

PLAN DE TRABAJO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN DE LOS CONSEJEROS REGIONALES (PTAF)¹

ENTIDAD: GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA **FECHA DE ELABORACIÓN:** 18-06-24

1) ANTECEDENTES:

PROGRAMA DE ACCIONES DE FISCALIZACIÓN (PAF) APROBADO POR CONSEJO REGIONAL O CONCEJO MUNICIPAL:	No de Acuerdo: D17-2024-GR.CAJ/CR	Fecha de Acuerdo: 27/03/2024
	Materia a fiscalizar: Sector Salud	
ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN APROBADA EN CONSEJO REGIONAL O CONCEJO MUNICIPAL:	No de Acuerdo:	Fecha de Acuerdo:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN A REALIZAR:	Fiscalización a llevarse a cabo en el establecimiento de salud "HUACATAZ" en la provincia de Cajamarca, respecto del: estado situacional del abastecimiento de medicamentos e insumos médicos y equipamiento médico; estado situacional del recurso humano; si se viene dando cumplimiento a los horarios de atención de acuerdo a su categoría; sobre los posibles problemas que se puedan estar presentando sobre el abastecimiento y financiamiento de los medicamentos e insumos médicos; si toda la población en estado de pobreza extrema que existiera y bajo su jurisdicción territorial cuentan con su seguro de salud del SIS.	
TIPO DE FISCALIZACIÓN (Marque con una "X" la opción que corresponda):	Fiscalización en comisión ()	Fiscalización individual (<input checked="" type="checkbox"/>)
PRESUPUESTO APROBADO POR EL CONSEJO REGIONAL O CONCEJO MUNICIPAL PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN:	S/. (Expresado en números y letras)	
PLAZO ESTIMADO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN:	Fecha de inicio: 20-07-2024	Fecha de fin: 20-07-2024


 Firmado digitalmente por
 CASTRO RAMIREZ Marcos
 Moises FAU 20453744168 soft
 Motivo: Visto en señal de
 conformidad
 Fecha: 21/06/2024 09:34 a. m.

2) OBJETIVO DEL PLAN DE TRABAJO:

Verificar los medicamentos que estén en un buen estado y el nivel de atención y calidad del servicio que se brinda a la población de "HUACATAZ" y demás ciudadanos.

3) CRONOGRAMA DE TRABAJO:

N°	Tareas específicas a realizar	Plazo estimado para realizar cada tarea específica		Nombres y apellidos de los consejeros regionales o regidores municipales responsables de cada tarea
		Fecha de inicio	Fecha de fin	

¹ El presente modelo de formato de Plan de Trabajo de la Actividad de Fiscalización de los Consejeros Regionales y Regidores Municipales (PTAF) es un instrumento de planificación elaborado por la Subgerencia de Prevención e Integridad de la Contraloría General de la República, a fin de contribuir a organizar, estructurar y presupuestar la actividad o acción de fiscalización a realizar. En ese sentido, para fines prácticos, en este documento (PTAF) se considera la denominación "actividad de fiscalización" equivalente a la denominación "acción de fiscalización" descrita en el PAF (Programa de Acciones de Fiscalización). Queda prohibido su uso, comercialización y/o difusión, sin previa autorización o permiso de la Contraloría General.

				específica.
1	Traslado hacia el establecimiento de salud "BAÑOS DEL INCA"- en el distrito de Los Baños del Inca, provincia de Cajamarca.	20-07-2024	20-07-2024	MARCOS MOISES CASTRO RAMÍREZ.
2	Verificar en que condición se encuentran las medicinas, si están en ambientes adecuados para su conservación.	20-07-2024	20-07-2024	MARCOS MOISES CASTRO RAMÍREZ.
3	Verificar la asistencia del personal de salud según la programación.	20-07-2024	20-07-2024	MARCOS MOISES CASTRO RAMÍREZ.
4	Realizar preguntas a los usuarios del servicio de salud respecto a la calidad de atención que reciben.	20-07-2024	20-07-2024	MARCOS MOISES CASTRO RAMÍREZ.
5	Elaborar el informe con el resultado de la actividad de fiscalización realizada.	20-07-2024	20-07-2024	MARCOS MOISES CASTRO RAMÍREZ.

4) RECURSOS Y PRESUPUESTO A UTILIZAR: ²

Requerimiento de Bienes:

Nombre del Bien	Especificación del requerimiento	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario S/.	Presupuesto estimado S/
SUB - TOTAL					

V° B° 
 Firmado digitalmente por
 CASTRO RAMÍREZ Marcos
 Moises FAU 20453744168 soft
 Motivo: Visto en señal de
 conformidad
 Fecha: 21/06/2024 09:36 a.m.

Requerimiento de Servicios:

Nombre del Servicio	Especificación del requerimiento	Presupuesto estimado S/
Alquiler de movilidad	Camioneta 4 x 4 a todo costo (incluye conductor y combustible) para el traslado desde Cajamarca al Establecimiento de Salud "HUACATAZ" – distrito de Los Baños del Inca y viceversa.(1) día.	S/ 500.00
Alimentación	Alimentación por 1 día	S/ 70.00
SUB - TOTAL		S/ 570.00

PRESUPUESTO TOTAL ESTIMADO:	S/ 570.00
------------------------------------	------------------

5) COMENTARIOS U OBSERVACIONES: ³

² El presupuesto total estimado debe ser concordante al presupuesto aprobado por el consejo regional o concejo municipal para realizar la presente actividad o acción de fiscalización.

³ En este numeral puede describir y explicar, entre otras situaciones, sobre las siguientes: 1) La realización de la presente actividad o acción de fiscalización, aun cuando el Programa de Acciones de Fiscalización (PAF) no está aprobado a la fecha por el Consejo Regional o Concejo Municipal, 2) La actividad o acción de fiscalización correspondiente al presente Plan de Trabajo no está incluida en el PAF aprobado, 3) Los plazos del Cronograma de Trabajo señalados en el numeral 3) del presente Plan de Trabajo, se mantienen en reserva.

6) FIRMA DE LOS CONSEJEROS REGIONALES O REGIDORES MUNICIPALES QUE REALIZARÁN LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN:

Nombres y apellidos completos	Firma	Indique si es consejero regional o regidor municipal responsable del registro de información en el aplicativo informático Balance Semestral (Escriba "S" donde corresponda):
<p>MARCOS MOISES CASTRO RAMÍREZ.</p>	 <p>Firmado digitalmente por CASTRO RAMIREZ Marcos Moises FAU 20453744168 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 21/06/2024 09:37 a. m.</p>	<p>Consejero Regional</p>