

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL MOQUEGUA**

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Moquegua, 23 de Noviembre del 2021

OFICIO N° 027-2021-RRCTVC/MOQUEGUA

Señor(a)

Ana María Rojas Cruz

Jefe de la Unidad Territorial - Moquegua

Programa Nacional Cuna Más

Moquegua.-

Asunto: Se ALERTA UN (01) CASO.

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 realizado por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, como responsable del Equipo Técnico le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 060-2021-CTVC/MOQ.

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,



¹ Un caso resuelto es aquel que el programa social ha comunicado al comité - por escrito -, manifestado:

- 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 acción correctiva inmediata que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestren la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión, Citando normas o documentos que así los demuestren.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESUELTO.

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 de Moquegua 942153597
Teléfono Nacional: 942160421

CASO

N° 060-2021-CTVC/MOQ

PROGRAMA SOCIAL:

CUNA MAS

1. FECHA DE REGISTRO:

20/10/2021

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:

TEJADA DE PRADO MARGARITA SABINA

3. NÚMERO-DNI:

04633171

4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN

COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA
CIUDADANA - ILO

5. CARGO:

VICE
PRESIDENTA

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

6. FECHA DE OCURRENCIA:

20/10/2021

7. DEPARTAMENTO:

MOQUEGUA

8. PROVINCIA:

ILO

9. DISTRITO:

ILO

10. CCPP/DIRECCIÓN:

ILO

11. PROCESO OBJETO DE
VIGILANCIA/VEEDURÍA

GESTION DEL SERVICIO DE
CUIDADO DIURNO

12. ¿DÓNDE SE APLICÓ
LA FICHA DE ATENCIÓN?

CG MERCEDES CABELLO-ILO

13. CANTIDAD DE
AFECTADOS:

01

14. CANTIDAD DE
PUNTOS CRÍTICOS:

01 Punto Crítico

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

El día 20/10/2021, durante las acciones de vigilancia, se realizó la entrevista telefónica, al Sr. Jesús Menandro Guzmán Peña, presidente del Comité de Gestión "Mercedes Cabello de Carbonera" del distrito de Ilo, provincia de Ilo y se registró el siguiente punto crítico:

1. **COMITÉ DE GESTIÓN NO TIENE CRONOGRAMA DE TRABAJO.** Durante la entrevista el presidente del Comité de Gestión, indico que no tienen un cronograma de trabajo para el presente año de gestión.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Establecer los mecanismos correspondientes a fin dar cumplimiento de la RDE 912-2021- MIDIS/PNCM "Modelo de Cogestión Comunal para la Implementación y Funcionamiento de los Servicios del PNCM", que en el numeral **4.4.3.1 Responsabilidades de la Junta Directiva:** 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, acciones que garanticen la elaboración de este instrumento de planificación de trabajo necesario para la correcta realización de funciones de los Comités de Gestión.
- Sugerimos al Programa que, en el marco de sus competencias rectoras del servicio, verificar el presente caso identificado por el Comité y al concluir su procedimiento, se sirva comunicarnos oportunamente sobre las acciones correctivas implementadas para mejorar la gestión.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (01))

1. Copia de Ficha de Vigilancia Comité de Gestión SCD-CUNA MAS N° V-074-2021-MOQ-C (01 folios)

ABOS. RICHARD A. MIRANDA YACCA
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
RESPONSABLE REGIONAL
UNIDAD TERRITORIAL MOQUEGUA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942153597		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-074-2021-MOQ-C	
Teléfono Nacional:		COMITÉ DE GESTIÓN-SCD-CUNA MÁS			
SEDE REGIONAL MOQUEGUA					
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES					
1	FECHA de la entrevista:	21/10/2021	2	HORA de la entrevista:	INICIAL 14:40 FINAL 14:55
DATOS GENERALES DEL MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL COMITÉ DE GESTIÓN a quien se le entrevista.					
3	DNI del directivo	46900296	4	NOMBRE y APELLIDOS:	JESUS MENANDRO GUZMAN PEÑA
5	DEPARTAMENTO:	MOQUEGUA	6	PROVINCIA:	ILO
7	DISTRITO:	ILO	8	CCPP/Barrio/Dirección:	ILO
9	CARGO en la Junta Directiva:	a) Presidente (X) b) Secretario () c) Tesorero ()	10	TIEMPO que ejerce el cargo:	01 AÑO 08 MESES
11	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	MERCEDES CABELLO DE CARBONERA			
12	IDIOMA que usa más (idioma predominante):	a) Español (X) b) Quechua () c) Aymara () d) Ashaninka () e) Awajún () f) Otros: _____			
PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO, LA ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE GESTIÓN EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUNA MÁS					
13	Le capacitaron sobre los roles que deben cumplir los Actores Comunes y el Comité de Gestión el presente año				SI NO NS/NR
14	Le capacitaron sobre cómo elaborar el Plan de Trabajo de su Comité el presente año				SI NO NS/NR
15	Le capacitaron sobre cómo debe ser la alimentación y nutrición Infantil de los niños/as usuarios del servicio el presente año				SI NO NS/NR
16	Le capacitaron sobre la importancia de la buena salud infantil y las prácticas saludables el presente año				SI NO NS/NR
17	Le capacitaron sobre la importancia del aprendizaje y desarrollo infantil el presente año				SI NO NS/NR
18	Le capacitaron sobre la importancia del consumo de hierro en los niños y cómo prevenir y tratar la anemia el presente año				SI NO NS/NR
19	Le capacitaron sobre el buen manejo de los recursos económicos transferidos al Comité de Gestión y justificación del gasto el presente año				SI NO NS/NR
20	Le capacitaron sobre las formas de prevención de COVID 19 el presente año				SI NO NS/NR
21	Cómo valora usted las capacitaciones que le brinda el programa:				Muy Bueno Bueno Malo Muy malo
22	¿Qué recomendaría usted para que estas capacitaciones mejoren?				
CAPACITACION POR LO MENOS UNA VEZ AL MES					
23	El programa Cuna Más le ha entregado implementos de protección para el COVID 19				SI NO NS/NR
24	El Comité de Gestión tiene un cronograma de trabajo para el presente año de su gestión.				SI NO NS/NR
25	El Comité de Gestión informó a la población los avances, resultados y RENDICIÓN DE CUENTAS de su gestión el presente año				SI NO NS/NR
25.1 Si la respuesta es NO, señale cuáles son las razones					
26	Algún Actor Comunal (madre cuidadora, madre guía, socia de Cocina) es FAMILIAR de algún miembro del Comité de Gestión				SI NO NS/NR
27	¿El acompañante técnico del programa COORDINÓ con el Comité de Gestión en el último MES?				SI NO NS/NR
28	¿Algún especialista del programa COORDINÓ con el Comité de Gestión alguna vez en los últimos CUATRO MESES?				SI NO NS/NR
29	En su hogar, ¿qué prácticas de cuidado realizan para evitar contagio con COVID-19?				
a) Lavado de manos () b) Uso de mascarilla () c) Distanciamiento-1.5metros () Ninguna () Otros _____					NS/NR
30	¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?				a) Primera dosis () b) Segunda dosis (X) c) Ninguna () NS/NR
30.1	Si la respuesta es ninguna, Diga por qué				
31	OBSERVACIONES (o dificultades)				
NINGUNO					
32	RECOMENDACIONES				
NINGUNO					
DATOS DEL INFORMANTE O MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN			DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		
Nombres y Apellidos:			MARGARITA SABINA TEJADA DE PRADO		
DNI:			04633171		
Cargo:			VICE PRESIDENTA CLTV -ILO		
Correo electrónico:					
Teléfono:			953646434		
Nombres y Apellidos:			RICHARD A. MIRANA VILCA		
DNI:			80021163		
Cargo:			RR-CTVC-MOQUEGUA		
Correo electrónico:			moquegua.rrctvcperu@gmail.com		
Teléfono:			942153597		