

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Puno, 17 de enero de 2023

OFICIO N° 0009-2023-CTVC/PUNO

Señor
Yuri Samuel Quispe Huarahuara
Jefe de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres-JUNTOS

Presente. -

Asunto : Se ALERTA un (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 (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 siguiente CASOS¹:

CASO N° 0001-2023-CTVC/PUNO

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito se sirva comunicar los resultados de los mismos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,



Maribel Vanesa Espillico Chagua
Responsable de Campo

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 de Puno: 942160434 Teléfono Nacional: 945095602	CASO	N° 0001-2023-CTVC/PUN
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	24/11/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS Y NOMBRES:	ESPILLICO CHAGUA MARIBEL VANESA	3. NUMERO-DNI:	70098334
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN:	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	24/11/2022
7. DEPARTAMENTO:	PUNO	8. PROVINCIA:	YUNGUYO
9. DISTRITO:	COPANI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. HUASCAR S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	YUNGUYO-AGENCIA 3-211303
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	20	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El día 24/11/2022, en entrevista con el señor Bonifacio Torres Gerónimo, subprefecto del distrito de Copani, identificado con DNI N° 01338954 dio a conocer los reclamos de las usuarias del programa JUNTOS del distrito de Copani, provincia de Yunguyo y se registró el siguiente punto crítico:

1. **POSIBLE MALTRATO A USUARIAS(OS) POR PARTE DEL GESTOR(A) LOCAL:** Durante la entrevista realizada al Sr. Bonifacio Torres Gerónimo manifestó que varias usuarias se apersonaron a la Subprefectura para dar a conocer su insatisfacción frente a los maltratos psicológicos de los cuales son víctimas por parte de la Gestora Local del Programa JUNTOS, Sra. Juliana Paucara Chalco, indicando que “en varias oportunidades cuando se solicita información respecto a la fecha de pago no brinda la información, más por el contrario emite comentarios inapropiados hacia las usuarias y cuando las usuarias requieren realizar consultas mediante llamada telefónica la Gestora Local no les responde las llamadas. Las usuarias que manifestaron su insatisfacción solicitan guardar sus datos personales en reserva para evitar posibles represalias.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Exhortamos al programa que, en el marco de sus competencias rectoras del servicio, verificar el caso presentado como alerta y al concluir su procedimiento, se sirva comunicarnos oportunamente sobre las acciones correctivas implementadas en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (02))

1. Ficha de Atención: A-015-2022-PUN-J (01 folio).



Maribel Vanesa Espillico Chagua
Responsable de Campo



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:	CONTIGO () CUNA MAS () FONCODES () JUNTOS (X) PAIS () PENSIÓN 65 () QALI WARMA ()	2. FECHA de REGISTRO:	24/11/22
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)			
3. Apellidos Nombres:	Bonifacio Torres Geronimo	4. Documento-DNI:	01338954
5. Sexo (Género):	Masculino (X) Femenino ()	6. Fecha-Nacimiento:	
7. Es Usuario(a)?:	SI () Fecha Afiliación / / NO (X)	8. Tiempo Residencia:	() MESES
9. Correo Electrónico:	-	10. Telef. Personal:	
11. Institución/Cargo:	Subprefecto	12. Telf. Institucional:	-
13. Departamento:	Puno	14. Provincia:	Yunguyo
15. Distrito:	Copani	16. CCPP/Dirección:	Jr. Huascar s/n
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:			17. FECHA OCURRENCIA: / /
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:			
18. Departamento:	Puno	19. Provincia:	Yunguyo
20. Distrito:	Copani	21. CCPP/Dirección:	Jr. Huascar s/n
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El informante debe precisar bien lo siguiente:			
22.	<p>LOS HECHOS OCURRIDOS, CUANTOS Y QUIENES SON LOS AFECTADOS (cuando son más de 3 adjuntar listado con: Apellidos, Nombres, DNI, Edad y Observaciones). QUIENES SON LOS PRESUNTOS o POSIBLES RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO. QUE PIDEN LAS PERSONAS AFECTADAS PARA RESOLVER EL CASO. PRECISAR CLARAMENTE SI EL CASO YA FUE ANTES PRESENTADO AL OPERADOR DEL PROGRAMA. ¿QUE HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?</p> <p>En visita a la subprefectura este manifiesta que diferentes usuarios del programa Juntos se apersonaron a la oficina de la subprefectura indicando que la Gestora del programa Juntos Juliana Pavarra Chalco maltrata a los usuarios del programa de manera verbal indicando literalmente "cuantas veces te has acostado con tu marido" para eso si eres bueno" así mismo nunca contesta las llamadas telefónicas y cuando los usuarios preguntan por las fechas de pago la gestora manifiesta "para que quieren plata, solo para comprarse polleros, los usuarios manifiestan que en promedio 20 usuarios se han trasladado al distrito de Zepita para la toma de posesión de visita ya que la gestora indico que si queriam la visita teniam que ir a Zepita, los usuarios manifiestan que la gestora no realiza las visitas al domicilio y no da información cuando existen suspensiones</p>		
23. TIPO de ATENCIÓN:	Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo (X) Queja () Denuncia ()	24. TOTAL FOLIOS:	
25. Dtos. ADJUNTOS:	Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () Copia DNI () DJ () Otros ()		
26. OBSERVACIONES:			
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)		NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) O INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL	
<p>NOMBRES APELLIDOS: _____</p> <p>DNI: _____ CARGO: _____</p>		<p>NOMBRES APELLIDOS: <u>Bonifacio Torres Geronimo</u></p> <p>DNI: <u>01338954</u> CARGO: <u>Subprefecto</u></p>	