

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional "

Arequipa, 29 de diciembre del 2022

OFICIO N° 0080-2022-CTVC/AREQUIPA

Señora:
Yelitza Linares Portilla
Jefa de la Unidad Territorial Arequipa
Programa Nacional Cuna Mas
Presente.-

Asunto: Se ALERTA (05) casos

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizada por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0102-2022-CTVC/ARE,
- CASO N° 0103-2022-CTVC/ARE.
- CASO N° 0104-2022-CTVC/ARE
- CASO N° 0105-2022-CTVC/ARE
- CASO N° 0106-2022-CTVC/ARE

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de los mismos.

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente



.....
Lic. Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

¹ Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es FUNDADO, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Arequipa: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N°0104-2022-CTVC/ARE

PROGRAMA SOCIAL	CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO:	06/12/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	ZAMUDIO ALVAREZ ROSA FRANCISCA		3. NÚMERO-DNI:	30581112
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE URACA		5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	06/12/2022
7. DEPARTAMENTO:	AREQUIPA	8. PROVINCIA:	CASTILLA	
9. DISTRITO:	APLAO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	C.P APLAO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	040401-VIRGENCITA DEL ROSARIO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	-----	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	5	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

En el marco de las acciones de vigilancia realizadas al Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Mas, se entrevistó a la Sra. Ana Karen Ayala Zapana, presidenta del Comité Gestión Virgencita del Rosario, se registró los siguientes puntos críticos:

- PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN A MIEMBROS DEL COMITÉ DE GESTIÓN.** En entrevista realizada a la presidenta del Comité de Gestión "Virgencita del Rosario" indica que no recibió orientación y/o capacitación sobre como elaborar el Cronograma de Trabajo.
- COMITÉ DE GESTIÓN NO TIENE CRONOGRAMA DE TRABAJO.** Así mismo indica que el Comité de Gestión no tiene un cronograma de trabajo para 2022, siendo este documento fundamental para la planificación y ejecución de actividades en beneficio de la primera infancia.
- COMITÉ DE GESTIÓN NO PAGA PUNTUALMENTE EL INCENTIVO A ACTORES COMUNALES DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO.** La presidenta del Comité de Gestión manifiesta que por razones "de falta de tiempo para desplazarse al Banco de la Nación a hacer el retiro del dinero, no pagan puntualmente a los actores comunales, retrasando su pago cada mes".
- COMITÉ DE GESTIÓN NO INFORMÓ A LA POBLACIÓN LOS AVANCES, RESULTADOS Y RENDICIÓN DE CUENTAS EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES DE ESTE AÑO.** También manifiesta que durante su gestión no han realizado la rendición de cuentas a la población, por razones que desconoce el procedimiento.
- MIEMBROS DEL COMITÉ DE GESTIÓN DESCONOCE/NO UTILIZA LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MAS DIGITAL".** Así como también la presidenta menciona que desconoce los contenidos que brinda la plataforma Cuna Mas Digital y desconoce los servicios que este ofrece, pues nunca antes ha visto los materiales audiovisuales.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Fortalecer las acciones de fortalecimiento de capacidades de los miembros del Comité de Gestión Virgen del Rosario en favor de su correcto desempeño para que ellos puedan cumplir con los procedimientos establecidos como contar con su cronograma de trabajo,

- pagar puntualmente a los actores comunales y realizar la rendición de cuentas a la población.
- b) Que el programa brinde asistencia técnica y acompañamiento que oriente a los miembros del Comité de Gestión sobre la plataforma Cuna Mas Digital y los servicios que este ofrece para poner en práctica y repliquen en la ciudadanía.
 - c) Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (02))

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-097-2022-ARE-C (02 folios).



.....
Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Resposable Regional Arequipa

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	942167095	COMITÉ DE GESTIÓN-SCD-PRESENCIAL	CODIGO N° V-017-2012-MG-C
Teléfono Nacional:	945095082		
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
		(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial

OBJETIVO: VERIFICAR LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LOS COMITÉS DE GESTIÓN EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha a un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión (presidente, secretario, tesorero) del Servicio de Acompañamiento a Familias.
 El Veedor/Vigilante es presentará ante un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión, le explicará el objetivo de la entrevista, luego le solicitará información.
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: - NV: No Verificó NS/NR: No sabe, no responde NA: No aplica

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	06/12/2012	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	12:30					
I. DATOS GENERALES: Ubicación e identificación del Comité de Gestión y miembro de la Junta Directiva al que se aplica esta FICHA								
3 DNI del directivo:	72540220	4 NOMBRE y APELLIDOS del directivo:	Ana Karen Ayala Tapana					
5 DEPARTAMENTO:	Arequipa	6 PROVINCIA:	Castilla					
7 DISTRITO:	Arma	8 CCPP/Barrio/Dirección del Comité de Gestión:	Comit.					
9 COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	Vigilante de la Junta Directiva	10 FECHA de Conformación del Comité de Gestión:	22/03/2011					
11 CARGO en la Junta Directiva:	(a) Presidente (b) Secretario (c) Tesorero	12 TIEMPO que ejerce el cargo:	9 meses					
13 NIVEL EDUCATIVO del directivo:	(a) Sin nivel (b) Inicial (c) Primaria (d) Secundaria (e) Básica especial (f) Técnico (g) Superior							
14 IDIOMA que usa más (Idioma predominante):	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro							
15 La Junta Directiva Actual del Comité de Gestión, tiene una Resolución de Reconocimiento del Programa Cuna Más	X NO NV	Si marca SI, diga N° de Resolución:	No tiene					
II. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL COMITÉ DE GESTIÓN SOBRE SUS FUNCIONES Y PERCEPCIONES SOBRE EL SERVICIO DE CUNA MÁS (El Veedor/a PREGUNTA a un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión)								
16 ¿Usted considera que es importante el cuidado de la salud de los niños/as menores de 36 meses?	X NO NS/NR	16.1 Si marca SI o NO, diga ¿Por qué?	Por ser buena información					
17 ¿Usted considera que es importante el uso de juguetes y el juego con los niños/as menores de 36 meses?	X NO NS/NR	17.1 Si marca SI o NO, diga ¿Por qué?	Desarrolla, el niño/a					
18 ¿Usted conoce el nombre de su acompañante técnico del programa Cuna Más?	X NO NS/NR	18.1 Si marca SI, diga su nombre:	Miguel					
A) FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TÉCNICA A MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL COMITÉ DE GESTIÓN: (El Veedor/a PREGUNTA a un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión)								
19 En el presente año cuántas veces le ha brindado capacitación el Acompañante Técnico u otro personal del programa?	X NO NS/NR	Si es CERVO (S), diga ¿Por qué? para la pregunta 33	3 veces					
A partir de la pregunta 20 hasta la 32, precise Usted 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 orienta/capacita en el idioma que usted más usa?	X NO NS/NR							
21 ¿Le orientaron/capacitaron sobre Cuna Más y su contribución con el desarrollo infantil temprano de sus niños/as usuarios?	X NO NS/NR							
22 ¿Le orientaron/capacitaron sobre las funciones que deben cumplir los miembros de la Junta Directiva del Comité de Gestión?	SI NO NS/NR	22.1 Si marca SI, diga usted cómo valora esta capacitación:	Excelente	Buena	Aceptable	Regula	Mala	NS/NR
23 ¿Le orientaron/capacitaron le capacitaron sobre los roles que deben cumplir los actores comunales el presente año?	SI NO NS/NR	23.1 Si marca SI, diga usted cómo valora esta capacitación:	Excelente	Buena	Aceptable	Regula	Mala	NS/NR
24 ¿Le orientaron/capacitaron sobre cómo elaborar el cronograma de trabajo de su Comité el presente año?	SI NO NS/NR	24.1 Si marca SI, diga usted cómo valora esta capacitación:	Excelente	Buena	Aceptable	Regula	Mala	NS/NR
25 ¿Le orientaron/capacitaron sobre la enfermedad de la anemia y cómo prevenirla, el presente año?	SI NO NS/NR	25.1 Si marca SI, diga usted cómo valora esta capacitación:	Excelente	Buena	Aceptable	Regula	Mala	NS/NR
26 ¿Le orientaron/capacitaron sobre las prácticas saludables que impulsa el programa Cuna Más el presente año?	X NO NS/NR	26.1 Si marca SI, diga usted cómo valora esta capacitación:	Excelente	Buena	Aceptable	Regula	Mala	NS/NR
27 ¿Le orientaron/capacitaron sobre manejo de recurso económicos del Comité de Gestión y justificación del gasto?	X NO NS/NR	27.1 Si marca SI, diga usted cómo valora esta capacitación:	Excelente	Buena	Aceptable	Regula	Mala	NS/NR
28 ¿Los capacitadores del programa usaron materiales educativos durante la orientación/capacitación?	X NO NS/NR	28.1 Si marca SI, diga algunos materiales que utilizó:	Libros, audiovisuales (video).					
29 ¿Las orientaciones/capacitaciones que le brindaron son claras y comprensibles?	X NO NS/NR	29.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?						
30 ¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?	X NO NS/NR	30.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?						
31 ¿Usted está satisfecho/a con el trabajo que realizan los capacitadores (acompañante técnico u otro personal del programa) durante?	X NO NS/NR	31.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?						
32 ¿Qué recomendaría usted para que estas capacitaciones mejoren?	Es muy de agradecer con las capacitaciones.							

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional: 942157595		FORMA DE VIGILANCIA		CODIGO N° _____	
Teléfono Nacional: 945095602		COMITÉ DE GESTIÓN-SCD-PRESENCIAL			

B) PRÁCTICAS DEL COMITÉ DE GESTIÓN: (El Veedor/a 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	NS/NR	33.1	Si marca SI, ¿muestra el cronograma?	SI	NO	NV
34. ¿La Junta Directiva del Comité de Gestión paga puntualmente el incentivo Monetario a actores comunales (Facilitador/a)?	SI	NO	NS/NR		no tiene de tiempo para retirar el dinero. 2 días a 4 días.			
35. ¿La Junta Directiva tiene reuniones de coordinación interna entre sus integrantes?	X	NO	NS/NR	35.1	Si marca SI, precise en qué mes del presente año se reunirán:	Diciembre		para retirar
36. ¿La Junta Directiva informó a la población los avances, resultados y rendición de cuentas en los últimos 6 meses?	SI	X	NS/NR		Indicando que se tiene que hacer rendición			
37. ¿Algún miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión es familiar de algún Actor Comunal?	SI	NO	NS/NR	37.1	Si marca SI, el veedor debe llenar una FICHA de ATENCIÓN para precisar el caso:			

C) ACCESO A LA PLATAFORMA "CUNA MÁS DIGITAL" (El Veedor/a PREGUNTA al miembro de la junta directiva entrevistado)

38. Usted conoce los contenidos que brinda la Plataforma "Cuna Más Digital" (videos sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza)	SI	X	NS/NR	38.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?	Indicando		
39. Usted ha visto algún material audiovisual sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por el Programa Cuna Más	SI	X	NS/NR	39.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?	Indicando		
39.2 Si marca SI, ¿Cómo valora usted los materiales audiovisuales que ha visto?						Excelente	Buena	Aceptable
39.3 ¿Qué recomendaría usted para mejorar estos materiales audiovisuales?								

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

40. ¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?	3	NS/NR	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?	X	NO	NS/NR	41.1	Si marca SI, diga usted cómo valora esta capacitación:	Excelente	Buena	Aceptable
42. El mes pasado ¿Le entregaron implementos de protección sanitaria?	X	NO	NS/NR	Si marca NO, NS/NR: pase a la pregunta 43:				
42.1 Por favor marque todos los implementos que le entregaron a usted	X Alcohol en Gel		X Mascarillas		(c) Otro:			
42.2 ¿Cómo valora usted los implementos sanitarios que le entregaron?						Excelente	Buena	Aceptable
42.3 ¿Qué recomendaría usted para mejorar estos implementos?	Que distribuyan mas mascarillas							

IV. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor/a 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 Cuidado Diurno?						SI	NO	NS/NR
43.2 ¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?						SI	NO	NS/NR
43.3 ¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?						SI	NO	NS/NR
44. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)								
44.1 ¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?						SI	NO	NS/NR
44.2 ¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?						SI	NO	NS/NR
44.3 ¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a asistir a alguna reunión o mitin de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?						SI	NO	NS/NR
45. OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales						NO tiene cronograma de trabajo y no pagan puntualmente a sus actores comunales porque no disponen de tiempo para ir al banco a retirar el dinero para el pago.		
46. RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales								
47. FECHA FINAL de la entrevista:				06.12.2022				
48. HORA FINAL de la entrevista:				12:56				

DATOS DEL INFORMANTE - MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL CG QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEADOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA 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 INFORMACIÓN	
DNI:	72540220	DNI:	30581112	DNI:	46965728
Nombres y Apellidos:	Ana Karen Ayala Tapana	Nombres y Apellidos:	Rosa Fariña Zamudio Alvarado	Nombres y Apellidos:	Nelly Ahuancán Namilla
Cargo:	Presidente	Cargo:	Presidente	Cargo:	Responsable de campo
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	ayk@ayk-activos.com
Teléfono:	914723390	Teléfono:	958104229	Teléfono:	984058259