

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Chachapoyas, 15 de setiembre del 2023

OFICIO N°0104-2023-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 dos (02) CASOS

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° 0067-2023-CTVC/BAG**

CASO N° 0068-2023-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 demuestran.
- 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>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Bagua: 942157610
Teléfono Nacional: 942160511

CASO

N° 0068-2023-CTVC/BAG

| | | | |
|--|---|---|----------------------|
| PROGRAMA SOCIAL: | JUNTOS | 1. FECHA DE REGISTRO: | 11/09/2023 |
| 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 | 5. CARGO: | RESPONSABLE REGIONAL |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO | | 6. FECHA DE OCURRENCIA: | 11/09/2023 |
| 7. DEPARTAMENTO: | AMAZONAS | 8. PROVINCIA: | UTCUBAMBA |
| 9. DISTRITO: | BAGUA GRANDE | 10. CCPP/DIRECCIÓN: | BAGUA GRANDE |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA | VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE CORRESPONSABILIDADES | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 70224657-USUARIO |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS: | 01 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: | 01 |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES): | | | |

El día 11/09/2023, mediante comunicación telefónica se registró el reclamo en la ficha de atención N° A-018-2023-BAG-J, donde se registró el siguiente punto crítico:

- 1. DESACUERDO CON SUSPENSION (POSIBLE SUSPENSION INJUSTA):** La señora Merly Zelada Soto identificada con DNI N°70224657, usuaria del programa Juntos, mediante comunicación telefónica nos manifestó que fue afiliada al programa Juntos el 24/02/2023, y que además su hogar en esa misma fecha fue considerado como parte de la estrategia Transferencia primero la infancia.

La señora Merly Zelada, indica que viene cumpliendo de manera regular con todos los controles CRED de sus 02 menores hijos, así como con la asistencia a la escuela de su otro miembro objetivo. Ella menciona que en el mes de marzo acudió a sus controles CRED de su niño de 2 años 2 meses por indicación del establecimiento de salud, que le citaron para esa fecha y como la señora Merly Zelada es una persona que no ha concluido estudios secundarios, acudió a su control según la indicación del Centro de Salud. Tal como figura en su carnet de controles de CRED (**Ver Anexo N°02**). La señora Merly Zelada, indica que, si está al día con sus controles y cumpliendo según las fechas citadas por el Centro de Salud, pero sucede que en el TIM III (correspondiente a la verificación de la VCC II de los meses marzo-abril), ella solo recibió el monto de S/150.00 de su incentivo monetario, para el TIM IV (correspondiente a la verificación III de los meses mayo y junio), la señora fue suspendida de su abono por el incumplimiento registrado en el mes de marzo.

Con autorización de la usuaria, el ETR ha realizado la consulta respectiva a los canales de información del Programa Social sobre el motivo de la suspensión del TIM III y TIM IV, el programa indica, *“La suspensión de su hogar viene desde abril (anterior periodo de pago), debido a que ese mes la menor MARCOS IVAN no acudió a sus controles CRED, en el P.S. UTCUBAMBA. Informarle que los pagos de este mes corresponden a mayo y junio, y en esos 2 meses el menor no tenía citas programadas, en estos casos se toma el resultado del mes inmediato anterior es decir abril, como el resultado fue que no cumplió se ha replicado el mismo resultado para mayo y junio, por ello el hogar no va a recibir el abono.”*

Con esta información la señora Merly Zelada se acercó al establecimiento de Salud para solicitar una explicación, por lo que el centro de salud le emitió una constancia de atención donde reconocen que el error está en la fecha que citaron a la usuaria a los controles; en la misma constancia indican también que la usuaria en mencionan viene cumpliendo con todos sus controles de sus niños. (**Ver Anexo N°03**)

Este error ha venido perjudicando a la usuaria quien viene recibiendo el pago incompleto de su incentivo monetario.

La señora Merly Zelada considera que su suspensión es injusta y hace un llamado al programa social para que revise detenidamente su caso y de corresponder restituir el monto completo del TIM III, reponer el monto del pago completo correspondiente al TIM IV-2023 y restituirlo en el padrón de hogares del esquema Transferencia Primero la Infancia, ya que las causales de la suspensión son circunstancias ajenas al hogar usuarios. Es importante destacar que esta situación podría estar contraviniendo la RDE N° 000198-2022-MIDIS/PNADEP-DE "DIRECTIVA PROCESO DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE CORRESPONSABILIDADES" y la RDE N.° 015-2021-MIDIS/PNADP-DE.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Se recomienda al programa social cumplir lo dispuesto en la RDE N° 000198-2022-MIDIS/PNADEP-DE "DIRECTIVA PROCESO DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE CORRESPONSABILIDADES" en el siguiente numeral:

"(...)

6.2. Cumplimiento de Corresponsabilidad Primera Infancia (CPI)

6.2.1. Se considera que el hogar cumple su corresponsabilidad Primera Infancia cuando la gestante (primer trimestre de gestación) y el niño/a (hasta los 30 días de nacido) son registrados tempranamente en el sistema de información del Programa Juntos, y reciben oportunamente los servicios de salud o educación, de acuerdo a lo establecido por el programa, según el siguiente:

Niño/niña de 0-36 meses

- CRED de acuerdo a su edad*
- Vacunas de rotavirus, neumococo, pentavalente y SPR*
- Suplementación con hierro y*
- Dosaje de hemoglobina*

(...)"

"(...)

6.7. Características del proceso de verificación de cumplimiento de corresponsabilidades (VCC)

6.7.3. Es posible revisar posteriormente la información que sustente la condición de cumplimiento de un hogar, incluso cuando el proceso hubiera terminado y como producto de ello, confirmar o generar un nuevo resultado de cumplimiento a nivel de MO y de hogar. Para ello, la UCC debe seguir las pautas establecidas en el Procedimiento para la revisión posterior de resultados de verificación de cumplimiento de corresponsabilidades (PNADPUCC-VCC-P-003)

(...)"

- b) El Programa Juntos debe llevar a cabo las indagaciones respectivas de los puntos críticos y resolverlos en el debido plazo establecido según la Ruta de Emisión de Alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana. Esto garantizará un servicio de calidad a los usuarios y potenciales usuarios del programa, evitando suspensiones injustas y asegurando la transparencia en la comunicación con los beneficiarios del programa.

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

Anexo N° 01: Ficha de Atención N° A-018-2023-BAG-J. (01 folio).

Anexo N° 02: Fotografía de su carnet de Controles CRED de su MO de 2 años

Anexo N° 03: Constancia de Atención del Centro de Salud Utcubamba

Anexo N° 04: Consulta del Aplicativo Mi Juntos de los periodos de pago.


Anexo N° 05: Histórico de abonos TIM III-2023 –Solo recibió el pago de S/150.00

Anexo N° 06: Histórico de abonos TIM IV-2023 –No recibió abono



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

Anexo N° 01: Ficha de Atención N° A-018-2023-BAG-J. (01 folio).

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | | FICHA DE ATENCIÓN | | FICHA N° A-018-2023-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 por X: | | CONTIGO () / CUNA MAS () / FONCODES () / JUNTOS (X) PAIS () / PENSIÓN 65 () / QALI WARMA () | | 2. FECHA de REGISTRO: 11 / 09 / 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: UTCUBAMBA | |
| 15. Distrito: | | BAGUA GRANDE | | 21. CCPP/Dirección BAGUA GRANDE | |
| B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El informante debe precisar bien lo siguiente: | | | | | |
| <p>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?</p> <p>La señora Merly Zelada Soto identificada con DNI N°70224657, usuaria del programa Juntos, mediante comunicación telefónica nos manifestó que fue afiliada al programa Juntos el 24/02/2023, y que además su hogar en esa misma fecha fue considerado como parte de la estrategia Transferencia primero la infancia. La señora Merly Zelada, indica que viene cumpliendo de manera regular con todos los controles CRED de sus 02 menores hijos, así como con la asistencia a la escuela de su otro miembro objetivo. Ella menciona que en el mes de marzo acudió a sus controles CRED de su niño de 2 años 2 meses por indicación del establecimiento de salud, que le citaron para esa fecha y como la señora Merly Zelada es una persona que no ha concluido estudios secundarios, acudió a su control según la indicación del Centro de Salud. Tal como figura en su carnet de controles de CRED. La señora Merly Zelada, indica que, si está al día con sus controles y cumpliendo según las fechas citadas por el Centro de Salud, pero sucede que en el TIM III (correspondiente a la verificación de la VCC II de los meses marzo-abril), ella solo recibió el monto de S/150.00 de su incentivo monetario, para el TIM IV (correspondiente a la verificación III de los meses mayo y junio), la señora fue suspendida de su abono por el incumplimiento registrado en el mes de marzo. Con autorización de la usuaria, el ETR ha realizado la consulta respectiva a los canales de información del Programa Social sobre el motivo de la suspensión del TIM III y TIM IV, el programa indica, "La suspensión de su hogar viene desde abril (anterior periodo de pago), debido a que ese mes la menor MARCOS IVAN no acudió a sus controles CRED, en el P.S. UTCUBAMBA. Informarle que los pagos de este mes corresponden a mayo y junio, y en esos 2 meses el menor no tenía citas programadas, en estos casos se toma el resultado del mes inmediato anterior es decir abril, como el resultado fue que no cumplió se ha replicado el mismo resultado para mayo y junio, por ello el hogar no va a recibir el abono."</p> <p>Con esta información la señora Merly Zelada se acercó al establecimiento de Salud para solicitar una explicación, por lo que el centro de salud le emitió una constancia de atención donde reconocen que el error está en la fecha que citaron a la usuaria a los controles; en la misma constancia indican también que la usuaria en mencionan viene cumpliendo con todos sus controles de sus niños. Este error ha venido perjudicando a la usuaria quien viene recibiendo el pago incompleto de su incentivo monetario. La señora Merly Zelada considera que su suspensión es injusta y hace un llamado al programa social para que revise detenidamente su caso y de corresponder restituir el monto completo del TIM III, reponer el monto del pago completo correspondiente al TIM IV-2023 y restituirlo en el padrón de hogares del esquema Transferencia Primero la Infancia, ya que las causales de la suspensión son circunstancias ajenas al hogar usuarios.</p> | | | | | |
| 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 APE _____ DNI: _____ | | |

Anexo N° 02: Fotografía de su carnet de Controles CRED de su MO de 2 años

24/12/21 5.570
53-8

CONTROL DE ATENCIÓN DEL NIÑO

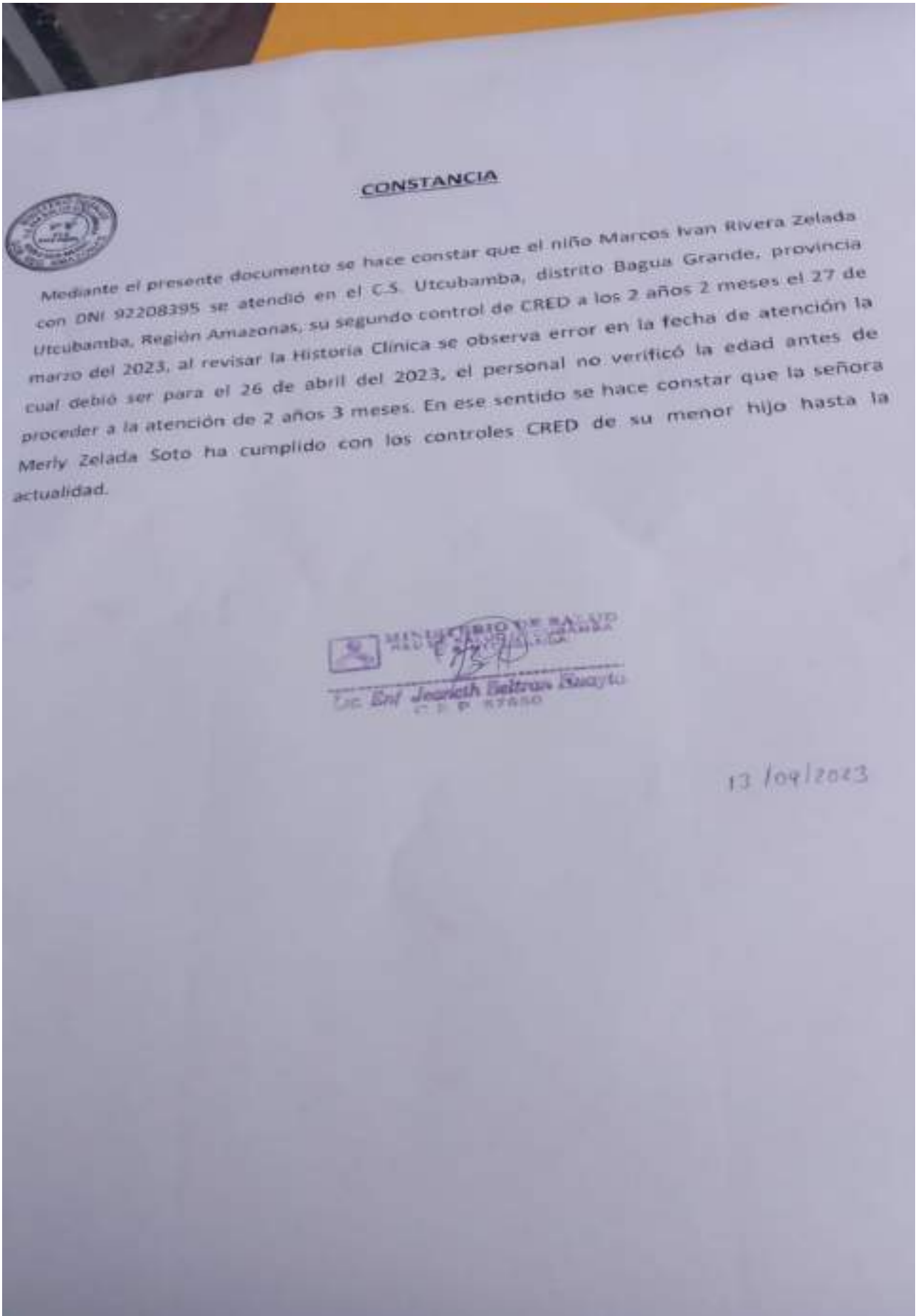
| Fecha | Edad (meses) | Peso | Ganancia de peso | | Talla | Ganancia de talla | | Ox |
|----------------|--------------|-----------|------------------|-----------------------|-------|-------------------|-----------------------|----------|
| | | | Z | Condición | | cm | Condición | |
| 1 | 1 | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | |
| 1 ^a | 26/3/21 | 2 6.570 | | <input type="radio"/> | 56 | | <input type="radio"/> | 26/3/21 |
| 2 ^a | 29/4/21 | 3 7.240 | | <input type="radio"/> | 57 | | <input type="radio"/> | 26/4/21 |
| 3 ^a | 26/5/21 | 4 7.500 | | <input type="radio"/> | 64.0 | | <input type="radio"/> | 26/5/21 |
| 5 ^a | 20/6/21 | 5 7.850 | | <input type="radio"/> | 66.5 | | <input type="radio"/> | |
| | 26/7/21 | 6 7.950 | +100 | <input type="radio"/> | 63.1 | 10.6 | <input type="radio"/> | |
| | 26/8/21 | 7 8.100 | | <input type="radio"/> | 68.0 | | <input type="radio"/> | 26/8/21 |
| | 27/9/21 | 8 8.490 | | <input type="radio"/> | 69.5 | | <input type="radio"/> | |
| | 20/10/21 | 9 8.730 | | <input type="radio"/> | 70 | | <input type="radio"/> | 26/10/21 |
| | 29/11/21 | 10 9.190 | | <input type="radio"/> | 72.5 | | <input type="radio"/> | |
| | 27/12/21 | 11 9.310 | | <input type="radio"/> | 74.5 | | <input type="radio"/> | |
| | 20/01/22 | 12 9.100 | | <input type="radio"/> | 75.0 | | <input type="radio"/> | |
| | 26/03/22 | 14 9.470 | +370 | <input type="radio"/> | 76.3 | 1.3 | <input type="radio"/> | |
| | 26/05/22 | 16 9.700 | | <input type="radio"/> | 77.5 | | <input type="radio"/> | |
| | 27/07/22 | 18 9.900 | | <input type="radio"/> | 79.1 | | <input type="radio"/> | |
| | 27/09/22 | 20 10.450 | | <input type="radio"/> | 80.2 | | <input type="radio"/> | 45- |
| | 26-11-22 | 22 10.620 | | <input type="radio"/> | 81.6 | | <input type="radio"/> | |
| | 26-01-23 | 24 11.200 | | <input type="radio"/> | 83.2 | | <input type="radio"/> | |
| | 27/3/23 | 27 11.650 | | <input type="radio"/> | 84 | | <input type="radio"/> | |
| | 26/7/23 | 30 12.000 | | <input type="radio"/> | 87 | | <input type="radio"/> | |
| | | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | |
| | | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | |
| | | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | |
| | | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | |
| | | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | |
| | | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | |
| | | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | |
| | | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | |
| | | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | |
| | | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | |
| | | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | |
| | | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | |
| | | | | <input type="radio"/> | | | <input type="radio"/> | |

Ganancia Adecuada ● Ganancia Inadecuada ●

ADMINISTRACIÓN DE MICRONUTRIENTES

| SULFATO FERROSO | | VITAMINA "A" | | OTRO |
|-----------------|------|--------------|------|---------------------|
| Fecha | Edad | Forma | Edad | |
| 26/3/21 | 1m | 28.01.21 | 1año | 300 mg/24 hora 11.3 |
| 26/4/21 | 2m | | | |
| 26/5/21 | 3m | | | |
| 26/6/21 | 4m | | | |
| 27/7/21 | 5m | | | |
| 26/8/21 | 6m | | | |
| 27/9/21 | 7m | | | |
| 26/10/21 | 8m | | | |
| 27/11/21 | 9m | | | |
| 27/12/21 | 10m | | | |
| 27/01/22 | 11m | | | |
| 27/02/22 | 12m | | | |
| 27/03/22 | 13m | | | |
| 27/04/22 | 14m | | | |
| 27/05/22 | 15m | | | |
| 27/06/22 | 16m | | | |
| 27/07/22 | 17m | | | |
| 27/08/22 | 18m | | | |
| 27/09/22 | 19m | | | |
| 27/10/22 | 20m | | | |
| 27/11/22 | 21m | | | |
| 27/12/22 | 22m | | | |
| 28/01/23 | 23m | | | |
| 28/02/23 | 24m | | | |
| 28/03/23 | 25m | | | |
| 28/04/23 | 26m | | | |
| 28/05/23 | 27m | | | |
| 28/06/23 | 28m | | | |
| 28/07/23 | 29m | | | |
| 28/08/23 | 30m | | | |

Anexo N° 03: Constancia de Atención del Centro de Salud Utcubamba



Anexo N° 04: Consulta del Aplicativo Mi Juntos de los periodos de pago.



MI JUNTOS
Abonos
Detalle del hogar

Titular del Hogar: ZELADA SOTO MERCE
 Su clasificación SIGFOH-vencido: 15/12/2023
 Fecha de afiliación al Programa Juntos: 24/02/2023


Abonos

| # | Punto de abono | Dirección de abono | Monto BAFI | | Monto TPI | | Monto por abono | Corresponsabilidades |
|---|----------------|--|------------|-------|-----------|-------|-----------------|----------------------|
| | | | Mes 1 | Mes 2 | Mes 1 | Mes 2 | | |
| 1 | BAGUA GRANDE | JIRÓN JOSÉ SANTOS CHOCANO N° 285 Y A. VALDELOMAR S/N | S* | S* | S | S | | |
| 2 | BAGUA GRANDE | JIRÓN JOSÉ SANTOS CHOCANO N° 285 Y A. VALDELOMAR S/N | 100 | 0 | 80 | 0 | | |
| 3 | BAGUA GRANDE | JIRÓN JOSÉ SANTOS CHOCANO N° 285 Y A. VALDELOMAR S/N | 0 | 0 | 0 | 0 | | |

* TIMA-2023 - REGULAR

Base: S/ 100 cada mes/mesales por cumplimiento de corresponsabilidad en salud y educación.
 TPI: S/ 50 cada mes/mesales por cumplimiento de corresponsabilidad en Primera Infancia.

Anexo N° 05: Histórico de abonos TIM III-2023 –Solo recibió el pago de S/150.00



MI JUNTOS
Abonos
Detalle del hogar


Titular del Hogar: ZELADA SOTO MERCE
 Su clasificación SIGFOH-vencido: 15/12/2023
 Fecha de afiliación al Programa Juntos: 24/02/2023

Cumplimiento de Corresponsabilidad

| # | Apellidos y Nombres | Edad en la verificación (años) | ¿Cumple? | | Formato | Centro de Atención/IEE |
|---|---------------------|--------------------------------|-----------|-----------|-----------|---|
| | | | Mes 1 | Mes 2 | | |
| 1 | Miembro Ojajío | 2 | Si cumple | No cumple | DRE | P.S. UTCUBAMBA |
| 2 | Miembro Ojajío | 8 | Si cumple | Si cumple | DRE | H.A. SANTIAGO APOSTOL DE UTCUBAMBA (EX C.S. BAGUA GRANDE) |
| 3 | Miembro Ojajío | 7 | Si cumple | Si cumple | EDUCACION | 16210 ALEJANDRO SANCHEZ ARTEAGA |

Para mayor información, llamar a la Línea Gratuita 1800

Anexo N° 06: Histórico de abonos TIM IV-2023 –No recibió abono

MI JUNTO Abonos Datos del Hogar

Titular del Hogar: ZELADA SOTTO MERLY

Su clasificación SEPOMH envejec: 15/12/2020

Fecha de afiliación al Programa Juntos: 24/02/2023

Cumplimiento de Corresponsabilidad

| # | Apellidos y Nombres | Edad en la verificación (años) | ¿Cumple? | | Formas | Centro de Atención/ITE |
|---|---------------------|--------------------------------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------|
| | | | Mes 1 | Mes 2 | | |
| 1 | Miembro Objetivo | 2 | No cumple | No cumple | CREO | RS UTOUBAMBA |
| 2 | Miembro Objetivo | 3 | Si cumple | Si cumple | CREO | RS UTOUBAMBA |
| 3 | Miembro Objetivo | 7 | Si cumple | Si cumple | EDUCACION | 14215 ALEJANDRO SANCHEZ ARTESAGA |

Para mayor información, llamar a la Línea Gratuita 1888