Yurimaguas, 30 de septiembre de 2022

**OFICIO Nº0036-2022-CTVC/LORETO-YURIMAGUAS**

Señor (a)
**CHRISTIAN FERNANDEZ RENGIFO**
Jefe de la Unidad Territorial – Loreto-Yurimaguas
Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres – JUNTOS
**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA tres (03) CASOS.

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 (los) siguiente (s) CASO(S)[1]:

- CASO N° 0079-2022-CTVC/YUR
- CASO N° 0080-2022-CTVC/YUR
- CASO N° 0081-2022-CTVC/YUR

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente

Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Equipo Técnico
Unidad Territorial
YURIMAGUAS

MILLER GONZALES SALDAÑA
Responsable Regional - Equipo Técnico - Yurimaguas
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

[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

| Telf. YURIMAGUAS: 942161470<br>Telf. LIMA: 951864589 | **CASO** | **N°0081-2022-CTVC/YUR** |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROGRAMA SOCIAL:** | **JUNTOS** | **1. FECHA DE REGISTRO:** | **28/09/2022** |
| **I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:** | | | |
| **2. APELLIDOS NOMBRES:** | **TUESTA HUANSI ALEMBER** | **3. NÚMERO-DNI:** | 01132579 |
| **4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN** | COMITÉ LOCAL DE TRANSPATRENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | **5. CARGO:** | PRESIDENTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO** | | **6. FECHA DE OCURRENCIA:** | **28/09/2022** |
| **7. DEPARTAMENTO:** | LORETO | **8. PROVINCIA:** | ALTO AMAZONAS |
| **9. DISTRITO:** | TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS | **10. CCPP/DIRECCIÓN:** | LIBERTAD DE CUIPARILLO |
| **11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:** | PROCESO DE AFILIACION Y MANTENIMIENTO DE PADRON DE HOGARES | **12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?** | 46104128-USUARIO |
| **13. CANTIDAD DE AFECTADOS:** | 01 | **14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:** | 01 |

**III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):**

**ARACELI GUERRA ARIRAMA**, identificada con DNI N° 46104128 domiciliada en la Comunidad Libertad de Cuiparillo distrito de Teniente Cesar López Rojas, Alto Amazonas, Loreto, el hogar es usuario del Programa Juntos, de la miembro titular del hogar se recogió su manifestación en la Ficha de Atención N° A-032-2022-YUR-J, donde se consigna el punto crítico descrito a continuación.

1. **DESACUERDO CON DESAFILIACION (POSIBLE DESAFILIACION INJUSTA)**
   En el operativo de pago del bimestre julio – agosto (TIM IV – 2022) el hogar usuario salió suspendido por el motivo de fallecimiento del titular.

   La suscrita se encuentra en total desacuerdo con la suspensión del bimestre julio – agosto (TIM IV-2022) toda vez que la titular del hogar se encuentra con vida y continúa realizando sus labores agrícolas para solventar a su familia, le parece muy extraño que el programa Juntos haya recabado una información falsa sobre su fallecimiento.

   El equipo técnico regional con el apoyo del aplicativo "Mi Juntos" verificó efectivamente indica abono suspendido por fallecimiento del titular.

   R.D.E N° 000152-2021-MIDIS/PNADP-DE que aprueba la Directiva N° 06-2021-MIDIS/PNADP-DE "Directiva del Proceso de Mantenimiento del Padrón de Hogares" versión 03; del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres "JUNTOS".

   V. DISPOSICIONES GENERALES.

   5.1. *El proceso de mantenimiento del padrón de hogares es continuo y transversal a la operación del Programa JUNTOS y consiste en registrar la información acerca de los cambios que se producen en el estado de los hogares, titulares, miembros objetivos y miembros del hogar, actualizada a una fecha de corte bimestral (…)*

   VI. DISPOSICIONES ESPECIFICAS.

   6.1. Actualización de información de hogares:

   6.1.1. *La actualización de información de hogares comprende el registro de información en el SITC de* ***los cambios que se producen en el hogar, en los titulares****, miembros objetivos y miembros de hogar (…)*

   6.1.5. *Las actualizaciones a realizarse a nivel de titular de hogar comprenden: Datos del titular,* ***cambio de titular****, ingreso de un miembro del hogar* ***como titular y salida del titular del hogar****.* ***Estas actualizaciones se realizan a solicitud del hogar en los casos que corresponda.***

## IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Directiva N° 06-2021-MIDIS/PNADP-DE ""Directiva del Proceso de Mantenimiento del Padrón de Hogares" versión 03; del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres "JUNTOS", aprobado con la **R.D.E N° 000152-2021-MIDIS/PNADP-DE** y demás normativas vigentes del programa, se solicita verificar el caso e implementar las medidas correctivas a fin de garantizar una adecuada y eficiente prestación del servicio, por lo que en este sentido se recomienda:

- Garantizar el Servicio del programa Juntos y dar cumplimiento a la **Directiva N° 06-2021-MIDIS/PNADP-DE** "Directiva del Proceso de Mantenimiento del Padrón de Hogares".

- Se solicita al programa JUNTOS pueda informar sobre lo acontecido en el plazo establecido, además de la implementación de las medidas preventivas, pertinentes, dirigidas a mitigar, superar o dar solución a los riesgos comentados en la presente alerta.

## V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 04 folios)

1. Ficha de Atención N° **A-032-2022- YUR- J. (01 folio).**
2. Screenshot del aplicativo "Mi Juntos" **(01 folio).**
3. Vista fotografía de DNI **(01 folio)**
4. Vistas fotográficas de la familia **(01 folios)**

Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Equipo Técnico
Unidad Territorial
YURIMAGUAS

MILLER GONZALES SALDAÑA
Responsable Regional - Equipo Técnico - Yurimaguas
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**ANEXO 01: Ficha de Atención N° A-032-2022- YUR- J.**

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | **FICHA DE ATENCIÓN** | **FICHA N° A-032-2022-YUR-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 pon X:** | CONTIGO ( ) CUNA MÁS ( ) FONCODES ( ) JUNTOS ( X ) PAIS ( ) PENSIÓN 65 ( ) QALI WARMA ( ) SISFOH ( ) | **2.FECHA de REGISTRO:** | 28 / 09 / 2022 / |
| **I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:** ***De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)*** | | | |
| **3. Apellidos Nombres:** | GUERRA ARIRAMA ARACELI | **4. Documento-DNI:** | 46104128 |
| **5. Sexo (Género):** | Masculino ( ) Femenino ( **X** ) | **6. Fecha-Nacimiento:** | 19/06/1988 |
| **7. Es Usuario(a)?:** | **SI ( X )** Fecha Afiliación 21 / 09 / 2012 / NO ( ) | **8. Tiempo Residencia:** | ( ) MESES |
| **9. Correo Electrónico:** | -------- | **10. Telef. Personal:** | |
| **11. Institución/Cargo:** | | **12. Telf. Institucional:** | ------ |
| **13. Departamento:** | LORETO | **14. Provincia:** | ALTO AMAZONAS |
| **15. Distrito:** | TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS | **16. CCPP/Dirección:** | LIBERTAD DE CUIPARILLO |
| **II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:** | | **17.FECHA OCURRENCIA:** | 28 / 09 / 2022 / |
| **A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:** | | | |
| **18. Departamento:** | LORETO | **19. Provincia:** | ALTO AMAZONAS |
| **20. Distrito:** | TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS | **21. CCPP/Dirección:** | LIBERTAD DE CUIPARILLO |

**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 (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?

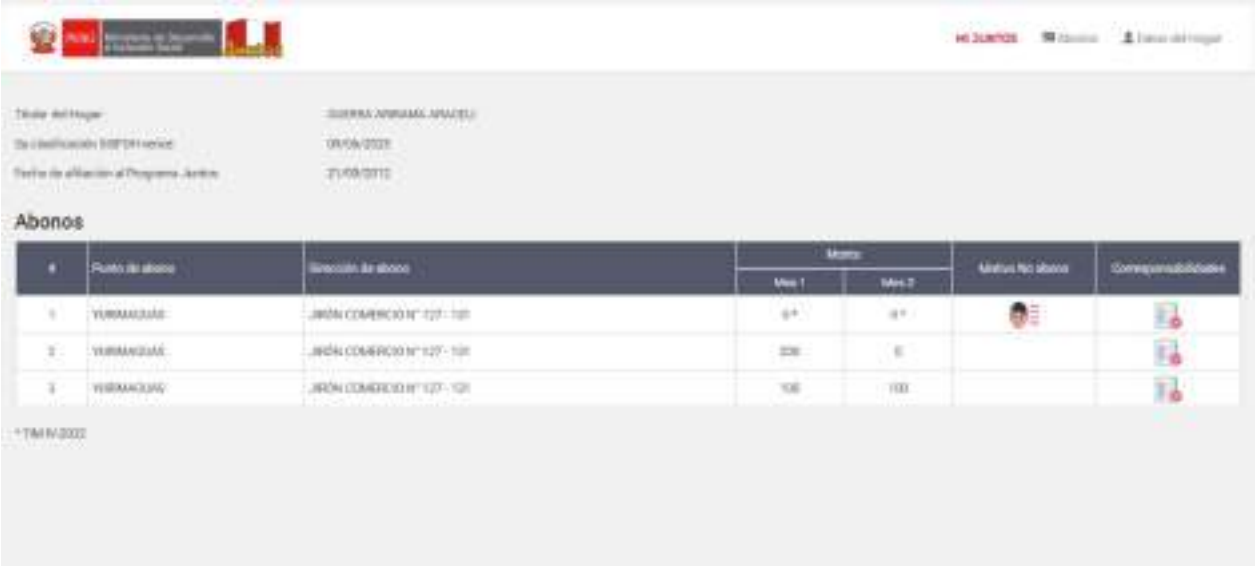
**ARACELI GUERRA ARIRAMA**, identificada con DNI N° 46104128 domiciliada en la Comunidad de Libertad de Cuiparillo del distrito de Teniente Cesar López Rojas, Alto Amazonas, Loreto; cuyo hogar es usuario del Programa Juntos, manifestó lo siguiente:

En el operativo de pago del bimestre julio – agosto (TIM IV - 2022) salí suspendida del programa Juntos, por el motivo de fallecimiento del titular, no sé de dónde el programa Juntos sacó esta información, toda vez que me encuentro con vida y continúo velando por mi familia, además cumplo con mi corresponsabilidad.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **23.TIPO d ATENCIÓN:** | Consulta ( ) Sugerencia ( ) Pedido ( ) Reclamo ( X ) Queja ( ) Denuncia ( ) | **24.TOTAL FOLIOS:** | |
| **25.Dctos. ADJUNTOS:** | Memorial ( ) Informe ( ) Oficio ( ) Constancia ( ) Certificado ( ) Partida de Nacimiento ( ) 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) Ó INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL |
|---|---|
| ---------- | ---------- |
| NOMBRES APELLIDOS: ALEMBER TUESTA HUANSI | NOMBRES APELLIDOS: ARACELI GUERRA ARIRAMA |
| DNI: 01132579 CARGO: PRESIDENTE CLTVC CUIPARI-TENIENTE CESAR LOPEZ | DNI: 46104128 CARGO: USUARIA |

## ANEXO 02: Screenshot del aplicativo “Mi Juntos”



## ANEXO 03: Vista fotografía de DNI

## ANEXO 04: Vistas fotográficas de la familia