

Plan de Trabajo de la Actividad de Fiscalización (PTAF)

ENTIDAD: GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA FECHA DE ELABORACIÓN: 12/02/2025

1) INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN:	Fiscalizar la atención al público usuario, asistencia del personal de salud, dispensación de medicamentos a los pacientes afiliados al SIS, disponibilidad y stock de los medicamentos y buenas prácticas de almacenamiento del Puesto de Salud de Ninabamba, Distrito de Ninabamba, Provincia Santa Cruz.	
APROBACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN EN CONSEJO REGIONAL O CONCEJO MUNICIPAL:	No de Acuerdo:	Fecha de Acuerdo
JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN: (Describe brevemente la necesidad de realizar la AF y el beneficio para el bienestar ciudadano o población).	<p>La presente fiscalización se justifica por:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los Servicios de Salud son de interés público. • La gestión pública tiene que ser moderna, transparente y con integridad <p>El beneficio para los pobladores del distrito de Ninabamba es el acceso a los servicios de salud integral, continuo, inclusivo y de calidad.</p>	
TIPO DE FISCALIZACIÓN: (Marque con una "X" la opción que corresponda).	Fiscalización en comisión ()	Fiscalización individual (x)
PRESUPUESTO APROBADO POR ACUERDO DE CONSEJO REGIONAL O CONCEJO MUNICIPAL: (Expresado en números y letras). ¹		
PLAZO ESTIMADO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN:	Fecha de inicio: 25/03/2025	Fecha de fin: 25/03/2025

2) CRONOGRAMA DE TRABAJO:

N°	Actividades a realizar	Plazo estimado para desarrollar cada actividad		Nombres y apellidos de los consejeros regionales o regidores municipales responsables de la actividad
		Fecha de inicio	Fecha de fin	
1	Gestionar a través de secretaria de Consejo Regional, el requerimiento de: <ul style="list-style-type: none"> • Contratación de un especialista Químico Farmacéutico • Contratación de Asistente Administrativo, que apoyará en las actividades de fiscalización • Contratación de alquiler de una camioneta móvil 	24/02/2025	24/02/2025	LUZ ANGELITA ALAYO CORCUERA.

¹ El presupuesto aprobado por el Consejo Regional o Concejo Municipal, se realiza por cada actividad de fiscalización propuesta y es el monto aprobado en la Sesión de Consejo Regional o Municipal, para la actividad de fiscalización a realizar ya sea en forma individual o en comisión. Este casillero se llenará con fecha posterior a la aprobación de la actividad de fiscalización.

2	Traslado de la Provincia de Santa Cruz hacia el Centro de Salud de Ninabamba, Distrito de Ninabamba	25/03/2025	25/03/2025	LUZ ANGELITA ALAYO CORCUERA.
3	Verificar la asistencia del personal según su programación de actividades Realizar preguntas al usuario a los usuarios del Servicio de Salud que reciben.	25/03/2025	25/03/2025	LUZ ANGELITA ALAYO CORCUERA.
4	Verificar en que condición de almacenamiento se encuentran los medicamentos y si los ambientes son adecuados para su conservación.	25/03/2025	25/03/2025	LUZ ANGELITA ALAYO CORCUERA.
5	Realizar el acta de fiscalización	25/03/2025	25/03/2025	LUZ ANGELITA ALAYO CORCUERA.
6	Traslado del Centro de Salud de Ninabamba a la Provincia de Santa Cruz.	25/03/2025	25/03/2025	LUZ ANGELITA ALAYO CORCUERA.

3) RECURSOS Y PRESUPUESTO A UTILIZAR:

A) Requerimiento de Bienes:

Descripción del Bien	Especificaciones técnicas del requerimiento	Cantidad	Precio unitario S/.	Presupuesto estimado S/.
SUB - TOTAL				

B) Requerimiento de Servicios:

Descripción del Servicio	Términos de referencia del servicio	Presupuesto estimado S/.
Contratación de unidad móvil	Camioneta 4 x 4 a todo costo (Incluye Conductor y Combustible), para el traslado desde Santa Cruz hacia el Distrito de Ninabamba (01 día)	S/.500.00
Contratación de especialista	Contratación de un Químico Farmacéutico, que cuente con título profesional, colegiado y habilitado con experiencia general no menor a un año en el ejercicio de la profesión en el sector público y/o privado por 02 días. (01 día para realizar trabajo de campo y 01 día para elaborar informe)	500
Contratación de	Contratación de un Asistente Administrativo, que cuente con título profesional y/o grado de	

asistente administrativo	bachiller en ciencias administrativas o sociales y/o técnico en contabilidad o administración por 02 días (01 día para realizar trabajo de campo y 01 día para elaborar informe)	300
Alimentación	Alimentación por 01 día.	100
SUB - TOTAL		1,400

PRESUPUESTO TOTAL ESTIMADO (A+B) ²:	1,400
---	-------

4) COMENTARIOS (Opcional):

--

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

N°	Nombres y apellidos completos	DNI	Firma	Sí es consejero regional o regidor municipal responsable del registro de información en el aplicativo informático para el registro del Balance Semestral (Escriba "Sí" donde corresponda):
1		18063522		SI

² El "Presupuesto Total Estimado (A+B)" precisado en el numeral 3) del presente documento, es la sumatoria del presupuesto estimado del requerimiento de bienes y del presupuesto estimado del requerimiento de servicios.