

01

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PIURA**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 27 de diciembre de 2022

OFICIO N°0055-2022-CTVC/PIURA

Señora

VÍCTOR HUGO FARFÁN REYES

Jefa de la Unidad Territorial – Piura

Programa Nacional Cuna Más.

Presente. -



Asunto : Se ALERTA VEINTINUEVE (29) 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 (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de 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 realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0120-2022-CTVC/PIU AL CASO N° 0148-2022-CTVC/PIU

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente

Roberth Vidal Olemar Távora
Responsable Regional

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

Telf. SEDE PIURA: 942161607 Telf. SEDE LIMA: 951864589		CASO		N°0137-2022-CTVC/PIU	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MÁS		1. FECHA DE REGISTRO: 21/11/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		PAZ ESCOBAR EXCEQUIEL ANECSIMANDRO		3. NÚMERO-DNI: 03309911	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – LA MATANZA		5. CARGO: VOCAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 21/11/2022	
7. DEPARTAMENTO:		PIURA		8. PROVINCIA: MORROPÓN	
9. DISTRITO:		LA MATANZA		10. CCPP/DIRECCIÓN: TIERRAS DURAS ALTO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 200404-ESPERANZA DEL MAÑANA	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

Durante las acciones de vigilancia/veeduría, se realizó la entrevista a la Sra. Ana Julissa Maza Timaná, secretaria del Comité de Gestión “Esperanza del Mañana” del Servicio de Acompañamiento a Familia del programa Cuna Más, registrándose los puntos críticos descritos a continuación:

- PROGRAMA NO PAGA PUNTUALMENTE EL INCENTIVO MONETARIO A ACTOR COMUNAL:** Al respecto, se preguntó a la secretaria del Comité de Gestión si el programa estaba pagando puntualmente los incentivos a los actores comunales. Al respecto, respondió que NO. Indicó que existió retraso en el pago de incentivo entre los meses de setiembre y octubre del año 2022. Agregó que desconocía los motivos ya que el pago a los actores comunales se realiza por medio de depósito a la cuenta de ellos, recalcó que ese trámite ya no lo realiza la Junta Directiva.
- MIEMBROS DEL COMITÉ DE GESTIÓN DESCONOCE/NO UTILIZA LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MAS DIGITAL"** Durante la entrevista realizada a la presidenta del Comité de Gestión se preguntó si conocía los contenidos que brinda la plataforma “Cuna Mas Digital”, respondió que desconocía sobre este servicio que brinda el programa.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Mejorar las estrategias de gestión para que, los recursos financieros sean administrados oportunamente a los actores comunales a fin de garantizar la implementación y el correcto funcionamiento del servicio.
- Mejorar las estrategias de promoción y comunicación, a fin de que las familias usuarias, Comité de Gestión y Actores comunales, conozcan y difundan los contenidos que brinda la plataforma “Cuna Más Digital”.

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

- Copia de Ficha de Vigilancia N.º V- 230 -2022-PIU-C (03 folios).

Roberth Vidal Olemar Távara
Responsable Regional

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V- 230 -2022-PIU-C

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA												
CENE REGIONAL PIURA												
VIGILANCIA AL PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)												
Telefono Regional:	542161507	FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO V- 230-2022-PIU-C						
Telefono Nacional:	851864388	COMITE DE GESTION SAF- PRESENCIAL										
		☒ FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		☐ FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA								
		☒ Vigilancia Presencial		☐ Vigilancia NO Presencial								
OBJETIVO: VERIFICAR LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LOS COMITES DE GESTION EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES. INDICACIONES: 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 (presidente, secretario, tesorerero, o miembro del Servicio de Acompañamiento a Familia). El Vendedor/Vigilante se presentará ante un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión. Se explicará el objetivo de la entrevista, luego se recopilará información. El Vendedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Círculo AMARILLO la alternativa válida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia. En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- N/N/N/N: No sabe, no responde, N/A: No aplica												
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	21 / 11 / 22		2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10 / 10						
DATOS GENERALES: Ubicación e identificación del Comité de Gestión y miembros de la junta directiva al que se aplica esta FICHA												
3	DNI del directivo:	75434128				4	NOMBRE y APELLIDOS del directivo:	ANA JULISSA MARIA TINAMIA				
5	DEPARTAMENTO:	PIURA				6	PROVINCIA:	MORROPON				
7	DISTRITO:	LA MATANZA				8	CCPP-Barrio/Dirección del Comité de Gestión:	TIERRAS SURAS ALTO				
9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Número:	EXPERANZA DEL MAÑANA				10	FECHA de Conformación del Comité de Gestión:	28 / 11 / 2021				
11	CARGO en la Junta Directiva:	(A) Presidente ☒ (B) Secretario ☐ (C) Tesorero ☐				12	TIEMPO que ajente el cargo:	12				
13	NIVEL EDUCATIVO del directivo:	(A) Sin nivel ☐ (B) Inicial ☐ (C) Primaria ☐ (D) Secundaria ☐ (E) Educación superior ☒ (F) Técnico ☐ (G) Superior ☐										
14	IDIOMA que usa más (Idioma predominante):	(A) Español ☒ (B) Quechua ☐ (C) Aymara ☐ (D) Asháninka ☐ (E) Shipibo ☐ (F) Otro ☐										
15	La Junta Directiva Actual del Comité de Gestión, tiene una Resolución de Reconocimiento del Programa Cuna Más	☐ NO ☒ SI marca SI diga N° de Resolución:				N/N/N/N						
CONOCIMIENTOS 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	¿Usted considera que es importante el cuidado de la salud de los niños menores de 36 meses?	☒	NO	N/N/N	16.1	Si marca SI o NO diga ¿Por qué?	PARA PREVENIR AFECCIONES Y DEPENDENCIA					
17	¿Usted considera que es importante el uso de suplementos y el juego con los niños menores de 36 meses?	☒	NO	N/N/N	17.1	Si marca SI o NO diga ¿Por qué?	PARA SU DESARROLLO FISICO Y PSICOLOGICO					
18	¿Usted conoce el nombre de su acompañante técnico de programa Cuna Más?	☒	NO	N/N/N	18.1	Si marca SI, diga su nombre:	FANY GARCIA					
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 le ha brindado capacitación el Acompañante Técnico u otro personal del programa?	5				Si es CERO (0), diga ¿Por qué? según a la pregunta 22						
A partir de la pregunta 19 hasta la 21, 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 brindó capacitación en el idioma que usted más usa?	☒	NO	N/N/N								
21	Le brindaron capacitación sobre Cuna Más y su funcionamiento al personal técnico encargado de su ejecución?	☒	NO	N/N/N	21.1	Si marca SI, diga cuál tipo de capacitación recibió:	Capacitación	Buena	Adecuada	Regular	Mala	N/N/N
22	Le brindaron capacitación sobre los temas que deben cumplir los actores comunitarios el presente año	☒	NO	N/N/N	22.1	Si marca SI, diga cuál tipo de capacitación recibió:	Capacitación	Buena	Adecuada	Regular	Mala	N/N/N
23	Le brindaron capacitación sobre los roles que deben cumplir los actores comunitarios el presente año	☒	NO	N/N/N	23.1	Si marca SI, diga cuál tipo de capacitación recibió:	Capacitación	Buena	Adecuada	Regular	Mala	N/N/N
24	Le brindaron capacitación sobre cómo elaborar el cronograma de trabajo de su Comité el presente año	☒	NO	N/N/N	24.1	Si marca SI, diga cuál tipo de capacitación recibió:	Capacitación	Buena	Adecuada	Regular	Mala	N/N/N
25	Le brindaron capacitación sobre la enfermedad de la anemia y cómo prevenirla, el presente año	☒	NO	N/N/N	25.1	Si marca SI, diga cuál tipo de capacitación recibió:	Capacitación	Buena	Adecuada	Regular	Mala	N/N/N
26	Le brindaron capacitación sobre las prácticas saludables que impulsa el programa Cuna Más el presente año	☒	NO	N/N/N	26.1	Si marca SI, diga cuál tipo de capacitación recibió:	Capacitación	Buena	Adecuada	Regular	Mala	N/N/N
27	Le brindaron capacitación sobre manejo de recursos económicos del Comité de Gestión y justificación del gasto	☒	NO	N/N/N	27.1	Si marca SI, diga cuál tipo de capacitación recibió:	Capacitación	Buena	Adecuada	Regular	Mala	N/N/N
28	Le brindaron capacitación sobre manejo de recursos económicos del Comité de Gestión y justificación del gasto	☒	NO	N/N/N	28.1	Si marca SI, diga cuál tipo de capacitación recibió:	Capacitación	Buena	Adecuada	Regular	Mala	N/N/N
29	Los capacitadores del programa usaron materiales educativos durante la capacitación?	☒	NO	N/N/N	29.1	Si marca SI, diga cuáles materiales educativos usaron:						
30	Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la capacitación?	☒	NO	N/N/N	30.1	Si marca SI, diga ¿Por qué?						
31	¿Usted está satisfecho con el trabajo que realizó el acompañante técnico u otro personal del programa, según a la pregunta 19?	☒	NO	N/N/N	31.1	Si marca SI, diga ¿Por qué?						
32	¿Qué recomendación usted tiene para que mejoren las capacitaciones recibidas?	N/A										

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PUERTO RICO

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

Teléfono Regional:	942161507	FICHA DE VIGILANCIA		CARGO N°
Teléfono Nacional:	951864389	COMITÉ DE GESTIÓN SAF PRESENCIAL		

8) PRACTICAS DEL COMITÉ DE GESTIÓN: (El Veedor/a PREGUNTA a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión y VERIFICA documentado)

33 ¿La Junta Directiva del Comité de Gestión ha elaborado su cronograma de trabajo para el presente año (verificar)?

34 ¿La Junta Directiva del Comité de Gestión paga puntualmente el Incentivo Monetario a quienes cumplen funciones?

35 ¿La Junta Directiva tiene miembros de coordinación interna entre sus integrantes?

36 ¿La Junta Directiva informa a la población los avances, resultados y rendición de cuentas de los últimos 6 meses?

37 ¿Algun miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión es familiar de algún Actor Comunal?

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

38 ¿Existen recursos tecnológicos que permitan utilizar la Plataforma "Cuna Más Digital" (teléfono, internet, computadora, conexión de internet)?

39 ¿Existen videos algunos materiales audiovisuales sobre derechos, alimentación, consejos de crianza elaborados por el Programa Cuna Más?

39.2 ¿Si marca SI, ¿Cómo utiliza usted los materiales audiovisuales que ha visto?

39.3 ¿Que recomendaría usted para mejorar estos materiales audiovisuales?

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

40 ¿Usted cuantas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?

41 Es posible verlo/a capacitando a usted sobre las formas de prevención de COVID-19?

42 Si no es pasado ¿Le entregaron implementos de protección sanitaria?

42.1 Por favor marque todos los implementos que le entregaron a usted

42.2 ¿Cómo utiliza usted los implementos sanitarios que le entregaron?

42.3 ¿Qué recomendaría usted para mejorar estos implementos?

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 Acompañamiento a Familias?

43.2 ¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?

43.3 ¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?

44 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)

44.1 ¿Algun miembro del Comité de Gestión ya facilitador/a ya servidor público le pide al usuario/dona regalar o llevar a cambio de brindar el Servicio de Acompañamiento a Familias?

44.2 ¿Algun miembro del Comité de Gestión ya facilitador/a ya servidor público le pide al usuario/dona apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindar el Servicio de Acompañamiento a Familias?

44.3 ¿Algun miembro del Comité de Gestión ya facilitador/a ya servidor público le pide al usuario/dona a alguna reunión o salir de algún candidato a cambio de brindar el Servicio de Acompañamiento a Familias?

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

FORMULARIO REGIONAL FICHA

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

Telefóno Regional:	942161607	FICHA DE VIGILANCIA	
Telefóno Nacional:	911864559	COMITÉ DE GESTIÓN SAF-PRESENCIAL	
45 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales:		NINGUNA	
46 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales:		NINGUNA	
47 FECHA FINAL de la entrevista:		21 / 11 / 2021	
48 HORA FINAL de la entrevista:		10:45	
DATOS DEL INFORMANTE - MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL CN QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA	
DNI:	75434128	DNI:	03309911
Nombres y Apellidos:	Ana Juliessa Haza Tizman	Nombres y Apellidos:	Excequiel Acosta Amador Delgado
Cargo:	Secretaria	Cargo:	1er. Vedor
Correo electrónico:	arangoza.jul@hotmial.com	Correo electrónico:	
Teléfono:	925525469	Teléfono:	995222450
DATOS DEL MIEMBRO DEL STAFF TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN			
DNI:	41999237	DNI:	
Nombres y Apellidos:	Rafael Amador Tizman	Nombres y Apellidos:	
Cargo:	Responsable Regional	Cargo:	
Correo electrónico:	Rafael.amador@hotmial.com	Correo electrónico:	
Teléfono:	742161607	Teléfono:	

Rafael

COMITÉ DE TRANSPARENCIA
Y VIGILANCIA CIUDADANA
EXCEQUIEL A. PAZ ESCOBAR
DISTRITO LA NATANZA

Rafael