

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chachapoyas, 12 de noviembre del 2021.

OFICIO N° 081-2021-CTVC/AMAZONAS BAGUA

Señor:

RICHARD GARCÍA DÍAZ

Jefe de la Unidad Territorial – Amazonas

Programa Nacional Cuna Más

Presente. -

Asunto: Se ALERTAN once (11) CASOS

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar un cordial saludo a nombre de los miembros Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el Comité), al mismo tiempo manifestar que el Comité tiene como función principal vigila 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.

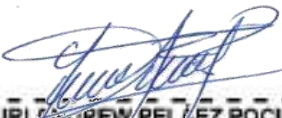
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizada por los integrantes de los Comités Locales del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana adjunto al presente le hago llegar el siguientes CASOS¹

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| • CASO N° 119-2021-CTVC/BAG | • CASO N° 125-2021-CTVC/BAG |
| • CASO N° 120-2021-CTVC/BAG | • CASO N° 126-2021-CTVC/BAG |
| • CASO N° 121-2021-CTVC/BAG | • CASO N° 127-2021-CTVC/BAG |
| • CASO N° 122-2021-CTVC/BAG | • CASO N° 118-2021-CTVC/BAG |
| • CASO N° 123-2021-CTVC/BAG | • CASO N° 129-2021-CTVC/BAG |
| • CASO N° 124-2021-CTVC/BAG | |

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Punto Crítico de este CASO y, concluido su procedimiento, le solicito a bien comunicar los resultados y la solución de estos

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

Atentamente,


LIC. YURI ANDREW PELÁEZ POCLIN
RESPONSABLE REGIONAL (R) DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS-BAGUA

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; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada 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 demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a 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 o 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.

Jr. Santo Domingo N°604-2do Piso-Chachapoyas-Amazonas
(Local de la Mesa de Concertación Para la Lucha Contra la Pobreza)

Celular:942157610

correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / amazonas.1rrctvcperu@gmail.com

<http://www.ctvcperu.org.pe>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Bagua: 942157610 Teléfono Nacional: 942160511		CASO		N° 120-2021-CTVC/BAG	
PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MÁS		1. FECHA DE REGISTRO:	08/11/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:	MENDOZA VILCA RENIZA		3. NÚMERO-DNI:	71036457	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SANTA CATALINA		5. CARGO:	VICEPRESIDENTA	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	04/11/2021	
7. DEPARTAMENTO:	AMAZONAS	8. PROVINCIA:	LUYA		
9. DISTRITO:	SANTA CATALINA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	ANEXO SAN JOSE		
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	CG LOS GENIOS DEL FUTURO-SANTA CATALINA		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01		
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

En el marco de las acciones de vigilancia a la prestación de Servicios en Contextos No Presenciales del PNCM, el día **04/11/2021** La vicepresidenta del CLTVC de Santa Catalina realizó la entrevista a la Sra. Dalila Vela Chuquizuta, identificada con DNI N° **72106526**- secretaria del Comité de Gestión “**Los Genios del Futuro**”, donde aplicó la ficha de veeduría **V-256-2021-BAG-C** evidenciándose los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN AL COMITÉ DE GESTIÓN:** Durante la entrevista la Sra. Dalila Vela Chuquizuta, manifestó que el presente año no ha recibido capacitación por parte del programa Cuna Más sobre los siguientes temas: i) alimentación y nutrición infantil de los niños/as, ii) Importancia de la buena salud infantil y las prácticas de cuidado saludable, iii) importancia del aprendizaje y desarrollo infantil y iv) importancia sobre el consumo de hierro en los niños y como prevenir y tratar la anemia. En ese sentido, esta situación estaría incumpliendo con lo dispuesto en la **RDE N° 0912-2021-MIDIS/PNCM**.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Que el programa Cuna Más, garantice el cumplimiento de la **RDE N° 0912-2021-MIDIS/PNCM** en los siguientes numerales:

“(…)

4.1 Definiciones

4.1.1 Acompañante Técnico (AT): Responsable de programar, monitorear, recoger información, brindar asistencia técnica y capacitar en temas de la atención integral a los miembros del Comité de Gestión en el marco de las estrategias, normatividad y lineamientos del PNCM, de acuerdo a la modalidad del servicio, brindando las alertas y reportando oportunamente a quien corresponda, para que de acuerdo a sus competencias asuma sus responsabilidades.

(…)”

“(…)”

4.3 Modelo de Cogestión

4.3.2 Propósito del Modelo de Cogestión

Promover la participación comprometida, voluntaria y empoderada de la comunidad, organizada en Comités de Gestión para la gestión de los servicios del PNCM. Para ello se contempla:

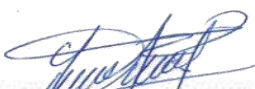
- *Fortalecer las capacidades de los integrantes de las Juntas Directivas de los Comités de Gestión y demás actores para la cogestión de los servicios del PNCM.*

(...)”

- b) Se solicita al programa Cuna Más reforzar la asistencia técnica dirigida a los integrantes del Comité Gestión sobre sus normativas actualizadas de tal manera que se puede garantizar un eficiente desarrollo de sus funciones.
- c) Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se comuniquen las acciones adoptadas para dar solución al punto crítico alertado.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (05))

- Ficha de Vigilancia N° V-256-2021-BAG-C.


Lic. YURI ANDREW PELÁEZ POCLÍN
RESPONSABLE REGIONAL (a) DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS-BAGUA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942 157 610
Teléfono Nacional: 942 160 511

FICHA DE VIGILANCIA
CUNA MÁS - SAF - COMITÉ DE GESTIÓN

CODIGO N° V-256-2021-BAG-C

SEDE REGIONAL: AMAZONAS BAGUA
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES

1 FECHA de la entrevista: 04 / 11 / 2021 / 2 HORA de la entrevista: INICIAL 08 : 00 FINAL 08 : 20

DATOS GENERALES DEL MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL COMITÉ DE GESTIÓN a quien se le entrevista.

3 DNI del directivo 72106526 4 NOMBRE y APELLIDOS: DALILA VELA CHUQUIZUTA
5 DEPARTAMENTO: AMAZONAS 6 PROVINCIA: LUYA
7 DISTRITO: SANTA CATALINA 8 CCPP/Barrio/Dirección: SAN JOSE
9 CARGO en la Junta Directiva: a) Presidente () b) Secretario (X) c) Tesorero () 10 TIEMPO que ejerce el cargo: 4 MESES
11 COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre: LOS GENIOS DEL FUTURO
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?
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 PORQUE RECIENTE ESTAN ASUMIENDO SU CARGO
26 Alguna facilitadora 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 (X) b) Uso de mascarilla (X) c) Distanciamiento-1.5metros () Ninguna () Otros
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)

32 RECOMENDACIONES

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:	RENIZA MENDOZA VILCA	Nombres y Apellidos:	YURI ANDREW PELAEZ POCLIN
DNI:	71036457	DNI:	70805902
Cargo:	VICEPRESIDENTA	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:		Correo electrónico:	amazonas.1rctvcperu@gmail.com
Teléfono:	964430646	Teléfono:	998174356