

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

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

Cusco, 22 de Noviembre de 2021

OFICIO N° 069-2021-CTVC/CUSCO

Señor

NILTON MADERA MAYZ

Jefe de la Unidad Territorial - Cusco

Programa Nacional Cuna Más

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 (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 el (los) siguiente(s) CASO(S)¹:

- **CASO N° 207-2021-CTVC/CUS**
- **CASO N° 208-2021-CTVC/CUS**
- **CASO N° 209-2021-CTVC/CUS**
- **CASO N° 210-2021-CTVC/CUS**
- **CASO N° 211-2021-CTVC/CUS**

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente.


ELIAZER CUETO VERA CAMPOS
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TÉCNICO
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
CUSCO



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

**Urbanización Mariscal Gamarra A-41 / II Etapa – Cusco (Local de la Mesa de Concertación para la Lucha
Contra la Pobreza) Ref. Espaldas de la Parroquia Santísima Trinidad.**

Teléfono: (84) 246521. Celular: 942157052

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / cusco.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléf. CUSCO: 942157052 Teléf. LIMA : 942160511		CASO		N° 211-2021-CTVC/CUS	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO:	29/10/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		JUAN AVILES CRUZ		3. NÚMERO-DNI:	43506430
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE OLLANTAYTAMBO		5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:				6. FECHA DE OCURRENCIA:	29/10/2021
7. DEPARTAMENTO:	CUSCO	8. PROVINCIA:	URUBAMBA		
9. DISTRITO:	URUBAMBA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	YANAHUARA – TERCER PARADERO		
11. PROCESO OPERATIVO/OBJETO DE VIGILANCIA:	SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA / ATENCIÓN?	25326554– MADRE CUIDADORA		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02		
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):					

Durante las acciones de veeduría/vigilancia a la Prestación de Servicios en Contextos No Presenciales del PNCM, el Sr. Juan Aviles Cruz, Presidente del Comité de Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Ollantaytambo, realizó la entrevista telefónica a la Sra. Mercedes Salazar Rodríguez, actor comunal del programa Cuna Mas del Comité de Gestión “Niño Melchor” del distrito de Ollantaytambo mediante ficha de vigilancia V-281-2021-CUS-C, donde se ha identificado el siguiente punto crítico que a continuación se detalla:

- 1. PROGRAMA NO PAGA PUNTUALMENTE EL INCENTIVO MONETARIO AL ACTOR COMUNAL.** Durante la entrevista la Sra. Mercedes Salazar, madre cuidadora del comité de gestión niño Melchor manifestó que a la fecha de la entrevista 29.10.2021 no recibió el incentivo monetario correspondiente al mes de setiembre, así mismo resalto que el incentivo correspondiente a los meses de julio y agosto los recibió en un solo pago el 15.09.2021. Esta situación podría contravenir la RDE 472-2021-MIDIS/PNCM-DE “Plan Anual de Inclusión Financiera 2021- Programa Nacional Cuna Más en el numeral 6.3 y literal e) abono de incentivo monetario, donde indica que “Las Unidades Territoriales y Oficinas de Coordinación Territorial son responsables de realizar las acciones pertinentes para que los abonos se encuentren oportunamente en las cuentas bancarias de los actores comunales, la Coordinación Técnica queda a cargo del seguimiento a las Unidades Territoriales”.
- 2. PROGRAMA NO REALIZA RECARGAS TELEFONICAS A ACTOR COMUNAL.** Actor comunal manifestó que hasta la fecha de la entrevista 29.10.2021 aun no recibió la recarga telefónica correspondiente al mes de octubre, hecho que dificultaría realizar sus actividades de consejería. Esta situación podría contravenir lo establecido en la RDE_0766-2021-

MIDIS-PNCM en el punto 5.6. Dotación de Recursos para gastos de comunicación móvil para Actores Comunales, donde indica que para la implementación de estas actividades se realiza la dotación de recursos para los gastos de comunicación móvil dirigida a los actores comunales de ambos servicios del programa, la cual se realiza de forma mensual.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- El programa Cuna Más, el Comité de Gestión y los Actores Comunales garanticen el cumplimiento de lo dispuesto en la RDE N° 766-2021-MIDIS/PNCM “Prestación de los Servicios del Programa Nacional Cuna Más en Contextos No Presenciales”.
- El programa Cuna Más, el Comité de Gestión y los Actores Comunales garanticen el cumplimiento de lo dispuesto en la RDE 472-2021-MIDIS/PNCM-DE “Plan Anual de Inclusión Financiera 2021- Programa Nacional Cuna Más.
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se comunique las acciones adoptadas para dar solución al punto crítico alertado.

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

1. Ficha de Vigilancia V-281-2021-CUS-C (01 folio)



ROSIO ASCUÑA ARCONDO
RESPONSABLE DE CAMPO DEL EQUIPO TÉCNICO
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CUSAGANA
CUSCO

Telephone Regional: 84.2157052
Telephone Nacional: 842100511

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
FONDA DE VIGILANCIA
ACTOR COMUNITARIO CUA MAR

codigo n° 12-24-1423-1425-1427

PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL, COMO MÁS EN CONTEXTO NO RESIDENCIAL

1. FECHA de la entrevista: **24.10.2021** 2. HORA de la entrevista: **15.05** FINAL **16.20**

DATOS GENERALES DEL ACTOR COMUNAL a quien se le entrevista:

3. DNI del Actor Comunal: **25326554** 4. NOMBRE y APELLIDOS: **Narciso, Roberto Rodriguez**
5. DEPARTAMENTO: **Cusco** 6. PROVINCIA: **Wamani**
7. DISTRITO: **Urubamba** 8. COPIRBasta/Dirección: **Partido Regionalista de Cusco**
9. EDAD del Actor Comunal: **45** 10. TIEMPO que ajeno el cargo: **2A**

11. CARGO del Actor Comunal: **a) Padre () b) Madre () c) Otro ()**
12. LOCAL DE CUADRO DIURNO al que pertenece: **Barrio Salcedo**
13. COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: **Ninguno**
14. IDIOMA que usa más idioma predominante: **a) Quechua () b) Aymara () c) Otros ()**

PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y LA PERCEPCIÓN DE LOS ACTORES COMUNALES CON RELACIÓN AL SERVICIO DE CUNA MAS

15. ¿Tiene 10 familias a su cargo? **6 familias** SI ☒ NO ☐ NS/NR

16. Si la respuesta es SI, señale cuántas familias tiene a su cargo: **6 familias**

17. La semana pasada envió orientaciones (mensaje de texto u otro medio) para el cuidado de su hijo/a TODAS sus familias a cargo? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR

17.1 Si la respuesta es NO, diga por qué: **(3 familias)**

18. La semana pasada se comunicó al menos una vez telefónicamente con TODAS sus familias a cargo? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR

18.1 Si la respuesta es NO, diga por qué: **12.20 min. después del tiempo de la reunión**

19. Cuales son las principales prácticas de cuidado saludable que usted promueve en los hogares con hijos/as usuarios de Cuna Mas:
a) Lactancia materna: **Asesoramiento con tiempo** b) Uso de mascarilla: **Uso de mascarilla** c) Distancia corporal: **Distancia corporal a Cunas CREA/Asesorar** NS/NR

19.1 Si la respuesta es Sí, describa: **Cuidados ricos en nutrientes, alimentos saludables, higiene personal**

20. En el mes pasado ¿Recibió o recibió información oportuna? **2 veces en el mes de 15/10 y 20/10** SI ☒ NO ☐ NS/NR

21. Para el presente mes ¿Recibió recargas telefónicas para realizar sus actividades con las familias? **Recargas de recargas** SI ☒ NO ☐ NS/NR

22. El mes anterior ¿Recibió orientaciones de su acompañante técnico? **haber las familias** SI ☒ NO ☐ NS/NR

23. Como veía las orientaciones del acompañante técnico: **Muy bueno, bueno, malo, muy malo**

24. Sobre qué temas le gustaría capacitarse para fortalecer su trabajo como madre cuido/a cargo de familia? **Comprender, a la familia** NS/NR

25. ¿Le capacitaré sobre como prevenir el contagio del COVID-19? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR

26. En los últimos dos meses el programa se ha entregado materiales de protección COVID-19 (mascarilla PNB, guantes, toallas o toallas, sobre capotes): ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR

26.1 Si la respuesta es SI, señale los motivos: **para entregar la información**

27. En su hogar ¿se piden de cuidados realizados para evitar contagio con COVID-19?
a) Uso de mascarilla: ☒ SI ☐ NO b) Distancia corporal: ☐ SI ☐ NO c) Otros: **distancia corporal** NS/NR

28. ¿Dónde quedan los datos de la VACUNA contra el COVID-19 recibidos?
a) Primera dosis: ☐ SI ☐ NO b) Segunda dosis: ☒ SI ☐ NO c) Ninguna: ☐ SI ☐ NO NS/NR

28.1 Si la respuesta es ninguna, diga por qué: **con un hijo de 12 años de edad que sea puntual a día de hoy**

DATOS DEL INFORMANTE O MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Nombre y Apellidos: **Don Juan Carlos Cruz** DNI: **43500000** Cargo: **Presidente** Correo electrónico: **notable** Teléfono: **961597770**

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Nombre y Apellidos: **Rosio Arce Arce** DNI: **40708860** Cargo: **R. Campesino** Correo electrónico: **Campa.1976@pmad.com** Teléfono: **965091660**