

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

Chachapoyas, 14 de abril del 2023

OFICIO N°046-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA

Señor:

Joslin Hipólito Estela Barrera

Jefe de la Unidad Territorial – Amazonas Bagua
Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres
Ciudad.-

Asunto: Se ALERTA un (01) CASO

De mi especial 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 realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el siguiente caso. ¹

- **CASO N° 0009-2023-CTVC/BAG**

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

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

Atentamente,


Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHÁN
RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS - BAGUA

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; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es FUNDADO, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESUELTO.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

Jr. Santo Domingo N°604-2do Piso-Chachapoyas-Amazonas
(Local de la Mesa de Concertación Para la Lucha Contra la Pobreza)

Celular: 942157610

correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / amazonas.1rrctvcperu@gmail.com

<http://www.ctvcperu.org.pe>



Trámite Documentario JUNTOS <tramitedocumentario@juntos.gob.pe>
para mí

Reciba un Cordial Saludo,

Se comunica la recepción de su documento el **14-04-2023**, OFICIO N°046-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA (Expediente 0004055) se deriva a la UT BAGUA.

Atentamente,



Trámite Documentario
Coordinación de Gestión Documental
Unidad de Administración
(01) 444-2525 | Anexo - 3335 |
Calle Schell 310, Miraflores, Lima, Perú
tramitedocumentario@juntos.gob.pe
www.gob.pe/juntos

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Bagua: 942157610 Teléfono Nacional: 942160511		CASO		N° 0009-2023-CTVC/BAG	
PROGRAMA SOCIAL: JUNTOS		1. FECHA DE REGISTRO:		20/03/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		NANCY MERCEDES OCLOCHO MINCHAN		3. NÚMERO-DNI: 42144994	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA		5. CARGO: RESPONSABLE REGIONAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 20/03/2023	
7. DEPARTAMENTO:		AMAZONAS		8. PROVINCIA: RODRIGUEZ DE MENDOZA	
9. DISTRITO:		SAN NICOLAS		10. CCPP/DIRECCIÓN: SAN NICOLAS	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		PROCESO DE AFILIACION Y MANTENIMIENTO DE PADRON DE HOGARES		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 47021972-USUARIO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El día 20/03/2023, mediante comunicación telefónica, se registró en la Ficha de Atención **A-008-2023-BAG-J**, el siguiente punto crítico:

- 1. DEMORA EN LA ACTUALIZACION DE PADRON EL INGRESO DE NUEVO MIEMBRO OBJETIVO DEL HOGAR:** La señora Kathia del Roció Yepez Fernández, actual usuaria del Programa Social desde el 29/10/2021, indicó que solicitó al/la gestor local de su distrito realizar la actualización como nueva miembro objetivo ya que se encontraba en etapa de gestación. Esta comunicación la realizó por mensaje de WhastApp el día 20/12/2022 fecha en la que se enteró que estaba gestando (**Ver anexo 02**), la gestora local le solicito su carnet de gestación como sustento para cargarlo al sistema, y la usuaria le hizo llegar este documento el día 24/12/2022 mediante WhatsApp para que pueda ser considerada en la estrategia de TPI(Transferencia Primera Infancia); sin embargo, en el mes de marzo realizó el seguimiento para conocer cómo se encuentra el trámite, en donde le informaron que ya no podía ser registrada como un miembro objetivo TPI, porque ya paso el tiempo límite de registro. (**ver ficha de atención**)

En el mes de marzo, mediante comunicación digital y telefónica a la gestora local a cargo del distrito de San Nicolás, le informó que dicha omisión en el registro de su información se debió a que se “olvidó de registrarlo” ya que en la fecha que envió los documentos era fiestas navideñas, además le indicó que posterior se encontraba de vacaciones y que actualmente ya no se encuentra a cargo y otra gestora local está a cargo del distrito.

Con fecha 30/03/2023 se realizó la consulta con la línea de consulta ciudadana del Programa Social, quien nos ha indicado que fue un Hogar TPI, por su niña de 01 año quien ha cumplido dicha edad el 28 de setiembre del 2022, y que actualmente solo es un Hogar con corresponsabilidad Base. No registra como gestante, esto lo confirma el área de atención al usuario fecha de consulta 13/04/2023. (**Ver Anexo 03**)

Por lo tanto, la señora Kathia del Rocío Yépez Fernández, solicita al programa social ser incorporada como miembro Objetivo (CPI) ya que el hogar ha cumplido con informar su conducción de manera oportuna y fue el operador del programa social quien no cumplió con registrar la información a tiempo.

V. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Se recomienda al programa social cumplir lo dispuesto en la RDE N° 000234-2022-MIDIS/PNADEP-DE PROCEDIMIENTO “PARA LA ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE HOGARES” en el siguiente numeral:

“(…)

6.2. Actualización de información de hogares a través del trabajo de campo en la UT y plataforma de atención al usuario

6.2.4. Actualización de datos del miembro objetivo y miembro de hogar Corresponde a la actualización de datos personales del MO, lugar donde cumple su corresponsabilidad, ingreso o salida de un MO, pérdida de condición de MO, Miembro Objetivo con excepción de corresponsabilidad y salida de MO/MH.

En la cual se describe los procedimientos para realizar la actualización de la información del hogar.

“(…)”

- b) Se recomienda al programa social se evalué el caso y acuerdo a las evidencias mostradas en los anexos, **se puede determinar que el hogar informo a tiempo su estado de gestación** y por lo tanto le corresponde tener una medición CPI de acuerdo a la RDE N° 000198-2022-MIDIS/PNADEP-DE “DIRECTIVA PROCESO DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE CORRESPONSABILIDADES”
- c) Conociendo este hecho se podría concluir que es importante hacer un monitoreo continuo por parte del Coordinador Técnico Zonal del programa Social, para verificar los registros de gestante que tienen que ingresar los gestores locales de manera mensual, además de los descrito líneas arriba se puede suponer que hubo una omisión en el cumplimiento de las funciones por parte del gestor local.
- d) Se recomienda al programa social, a través de los coordinadores técnicos zonales, territoriales, verificar el trabajo realizado por los gestores locales, durante las acciones de campo y gabinete.
- e) Se recomienda al programa social dar a conocer las acciones realizadas para dar solución al reclamo presentado.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (30))

Anexo N° 01. Ficha de atención N° 008-2023-BAG-J

Anexo N° 02: Conversación de WhatsApp realizada por la señora Kathia del Rocío Yépez Fernández y la Gestora del Programa Social.

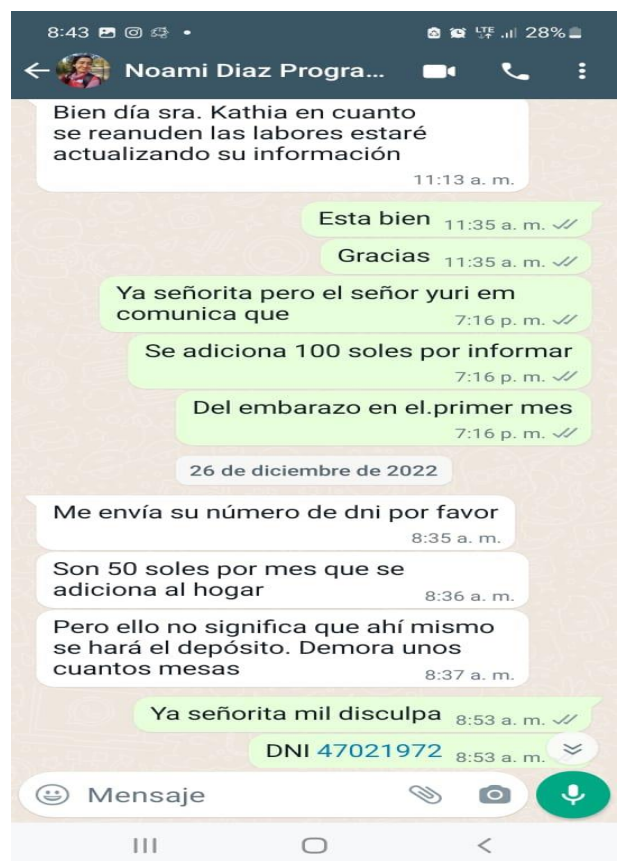
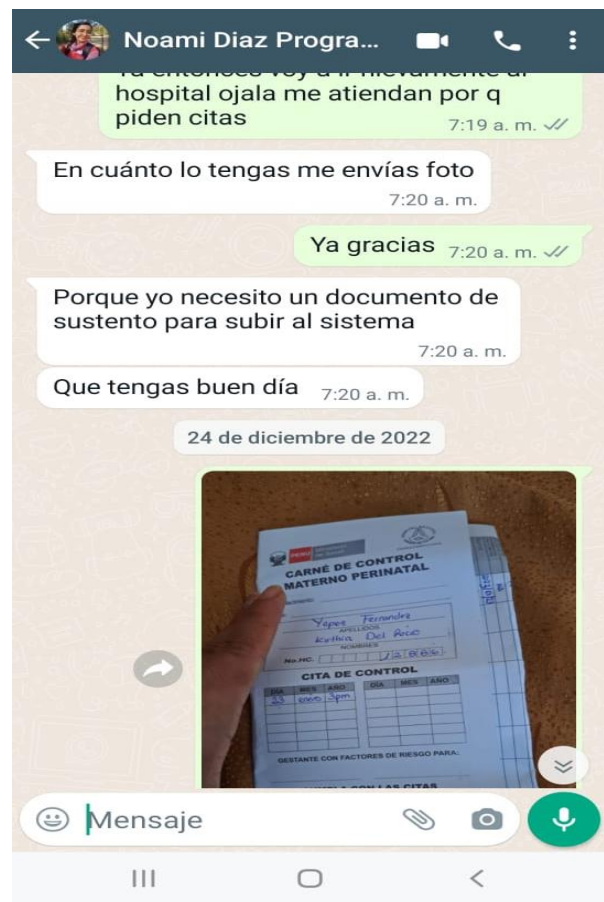
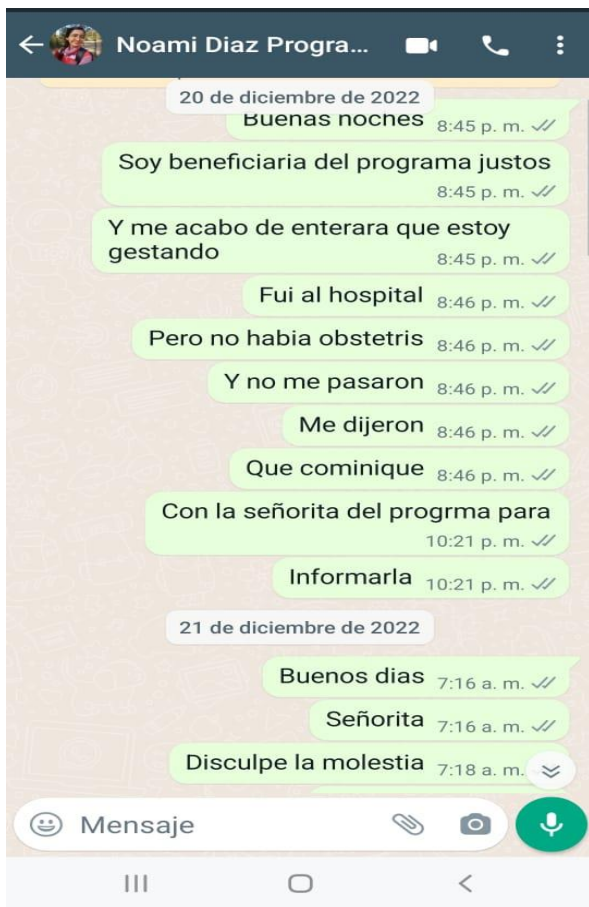
Anexo N° 03: Pantallazo de consulta al área de atención al usuario. (13/04/2023)

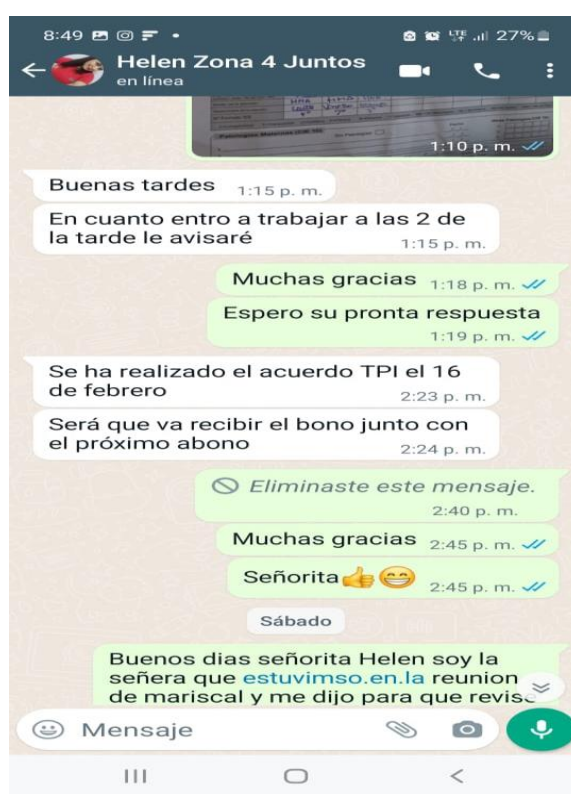

Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHÁN
RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS - BAGUA

Anexo N° 01. Ficha de atención N° 008-2023-BAG-J

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° A-008-2023-BAG-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 USUARIO) pide hacer llegar su caso al Programa Social -LA CANALIZACIÓN DEL CASO HACIA LOS PROGRAMAS SOCIALES ES GRATUITO Y NO REQUIERE DE ABOGADO-					
1. PROGRAMA pon X:		CONTIGO () / CUNA MAS () / FONCODES () / JUNTOS () PAIS () / PENSIÓN 65 (X) / QALI WARMA ()		2. FECHA de REGISTRO: 20 / 03 / 2023 /	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el (la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos/nombres:		NANCY MERCEDES OCLOCHO MINCHAN		4. Documento-DNI: 42144994	
5. Sexo (género):		Masculino () Femenino (X)		6. Fecha de nacimiento:	
7. ¿Es usuario(a)?:		SI () Fecha Afiliación ____ / ____ / ____ NO (X)		8. Tiempo Residencia: () MESES	
9. Correo electrónico:		amazonas.1rrctvcperu@gmail.com		10. Teléfono personal:	
11. Institución/cargo:		RESPONSABLE REGIONAL		12. Teléf. institucional: 942157610	
13. Departamento		AMAZONAS		19. Provincia: RODRIGUEZ DE MENDOZA	
15. Distrito:		SAN NICOLAS		21. CCPP/Dirección SAN NICOLAS	
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El informante debe precisar bien lo siguiente:					
22. LOS HECHOS OCURRIDOS, CUANTOS Y QUIENES SON LOS AFECTADOS (cuando son más de 3 adjuntar 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. ¿QUÉ HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER? La señora Kathia del Roció Yespen Fernández, actual usuaria del Programa Social, indica que solicitó actualizar su estado de gestación a la Gestora Local del programa Social, ya que ella cumplía con los requisitos para poder ser considera como miembro objetivo y acceder al pago TPI, dicha comunicación la realizó una vez que le habían confirmado su estado de gestación. (Primer mes de embarazo) En el mes de marzo, mediante comunicación digital, le informaron que ya no podría ser registrada como un miembro objetivo TPI, porque ya paso el tiempo límite de registro; la gestora local a cargo de la zona del distrito de San Nicolas, le informó que dicha omisión en el registro de su información se debió a que se olvidó de registrarlo ya que en la fecha que envió los documentos era fiestas navideñas. La usuaria solicita al programa social, incorporarla como Miembro Objetivo gestante y colocarla con medición CPI, ya que el hogar ha cumplido con informar su condición de gestante en el primer trimestre de gestación.					
23. TIPO de ATENCIÓN:		Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo (X) Queja () Denuncia ()		24. TOTAL DE FOLIOS:	
25. Dctos. ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio() Constancia () Partida Nacimiento () Copia DNI () DJ () Otros ()			
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		
NOMBRES APELLIDOS: _____ DNI: _____ CARGO: _____			NOMBRES APEL Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHAN _____ DNI: _____ RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA AMAZONAS - BAGUA _____		

Anexo N° 02: Conversación de WhatsApp realizada por la señora Kathia del Rocío Yespen Fernández y la Gestora del Programa Social





Anexo N° 03: Pantallazo de consulta al área de atención al usuario. (13/04/2023)

