendación usar para mejorar estos implementos?  SI  NO  N/A

**IV) TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Membro PREGUNTA a un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión):**

**43) TRANSPARENCIA**

43.1 ¿Se tiene de conocimiento la información que se maneja del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?  SI  NO  N/A

43.2 ¿Se aproxima la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?  SI  NO  N/A

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

**44) NEUTRALIDAD (Imparcialidad)**

44.1 ¿Algun miembro del Comité de Gestión ya beneficiario ya beneficiario público le pidió al usuario dinero, regalos o favores a cambio de brindar el Servicio de Acompañamiento a Familias?  SI  NO  N/A

44.2 ¿Algun miembro del Comité de Gestión ya beneficiario ya beneficiario público le pidió al usuario apoyo o voto a favor de algún candidato a cambio de brindar el Servicio de Acompañamiento a Familias?  SI  NO  N/A

44.3 ¿Algun miembro del Comité de Gestión ya beneficiario ya beneficiario público le pidió al usuario asistir a alguna reunión o salir de algún candidato a cambio de brindar el Servicio de Acompañamiento a Familias?  SI  NO  N/A

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

FORMA REGISTRO

FORMA N° V-168-2009-100-C

COMITÉ DE GESTIÓN SAF MUNICIPAL

Teléfono Regional: 842181518  
Teléfono Nacional: 801904239

45 OBSERVACIONES / COMENTARIOS previos

46 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS previas

47 FECHA FINAL de la actividad

01/12/2011

48 FECHA FINAL de la actividad

09/03/11

DATOS DEL SERVIDOR, SERVIDOR DE LA JUNTA LOCAL Y/O DEL COE QUE COLABORA CON SERVIDOR SERVIDOR GARANTE LA EFICACIA DE LA RONA DE VIGILANCIA

DATOS DEL SERVIDOR, SERVIDOR SERVIDOR SERVIDOR DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE AYUDA A VIGILANCIA DE VIGILANCIA

DATOS DEL SERVIDOR DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL SERVIDOR DE LA SERVIDOR

Nombre y Apellido: FRANCISCO LAZARO SINGO  
Cargo: SECRETARIO  
Correo electrónico:   
Teléfono: 953-429-9135

Nombre y Apellido: JERONIMO NIEVES OCAÑO  
Cargo: PRESIDENTE  
Correo electrónico:   
Teléfono: 933-711-271

Nombre y Apellido: LYNA ROSA GARCERA DE CHU  
Cargo: PRESIDENTA  
Correo electrónico: lrc@fincinvestigacion.com  
Teléfono: 942161156