

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**

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

Lima, 22 de setiembre de 2022

OFICIO N° 0142-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señor

KANEBO VARGAS CAMPOS

Jefe de la Unidad Territorial Lima Metropolitana

Programa Nacional Cuna Más

Presente. -

Asunto : Se ALERTA nueve (09) 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 los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0195-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0196-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0197-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0198-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0199-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0200-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0201-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0202-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0203-2022-CTVC/LIP

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de los Puntos Críticos de estos CASOS y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de estos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente

Se adjunta (50 folios)



Vladimir I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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. de Lima- Provincias: 984996604
Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0203-2022-CTVC/LIP

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MÁS	1. FECHA DE REGISTRO:	26/08/2022
------------------	----------	-----------------------	------------

I. DATOS DEL VEEDOR/INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. APELLIDOS NOMBRES:	GONZALES PACHECO VLADIMIR ILLANOVICH	3. NÚMERO-DNI:	41985577
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

6. FECHA DE OCURRENCIA:		26/08/2022	
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	YAUYOS
9. DISTRITO:	YAUYOS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CL. AURORA N° 108
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	CG-NIÑOS YAUYINOS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	40	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	2

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):

Durante las acciones de vigilancia presencial al Proceso de Gestión del Servicio de Acompañamiento a Familias por parte de un veedor integrante del Equipo Técnico del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana Sede Regional de Lima Provincias, se realizó la veeduría entrevistando a la presidenta de la Junta Directiva del CG Niños Yauyinos, donde se aplicó la ficha N° V-186-2022-LIP-C, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. COMITÉ DE GESTIÓN NO TIENE CRONOGRAMA DE TRABAJO

La presidenta, manifestó que no establecieron actividades que se plasmaran en un cronograma para el presente año, esta situación estaría contraviniendo a lo establecido en el numeral 4.4.3 Junta Directiva, literal A. Responsabilidades de la Junta Directiva, del **“Modelo de cogestión comunal para la implementación y funcionamiento de los servicios del PNCM” aprobado con RDE 000344-2022-MIDIS/PNCM-DE** que dice: *“(…) Elaborar y ejecutar un cronograma de trabajo orientado a la organización y funcionamiento de los Servicios con asistencia técnica del equipo técnico de la Unidad Territorial”*

2. EL COMITE DE GESTION NO INFORMO A LA POBLACION LOS AVANCES, RESULTADOS Y RENDICION DE CUENTAS DE SU GESTION EL PRESENTE AÑO

La presidenta refirió que no brindaron informes, balances de sus actividades realizadas a la población. Situación que estaría contraviniendo a lo establecido en el numeral 4.4.3 Junta Directiva, literal A8. Responsabilidades de la Junta Directiva del **“Modelo de cogestión comunal para la implementación y funcionamiento de los servicios del PNCM” aprobado con RDE 000344-2022-MIDIS/PNCM-DE** que dice: *“(…) Informar a las autoridades locales, organizaciones de base, lideresas, líderes y familias de la comunidad, en sus reuniones (asambleas comunales, cabildos, faenas y otros) sobre el funcionamiento de los Servicios y la situación de las usuarias y los usuarios. Realizar por lo menos dos veces en el año la rendición de cuentas de su gestión.”*

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Gestión del Servicio de Acompañamiento a Familias y en observancia a los lineamientos técnicos y normativas vigentes del Programa Nacional Cuna Más, se sugiere lo siguiente:

- a) Fortalecer en capacidades al Comité de Gestión en manejo de documentos, cronograma de trabajo donde plasme sus actividades programadas en el año de gestión.
- b) Garantizar que el Comité de Gestión informe a la población sobre lo que se está avanzando en relación con los objetivos del Programa, así como los resultados y las rendiciones sobre la cogestión que vienen emprendiendo en aras de la transparencia.

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia V-186-2022-LIP-C. (02 folios)


 VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
 Responsable Regional Lima Provincias
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS
VIGILANCIA AL PRESTACION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

Teléfono Regional:	984996604	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-186-2022-LIP-C</u>
Teléfono Nacional:		COMITÉ DE GESTIÓN	

(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(a) del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión del Servicio de Acompañamiento a Familias del programa CUNA MAS. El Veedor(a) se presentará ante un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión (presidente, secretario, tesorero), les explicará el objetivo de la entrevista, luego solicitará información.

FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<u>26/08/2022</u>	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	<u>11:48</u>
---------------------------------	-------------------	---	--------------------------------	--------------

¿Es usted ACTUALMENTE un miembro del Comité de Gestión del programa Cuna Más? SI () Si la respuesta es NO termine la entrevista.

I. DATOS GENERALES: Ubicación e Identificación del Comité de Gestión donde se aplica esta FICHA			
1. DEPARTAMENTO	<u>LIMA</u>	2. PROVINCIA:	<u>YAUYOS</u>
3. DISTRITO:	<u>YAUYOS</u>	4. CCPP/Barrio/Dirección:	<u>AV. LA CULTURA - PIRCACHA</u>
5. NOMBRE del Comité de Gestión:	<u>NINOS YAUYINOS</u>	6. IDIOMA que predomina en la zona	
7. CUANTOS LOCALES GESTIONA:	<u>UNO YAUYOS</u>	a) Español (X) b) Quechua () c) Aymara () d) Ashaninka () e) Awajún () f) Otros:	

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No Verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No Aplica.

II. COMITÉ DE GESTIÓN: (En este bloque se trabajará ÚNICAMENTE con un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión)							
8	¿Cuándo se conformó el Comité de Gestión	<u>01 mes / 2022</u> año	9	¿Tiene una Resolución de Reconocimiento del Programa la JUNTA DIRECTIVA ACTUAL?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV

A) FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA: (Veedor(a) PREGUNTA AL INFORMANTE y llena esta Tabla)

10.1 Miembros de la Junta Directiva	10.2 Nombres y Apellidos	10.3			10.4			10.5			10.6			10.7			10.8			10.9			10.10			10.11		
		SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
a) Presidente/a	<u>ANGELICA TACSA ROSAS</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR
b) Tesorero/a		SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
c) Secretario/a		SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR

B) DEL COMITÉ DE GESTIÓN: (El Veedor(a) CONSULTA a un miembro del Comité de Gestión de este local y VERIFICA documentos)												Verifique					
12	La Junta Directiva tiene elaborado su cronograma de trabajo para el presente año (verificar)	SI	NO	NS/NR	12.1	Si la respuesta es Si muestre el cronograma ?	SI	NO	NV								
13	El Comité de Gestión paga puntualmente el INCENTIVO MONETARIO a actores comunales (Facilitador/a, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	14	Si la respuesta es Si señale el mes de cuando se reunieron: <u>2</u>											
14	La Junta Directiva tiene reuniones de coordinación	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	15	Si la respuesta es Si señale cuántas veces se reunieron en el mes anterior: <u>2</u>											
15	La Junta Directiva informó a la población los avances, resultados y RENDICIÓN DE CUENTAS en los últimos 6 meses	SI	NO	NS/NR	16	Si marca 'SI', indique quiénes y qué parentesco tienen:											
16	Algún Actor Comunal (Cuidadora, Guía de Familia, Facilitador/a) es FAMILIAR de algún miembro del Comité de Gestión	SI	NO	NS/NR	17	Si la respuesta es Si señale cuántas veces se reunieron en el mes anterior: <u>2</u>											
17	El Asistente Técnico COORDINO con la junta directiva del Comité de Gestión el último mes	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR													

18 COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:

19 RECOMENDACIONES o SUGERENCIAS:

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS
VIGILANCIA AL PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

Teléfono Regional:	984996604	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° _____
Teléfono Nacional:		COMITÉ DE GESTIÓN	

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

III. VALORACIÓN DEL VEEDOR(A):

20	TRANSPARENCIA				
20.1	Durante la veeduría, ¿en qué medida se le brindó la información solicitada?	<input checked="" type="radio"/> Completa	<input type="radio"/> Incompleta	<input type="radio"/> Ninguna	
20.2	Durante la veeduría, ¿en qué medida fue fácil de encontrar y obtener la información requerida?	<input type="radio"/> Muy fácil	<input checked="" type="radio"/> Fácil	<input type="radio"/> Ni fácil ni difícil	<input type="radio"/> Difícil
20.3	Durante la veeduría, ¿qué tan comprensible fue la información recibida?	<input type="radio"/> Totalmente	<input checked="" type="radio"/> Bastante	Más o menos	<input type="radio"/> Poco
21	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)				
21.1	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o actor comunal, actuó en función a sus preferencias político-partidarias, familiares o de otra índole?	<input type="radio"/> Siempre	<input type="radio"/> Casi siempre	<input type="radio"/> Algunas veces	<input type="radio"/> Pocas veces
21.2	¿Hay indicios o evidencias de que algún miembro del Comité de Gestión y/o actor comunal aceptó dinero, regalos o favores a cambio de brindar el	<input type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> NO	<input type="radio"/> NS/NR	
22	COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:				
23	RECOMENDACIONES o SUGERENCIAS:				

DATOS DEL INFORMANTE -MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL COMITÉ DE GESTIÓN QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN	DATOS DEL MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA VEEDOR	DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
DNI: 43721916	DNI: 41985577	DNI: 41985577
Nombres y Apellidos: ANGELICA TDCSD ROJAS	Nombres y Apellidos: NIDDIR GONZALEZ PALMERO	Nombres y Apellidos: NIDDIR GONZALEZ PALMERO
Cargo: PRESIDENTE CG NIÑOS Y JUVENES	Cargo: RESPONSABLE REGIONAL	Cargo: RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:	Correo electrónico: LIMAPROVINCIAS.2ACTUCPERU@GMAIL.COM	Correo electrónico: LIMAPROVINCIAS.2ACTUCPERU@GMAIL.COM
Teléfono: 900553360	Teléfono: 984996604	Teléfono: 984996604