

Plan de Trabajo de la Actividad de Fiscalización (PTAF)

ENTIDAD: GOBIERNO REGIONAL PUNO

FECHA DE ELABORACIÓN: 21/02/2025

1) INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN:	FISCALIZACIÓN AL PROYECTO: MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I- 4 DE LA LOCALIDAD DE TARACO, DISTRITO DE TARACO - PROVINCIA DE HUANCANE - DEPARTAMENTO DE PUNO		
APROBACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN EN CONSEJO REGIONAL O CONCEJO MUNICIPAL:	No de Acuerdo: 000035 - 2025 - GRP/CR	Fecha de Acuerdo: 27/02/2025	
JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN:	Acciones de fiscalización a fin de constatar y verificar el avance físico y financiero de la obra en cuestión; y otras que surjan en el proceso de fiscalización.		
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	S/ 4,000.00 (Cuatro mil con 00/100 soles)		
PLAZO ESTIMADO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN:	Fecha de inicio: 03/03/2025	Fecha de fin: 30/05/2025	

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 Abogado - Contratación de un Civil - Contratación de un Asistente Técnico - Contratación de una unidad móvil (camioneta 4x4). 	03/03/2024	11/03/2024	LEYDER CARINA PUMA OJEDA
2	Traslado al proyecto	12/03/2025	20/05/2025	LEYDER CARINA PUMA OJEDA
3	Verificación del avance físico	12/03/2025	20/05/2025	LEYDER CARINA PUMA OJEDA
4	Elaboración de informe	21/05/2025	30/05/2025	LEYDER CARINA PUMA OJEDA

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				S/ 0.00

B) Requerimiento de Servicios:

Descripción del Servicio	Términos de referencia del servicio	Presupuesto estimado S/.
Alquiler de camioneta	4X4, doble cabina, min. año 2017, maquina servida.(03 DÍAS)	1000.00
Contratación de un Ing. Civil	<ul style="list-style-type: none"> - Colegiado, con habilitación vigente. - Experiencia laboral no menor de tres (03) años en el sector público y/o privado. - Experiencia laboral no menor a dos (02) años en el sector público como supervisor de obra y/o residente de obra y/o inspector de obra y/o evaluador técnico de obra. - Capacitación en: Gestión Pública y/o Residencia de Obras y/o Supervisión de Obras y/o Ejecución de Obras Públicas y/o Infraestructura y/o liquidación de Obras y/o temas afines a su profesión. 	1200.00
Contratación de un Abogado	<ul style="list-style-type: none"> - Colegiado y con habilitación vigente. - Experiencia laboral no menor de tres (03) años en el sector público y/o privado. - Experiencia laboral no menor a un (01) año en el sector público como Asesor Externo y/o Asesor Legal y/o Procurador Publico y/o Jefe de PAD y/o Especialista Legal y/o Abogado y/o Jefe de Recursos Humanos. - Capacitación en Gestión Pública y/o Auditoria Gubernamental y/o Control Interno y/o Delitos de Funcionarios y/o Corrupción de Funcionarios y/o Procedimientos Administrativos y/o Contrataciones del Estado y/o temas afines a su profesión. 	1200.00
Contratación de un asistente	<ul style="list-style-type: none"> - Título profesional de Contador y/o Administrador. - Experiencia laboral no menor de seis (06) meses en el sector público y/o privado. - Capacitación en Gestión Pública y/o Contrataciones del Estado. 	600.00
SUB - TOTAL		S/ 4000.00

PRESUPUESTO TOTAL ESTIMADO (A+B) ²:	S/ 4,000.00
---	--------------------

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 "SI" donde corresponda):
1	LEYDER CARINA PUMA OJEDA	45528838		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.