

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo "

Arequipa, 08 de marzo del 2023

OFICIO N° 0008-2023-CTVC/AREQUIPA

Señor:
Rafael Omar Palao Cano
Jefe de la Unidad Territorial Arequipa
Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobre- Juntos
Presente.-

Asunto: Se ALERTA (01) caso

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 (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 realizada por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el siguiente CASO¹:

- CASO N° 0001-2023-CTVC/ARE.

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

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

Atentamente



.....
Lic. Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

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.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Arequipa: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N°001-2023-CTVC/ARE

PROGRAMA SOCIAL	JUNTOS		1. FECHA DE REGISTRO:	24/02/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	MONTES LLERENA SERGIO TELESFORO		3. NÚMERO-DNI:	29285023
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE IRAY		5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	24/02//2023
7. DEPARTAMENTO:	AREQUIPA	8. PROVINCIA:	CONDESUYOS	
9. DISTRITO:	IRAY	10. CCPP/DIRECCIÓN:	C.P IRAY	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE CORRESPONSABILIDADES	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	44857165-USUARIO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	1	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

En el marco de las acciones de vigilancia realizadas a la prestación de servicios del Programa JUNTOS, por el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Iray, se registró el siguiente punto crítico:

- 1. DESACUERDO CON SUSPENSIÓN (POSIBLE SUSPENSIÓN INJUSTA).** El hogar de la Sra. Juliza Fiorella Pérez Serrano, identificada con DNI N°44857165 fue suspendido del Programa Juntos durante los bimestres correspondientes a los padrones V y VI-2022, motivo por el cual no le abonaron el incentivo económico correspondiente a dichos periodos (setiembre-octubre y noviembre-diciembre del 2022 respectivamente). Las razones expuestas por el Programa y según verificación del Aplicativo "Mi Juntos" refiere a que el hogar en mención fue suspendido por el "Incumplimiento de Corresponsabilidades en Salud del miembro objetivo". **Debe mencionarse sobre este punto que la Sra. Juliza se comunicó con el Promotor del Programa asignado a la zona, quien le supo manifestar que "hubo un error de omisión en el registro de información de la corresponsabilidad en el sistema por parte de los operadores del Establecimiento de Salud".**

La Sra. Juliza menciona que su hogar ha cumplido con las Corresponsabilidades en Salud, en los términos que conciernen para el miembro objetivo en el Establecimiento de Salud del distrito de Aplao, para tal fin ha presentado el carnet CRED donde se evidencia estar al día en sus controles y vacunas de su menor hija. **(Véase anexo N°02)**

Por lo acontecido, la miembro titular del hogar usuario solicita se le restituya el abono del incentivo económico correspondiente a los padrones V- VI- 2022, no percibidos, pues considera injusta la suspensión ya que se ha podido corroborar con los procedimientos y las fuentes oficiales que el hogar ha cumplido con las obligaciones que le corresponden de acuerdo a las normativas y protocolos que le exige el Programa. Cabe precisar que el hogar de la Sra. Juliza ha recibido el incentivo económico por parte del Programa correspondiente a los meses de enero y febrero del año 2023. **(Véase anexo N°03).**

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos y normativos del Programa JUNTOS, se sugiere lo siguiente:

- a) El Programa destine las acciones correspondientes que permitan que al hogar usuario se le restituya los incentivos monetarios dejados de percibir, correspondientes a los bimestres de pago V y VI-2022.
- b) Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (03))

1. Anexo 01: Ficha de Atención A-002-2023-ARE-J (01 folio).
2. Anexo 02: Copia del Carné CRED de la niña (01 folio).
3. Anexo 03: Copia de Resultado de Consulta "Mi Juntos" (01 folio).



.....
Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N°A-002-2023-ARE-J	
El miembro del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana facilita el llenado de la Ficha de Atención cuando el Informante/Solicitante (de preferencia el USUARIO) pide hacer llegar su caso al Programa Social					
-LA CANALIZACIÓN DEL CASO HACIA LOS PROGRAMAS SOCIALES ES GRATUITO Y NO REQUIERE FIRMA DE ABOGADO-					
1.PROGRAMA por X:		JUNTOS (X) PENSIÓN 65 () QALI WARMA () CUNA MÁS () CONTIGO () FONCODES () PAIS ()		2.FECHA de REGISTRO: 01/03/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres:		PÉREZ SERRANO JULIZA		4. Documento-DNI: 44857165	
5. Sexo (Género):		Masculino () Femenino (X)		6. Fecha-Nacimiento:	
7. Es Usuario(a)?:		SI (X Fecha Afiliación ____ / ____ / ____) NO ()		8. Tiempo Residencia: (--) MESES	
9. Correo Electrónico:				10. Telef. Personal:	
11. Institución/Cargo:				12. Telf. Institucional:	
13. Departamento:		AREQUIPA		14. Provincia: CONDESUYOS	
15. Distrito:		IRAY		16. CCPP/Dirección: C.P IRAY	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17.FECHA OCURRENCIA: 01/03/2023	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento:		AREQUIPA		19. Provincia: CONDESUYOS	
20. Distrito:		IRAY		21. CCPP/Dirección: C.P IRAY	
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: <i>El Informante debe precisar bien lo siguiente:</i>					
22. LOS HECHOS OCURRIDOS. CUÁNTOS Y QUIÉNES SON LOS AFECTADOS (cuando son más de 3 adjuntar listado con: Apellidos, Nombres, DNI, Edad y Observaciones). QUIÉNES SON LOS PRESUNTOS o POSIBLES RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO. QUÉ PIDEN LAS PERSONAS AFECTADAS PARA RESOLVER EL CASO. PRECISAR CLARAMENTE SI EL CASO YA FUE ANTES PRESENTADO AL OPERADOR DEL PROGRAMA. ¿QUÉ HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?					
La Sra. Juliza Fiorella Pérez Serrano, identificado con DNI N° 44857165, se apersono al Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Iray, indicando que fue suspendida del Programa Juntos en los periodos de setiembre-octubre y noviembre-diciembre; por lo que se comunicó con el Sr. Ronal Huanqui, promotor del programa indicándole que fue suspendida por incumplimiento de sus controles y vacunas de su menor hija, pero que era probable que haya un error en el registro de la información por parte del establecimiento de salud del distrito de Aplao. La Sra. Juliza ha presentado su carné CRED donde se evidencia estar al día en sus controles y vacunas de su menor hija, por lo que indica que fue injusta la suspensión de su incentivo correspondiente a los dos periodos, por lo que solicita se realice un buen cotejo de la información y se le haga el abono respectivo.					
23.TIPO DE ATENCIÓN:		Consulta () Sugerencia () Pedido (x) Reclamo () Queja () Denuncia ()			24.TOTAL FOLIOS: 2
25.Dctos. ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () Copia DNI () DJ () Otros (X)			
26.OBSERVACIONES:					
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)			NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) Ó INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL		
..... NOMBRES APELLIDOS: SERGIO TELESFORO MONTES LLERENA DNI: 29285023 CARGO: PRESIDENTE CLTV DE IRAY			 NOMBRES APELLIDOS: JULIZA PÉREZ SERRANO DNI: 44857165 CARGO: USUARIA		

ANEXO 02: COPIA DEL CARNÉ CRED DEL MIEMBRO OBJETIVO.

[illegible]

N° Control	Fecha	Edad	Peso	Distancia de peso		Talla	Semana de Talla		Puntaje calórico	Cbo
				gr	Centímetros		cm	Centímetros		
10	19/01	1a	2.10			41.0			21.0	10/01
20	26/01	2a	2.30	10g		43.0	1.0		22.0	10/01
30	02/02	3a	2.50	20g		45.0	2.0		23.0	10/01
40	09/02	4a	2.70	20g		47.0	2.0		24.0	10/01
50	16/02	5a	2.90	20g		49.0	2.0		25.0	10/01
60	23/02	6a	3.10	20g		51.0	2.0		26.0	10/01
70	01/03	7a	3.30	20g		53.0	2.0		27.0	10/01
80	08/03	8a	3.50	20g		55.0	2.0		28.0	10/01
90	15/03	9a	3.70	20g		57.0	2.0		29.0	10/01
100	22/03	10a	3.90	20g		59.0	2.0		30.0	10/01
110	29/03	11a	4.10	20g		61.0	2.0		31.0	10/01
120	05/04	12a	4.30	20g		63.0	2.0		32.0	10/01
130	12/04	13a	4.50	20g		65.0	2.0		33.0	10/01
140	19/04	14a	4.70	20g		67.0	2.0		34.0	10/01
150	26/04	15a	4.90	20g		69.0	2.0		35.0	10/01
160	03/05	16a	5.10	20g		71.0	2.0		36.0	10/01
170	10/05	17a	5.30	20g		73.0	2.0		37.0	10/01
180	17/05	18a	5.50	20g		75.0	2.0		38.0	10/01
190	24/05	19a	5.70	20g		77.0	2.0		39.0	10/01
200	31/05	20a	5.90	20g		79.0	2.0		40.0	10/01
210	07/06	21a	6.10	20g		81.0	2.0		41.0	10/01
220	14/06	22a	6.30	20g		83.0	2.0		42.0	10/01
230	21/06	23a	6.50	20g		85.0	2.0		43.0	10/01
240	28/06	24a	6.70	20g		87.0	2.0		44.0	10/01
250	05/07	25a	6.90	20g		89.0	2.0		45.0	10/01
260	12/07	26a	7.10	20g		91.0	2.0		46.0	10/01
270	19/07	27a	7.30	20g		93.0	2.0		47.0	10/01
280	26/07	28a	7.50	20g		95.0	2.0		48.0	10/01
290	02/08	29a	7.70	20g		97.0	2.0		49.0	10/01
300	09/08	30a	7.90	20g		99.0	2.0		50.0	10/01
310	16/08	31a	8.10	20g		101.0	2.0		51.0	10/01
320	23/08	32a	8.30	20g		103.0	2.0		52.0	10/01
330	30/08	33a	8.50	20g		105.0	2.0		53.0	10/01
340	06/09	34a	8.70	20g		107.0	2.0		54.0	10/01
350	13/09	35a	8.90	20g		109.0	2.0		55.0	10/01
360	20/09	36a	9.10	20g		111.0	2.0		56.0	10/01
370	27/09	37a	9.30	20g		113.0	2.0		57.0	10/01
380	04/10	38a	9.50	20g		115.0	2.0		58.0	10/01
390	11/10	39a	9.70	20g		117.0	2.0		59.0	10/01
400	18/10	40a	9.90	20g		119.0	2.0		60.0	10/01
410	25/10	41a	10.10	20g		121.0	2.0		61.0	10/01
420	01/11	42a	10.30	20g		123.0	2.0		62.0	10/01
430	08/11	43a	10.50	20g		125.0	2.0		63.0	10/01
440	15/11	44a	10.70	20g		127.0	2.0		64.0	10/01
450	22/11	45a	10.90	20g		129.0	2.0		65.0	10/01
460	29/11	46a	11.10	20g		131.0	2.0		66.0	10/01
470	06/12	47a	11.30	20g		133.0	2.0		67.0	10/01
480	13/12	48a	11.50	20g		135.0	2.0		68.0	10/01
490	20/12	49a	11.70	20g		137.0	2.0		69.0	10/01
500	27/12	50a	11.90	20g		139.0	2.0		70.0	10/01
510	03/01	51a	12.10	20g		141.0	2.0		71.0	10/01
520	10/01	52a	12.30	20g		143.0	2.0		72.0	10/01
530	17/01	53a	12.50	20g		145.0	2.0		73.0	10/01
540	24/01	54a	12.70	20g		147.0	2.0		74.0	10/01
550	31/01	55a	12.90	20g		149.0	2.0		75.0	10/01
560	07/02	56a	13.10	20g		151.0	2.0		76.0	10/01
570	14/02	57a	13.30	20g		153.0	2.0		77.0	10/01
580	21/02	58a	13.50	20g		155.0	2.0		78.0	10/01
590	28/02	59a	13.70	20g		157.0	2.0		79.0	10/01
600	05/03	60a	13.90	20g		159.0	2.0		80.0	10/01
610	12/03	61a	14.10	20g		161.0	2.0		81.0	10/01
620	19/03	62a	14.30	20g		163.0	2.0		82.0	10/01
630	26/03	63a	14.50	20g		165.0	2.0		83.0	10/01
640	02/04	64a	14.70	20g		167.0	2.0		84.0	10/01
650	09/04	65a	14.90	20g		169.0	2.0		85.0	10/01
660	16/04	66a	15.10	20g		171.0	2.0		86.0	10/01
670	23/04	67a	15.30	20g		173.0	2.0		87.0	10/01
680	30/04	68a	15.50	20g		175.0	2.0		88.0	10/01
690	07/05	69a	15.70	20g		177.0	2.0		89.0	10/01
700	14/05	70a	15.90	20g		179.0	2.0		90.0	10/01
710	21/05	71a	16.10	20g		181.0	2.0		91.0	10/01
720	28/05	72a	16.30	20g		183.0	2.0		92.0	10/01
730	04/06	73a	16.50	20g		185.0	2.0		93.0	10/01
740	11/06	74a	16.70	20g		187.0	2.0		94.0	10/01
750	18/06	75a	16.90	20g		189.0	2.0		95.0	10/01
760	25/06	76a	17.10	20g		191.0	2.0		96.0	10/01
770	02/07	77a	17.30	20g		193.0	2.0		97.0	10/01
780	09/07	78a	17.50	20g		195.0	2.0		98.0	10/01
790	16/07	79a	17.70	20g		197.0	2.0		99.0	10/01
800	23/07	80a	17.90	20g		199.0	2.0		100.0	10/01
810	30/07	81a	18.10	20g		201.0	2.0		101.0	10/01
820	06/08	82a	18.30	20g		203.0	2.0		102.0	10/01
830	13/08	83a	18.50	20g		205.0	2.0		103.0	10/01
840	20/08	84a	18.70	20g		207.0	2.0		104.0	10/01
850	27/08	85a	18.90	20g		209.0	2.0		105.0	10/01
860	03/09	86a	19.10	20g		211.0	2.0		106.0	10/01
870	10/09	87a	19.30	20g		213.0	2.0		107.0	10/01
880	17/09	88a	19.50	20g		215.0	2.0		108.0	10/01
890	24/09	89a	19.70	20g		217.0	2.0		109.0	10/01
900	01/10	90a	19.90	20g		219.0	2.0		110.0	10/01
910	08/10	91a	20.10	20g		221.0	2.0		111.0	10/01
920	15/10	92a	20.30	20g		223.0	2.0		112.0	10/01
930	22/10	93a	20.50	20g		225.0	2.0		113.0	10/01
940	29/10	94a	20.70	20g		227.0	2.0		114.0	10/01
950	05/11	95a	20.90	20g		229.0	2.0		115.0	10/01
960	12/11	96a	21.10	20g		231.0	2.0		116.0	10/01
970	19/11	97a	21.30	20g		233.0	2.0		117.0	10/01
980	26/11	98a	21.50	20g		235.0	2.0		118.0	10/01
990	03/12	99a	21.70	20g		237.0	2.0		119.0	10/01
1000	10/12	100a	21.90	20g		239.0	2.0		120.0	10/01

ANEXO N°03: Copia de Resultado de Consulta “Mi Juntos”

MI JUNTOS



INFORMACIÓN DEL HOGAR

Titular del Hogar: **PEREZ SERRANO JULIZA FIORELA**

Su clasificación SISFOH vence: **27/02/2027**

Fecha de Afiliación JUNTOS: **25/02/2022**

Para mayor información
Atención al usuario tno 981833039



ABONOS

DATOS DEL HOGAR

DATOS DEL ÚLTIMO ABONO

Lugar de Abono: **TIENDA COMERCIAL SAMAGON**

Dirección de Abono:
**CALLE FRANCISCO BOLOGNESI MZ U LT 6 BARRIO
NUEVO IRAY**

Fecha de Abono: **01/03/2023**

Mes1: S/. **100 *** Mes2: S/. **100 ***

CORRESPONSABILIDADES

ABONOS ANTERIORES

Dirección de Abono	Monto Base	
	Mes1	Mes2
CALLE FRANCISCO BOLOGNESI MZ U LT 6 BARRIO NUEVO IRAY	100 *	100 *
CALLE FRANCISCO BOLOGNESI MZ U LT 6 BARRIO NUEVO IRAY	0	0
CALLE FRANCISCO BOLOGNESI MZ U LT 6 BARRIO NUEVO IRAY	0	0

*** TIM I - 2023**