

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL AMAZONAS - CONDORCANQUI
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad la paz y el desarrollo"

Nieva, 20 de setiembre de 2023.

OFICIO N° 0047-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.

Señor(a)
JAVIER ROLDAN NUÑUVERO.
Jefe de la UT Amazonas Condorcanqui-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 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 el Equipo Técnico Regional de Amazonas Condorcanqui del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente el siguientes CASOS¹:

• **CASO N° 063-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.**

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de este CASO y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de estos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,



OSCAR MEZA GRANDA
Responsable Regional
Sede, Amazonas-Condorcanqui
Cel: 970951576

Se adjunta (06 folios)

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 implementado 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

Telf. AMAZONAS COND: 970951576 Telf. Nacional: 942160511	CASO	0063-2023-CTVC/CON
---	-------------	---------------------------

PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	21/08/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	UKUNCHAM SHAJUP DINA	3. NÚMERO-DNI:	44692879
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE YUMIGKUS	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	21/08/2023
7. DEPARTAMENTO:	AMAZONAS	8. PROVINCIA:	CONDORCANQUI
9. DISTRITO:	NIEVA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	C.P YUMIGKUS
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PROCESO DE ENTREGA DEL DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	ETV-0659-YUMIGKUS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	2
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de veeduría/vigilancia al programa JUNTOS, El presidente del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana el Sr. Dina Ukuncham Shajup, identificado con DNI N° 44692879 y mediante Ficha de Atención A-044-2023-CON, se describe los puntos críticos descritos a continuación:

1. NO SE ENTREGA VOUCHER O BOLETA A USUARIOS QUE RETIRAN SU INCENTIVO MONETARIO.

Con fecha 21/08/2023 se desarrolló las acciones de Veeduría/vigilancia al Programa Juntos en la Comunidad Nativa de Yumigkus, Distrito de Nieva, Provincia de Condorcanqui, Región Amazonas, Las usuarias Arminda Dupis Tentets con DNI N° 44717142 y Anita Ugkum Manuig con DNI N° 47340667, Asistieron para recibir su incentivo al punto de pago, donde le pagaron el abono del periodo correspondiente, pero no le entregamos sus boletas de pago, mediante este hecho no se estaría dando cumplimiento a la RDE N° 000075-2022-MIDIS/PNADP-DE, en el anexo 07 tipología de Incidencias y Acciones N°15. (Ver Anexo 01 y 02).

2. PAGADORES DE PUNTO DE PAGO NO USA EL IDIOMA PREDOMINANTE DE LA ZONA.

En el punto de pago desarrollado el 21/08/2023 en la Comunidad Nativa de Yumigkus, se recibió el reclamo de la Sra, Anita Ugkum Manuig, con DNI N° 47340667, quien presentó su reclamo de que en un primer momento lo llamaron por su Nombre y Apellido para la entrega de su boleta, sin embargo ya estando en la cola se acercó otra usuaria para decirle que la boleta que tiene no le correspondía y que se fijara bien los datos y ciertamente no le correspondía lo cual se acercó al personal que estaba repartiendo las boletas y le mencionó que no pronuncia bien los apellidos porque no domina el idioma-Awajum. (Ver Anexo 02)

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- En Dar cumplimiento a la RDE N° 000075-2022-MIDIS/PNADP-DE, en el anexo 07 tipología de incidencias y acciones N° 15
- Verificar el caso a la brevedad, e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los principios y estándares ofrecidos por el Programa Juntos.
- Se solicita se pueda verificar el caso e informar el caso al CTVC en el plazo establecido y acciones implementadas a la solución del hecho alertado.


V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 01)

- Copia Ficha de Atención A-044-2023-CON (Anexo 01)
- Imágenes fotográficas.



OSCAR MEZA GRANDA
Responsable Regional
Sede, Amazonas-Condorcanqui
Cel: 970951576

ANEXO 01 FICHA DE ATENCION

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° 1-071-003-0001	
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 MÁS () FONCODES () JUNTOS (X) PAIS () PENSION 65 () GALI WARMA ()		2. FECHA de REGISTRO: 21/08/23	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres: Dupis TENTETS ARMINDA		4. Documento-DNI: 77717172		5. Sexo (Género): Masculino () Femenino (X)	
5. Sexo (Género):		6. Fecha-Nacimiento: 20-03-1973		7. Es Usuario(a)? SI (X) Fecha Afiliación: / / NO ()	
7. Es Usuario(a)?		8. Tiempo Residencia: (480) MESES		9. Correo Electrónico:	
9. Correo Electrónico:		10. Telef. Personal:		11. Institución/Cargo:	
11. Institución/Cargo:		12. Telf. Institucional:		13. Departamento: Amazonas	
13. Departamento:		14. Provincia: Condorcanqui		15. Distrito: Nieva	
15. Distrito:		16. CCPP/Dirección: C.B. YUMIGKUS		17. FECHA OCURENCIA: 21/07/23	
16. CCPP/Dirección:		II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:			
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento: Amazonas		19. Provincia: Condorcanqui		20. Distrito: Nieva	
20. Distrito:		21. CCPP/Dirección: C.N. YUMIGKUS		B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:	
22. LOS HECHOS OCURRIDOS, CUÁNTOS Y QUIÉNES SON LOS AFECTADOS (escribir sin más de 3 palabras relacionadas con Apellidos, Nombres, DNI, Edad y Observaciones). QUIÉNES SON LOS PRESENTES O POSIBLES RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO, QUIÉ PUEDE 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?					
<p>Durante las acciones de Vecindad y Vigilancia al Programa Juntos se visitó al punto de pago por modalidad ETV en la comunidad Nativa de Yumigkus. La Sra. Arminda Dupis TENTETS, identificada con DNI N° 77717172, acudió para recibir su incentivo al punto de pago. Lo cual no le llamaron porque no se encontraba su boleta de pago cuando llamaban los pagadores.</p> <p>Además se obtuvo el mismo problema con la Sra. Ujukun Manuq Anita con DNI: 77340667, que no le dieron la boleta de pago. En un inicio le dieron una boleta con los datos de otra usuaria, porque el pagador no pronunció bien el apellido. No usa el idioma de la zona (AwaJun). Lo cual presento mi queja de que cuando llamen a los usuarios para entregar las boletas sean personas que usen el idioma para una mejor comprensión.</p>					
23. TIPO DE ATENCIÓN:		Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo (X) Queja () Denuncia ()		24. TOTAL FOLIOS:	
25. Datos. ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacimto () 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		
 NOMBRES APELLIDOS: DINA UJUKUN MANUQ DNI: 77692279 CARGO: PRESIDENTA			NOMBRES APELLIDOS: _____ DNI: _____ CARGO: _____		

