

Huancavelica, 28 de setiembre de 2023

OFICIO N° 0061-2023-CTVC/HUANCAMELICA

Señora:

MIRIAM ROCIO HUAYRA HUARCAYA

Jefa de la Unidad Territorial – Huancavelica

(Programa Nacional de apoyo Directo a los Más Pobres - JUNTOS)

Huancavelica.

Presente. -



Asunto : Se ALERTA ONCE (11) 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:

1. CASO N° 0078-2023-CTVC/HVC
2. CASO N° 0079-2023-CTVC/HVC
3. CASO N° 0080-2023-CTVC/HVC
4. CASO N° 0081-2023-CTVC/HVC
5. CASO N° 0082-2023-CTVC/HVC
6. CASO N° 0083-2023-CTVC/HVC
7. CASO N° 0084-2023-CTVC/HVC
8. CASO N° 0085-2023-CTVC/HVC
9. CASO N° 0086-2023-CTVC/HVC
10. CASO N° 0087-2023-CTVC/HVC
11. CASO N° 0088-2023-CTVC/HVC

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los 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


Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional

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. HUANCVELICA: 942153032

Telf. LIMA: 951864589

CASO

N° 0085-2023-CTVC/HVC

PROGRAMA SOCIAL: JUNTOS		1. FECHA DE REGISTRO: 16/08/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES: PARIANSULLCA QUISPE VIOLETA		3. NÚMERO-DNI: 41331360	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE SECCLA		5. CARGO: PRESIDENTA	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA: 25/07/2023
7. DEPARTAMENTO:	HUANCVELICA	8. PROVINCIA:	ANGARAES
9. DISTRITO:	SECCLA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	PLAZA PRINCIPAL S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	44290785-USUARIA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Durante las acciones de vigilancia no presencial al Proceso de Entrega del Incentivo Monetario Condicionado del Programa Juntos en impulso de la Campaña 004-2023, se aplicó la ficha N° V-122-2023-HVC-J, identificando los siguientes puntos críticos:

1. PROGRAMA NO ORIENTA A USUARIO/A EN EL USO DEL APLICATIVO MI JUNTOS

La Sra. Mardomia Llantoy Sanchez, identificada con DNI N° 44290785, durante la entrevista manifestó que desconocía sobre el acceso e instalación del aplicativo "Mi Juntos, por lo tanto, no tiene mayor referencia acerca de los beneficios que tiene dicho aplicativo, en ese sentido se podría evidenciar que ningún representante del Programa Juntos le había orientado sobre su uso y la información contenida en dicho aplicativo conforme se detalla en la RDE N° 075-2022-MIDIS/PNADP-DE, Directiva del Proceso de entrega del incentivo monetario condicionado; en donde textualmente manifiesta:

{...} 4.7 Mi Juntos:

Aplicativo de consulta, personalizado por usuarios/as del Programa JUNTOS, a través del cual conocerá el motivo de su abono o no abono, el importe, lugar y fecha de retiro de su incentivo monetario, así como, consulta de los últimos abonos recibidos. Así mismo el/la usuario/a conocerá los miembros del hogar registrados en el Programa JUNTOS y la fecha de caducidad de su clasificación socioeconómica. {...}

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- El programa debe realizar mayores espacios de orientación a los usuarios a efectos que puedan conocer y utilizar el aplicativo "Mi Juntos", para tener un adecuado seguimiento a la información brindada en la plataforma del aplicativo., lo cual permitirá reforzar sus capacidades para identificar circunstancias donde se evite la vulneración de sus derechos, de esta forma se dará cumplimiento a lo establecido en la RDE N° 075-2022-MIDIS/PNADP-DE.
- El Programa Juntos debe realizar las indagaciones respectivas de los puntos críticos y que estos sean resueltos en el debido plazo establecido según la Ruta de Emisión de Alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as y potenciales usuarios/as.

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

1. Una (01) Fotografía de la Ficha de Vigilancia N° V-122-2023-HVC-J (02 folio).



Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUANCAYECA

VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTO

8. La entrega del monto COMPLETO de los incentivos correspondiente a este periodo?		SI/NO	
8.1	Si la respuesta es "NO" ¿por qué razón? y cómo el MCHT Cuya le asegura si?		
9. ¿La entrega a nivel de VOLUNTARIO COMPLETO de pago?		SI/NO	
9.1 ¿En qué momento se entregó el dinero?		9.1.1 Si la entrega después de recibir el dinero	9.1.2 Si la entrega
10. ¿Compartió usted información que contiene el monto a nivel de pago?		SI/NO	
11. Si usó un ATM (Cajero Automático) diga cuál. ¿El Cajero Automático se encontraba operativo y con presencia de dinero?		SI/NO/NV/NA	
11.1 Si la respuesta es "NO" ¿cómo el problema presentado en el Cajero Automático?			
12. Si usó un ATM (Cajero Automático) diga cuál. ¿El Cajero Automático se encontraba operativo cuando fue uso del servicio de retiro de dinero?		SI/NO/NV/NA	
13. En banca personal, ¿se puede que usted retire en su propio pago de:		Contante	9.1.1.1
14. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LA ATENCIÓN DE SUS RECLAMOS O PROBLEMAS PRESENTADOS DURANTE EL OPERATIVO DE PAGO			
14.1 ¿Usted ha presentado algún reclamo o problema durante el operativo de pago?		SI/NO	
14.1.1 Si la respuesta es "SI" ¿cómo su reclamo o problema?			
15. ¿La información su reclamo o problema?		SI/NO	
16. ADERECIONES SOBRE EL APLICATIVO "M JUNTO"			
16.1 ¿Usted conoce la información que brinda el aplicativo "M Junto" (nombre de banco y no banco, fecha del incentivo, lugar y fecha de inicio, etc.)?		SI/NO/NV/NA	
16.1.1 Si la respuesta es "NO" ¿por qué razón?			
16.2 ¿Usted utilizó alguna de las funciones "M Junto"?		SI/NO	
16.3 ¿Usted recibió orientación del programa sobre el uso del aplicativo "M Junto"?		SI/NO	
17. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LAS ACTIVIDADES DE INCLUSIÓN FINANCIERA			
17.1 ¿Durante el operativo de pago usted participó en Charlas de entrega de pago de dinero?		SI/NO	
17.2 ¿Durante el operativo de pago usted participó en Charlas de educación financiera? (Si la respuesta es "NO" ¿por qué razón?)		SI/NO	
17.2.1 Si la respuesta es "SI" ¿cómo las charlas? (Puede marcar más de una opción)		17.2.1.1 Temas de ahorro	17.2.1.2 Charlas educativas de entrega de dinero
17.2.1.3 Reconocimiento de otros bancos			
17.3 ¿La persona que realizó la CHARLA utilizó un lenguaje sencillo?		SI/NO	
17.4 ¿La persona que realizó la CHARLA utilizó de palabras o frases preferentemente de la zona?		SI/NO	
18. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE SITUACIONES DE CAMBIO Y MUJER EN SU VIDA			
18.1 ¿En qué situación usted se encuentra que recibe de INCENTIVO? Puede marcar más de una opción		18.1.1 Situación normal	18.1.2 Educación más escolar
		18.1.3 Situación de	18.1.4 Incentivo
		18.1.5 Trabajo	18.1.6 Mejoramiento
		18.1.7 Otro situación	18.1.8 NS/NR
18.2 ¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTO, cómo ha cambiado su SITUACIÓN ECONOMICA?		18.2.1 Ha mejorado	18.2.2 Sigue igual
		18.2.3 Ha empeorado	18.2.4 NS/NR
18.3 ¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTO, cómo ha cambiado su ESTADO DE SALUD ECONOMICA?		18.3.1 Ha mejorado	18.3.2 Sigue igual
		18.3.3 Ha empeorado	18.3.4 NS/NR
18.4 ¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTO, cómo ha cambiado el estado de SALUD ECONOMICA de sus hijos/as menores?		18.4.1 Ha mejorado	18.4.2 Sigue igual
		18.4.3 Ha empeorado	18.4.4 NS/NR
18.5 ¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTO, cómo ha cambiado la situación de bienestar de sus hijos/as mayores?		18.5.1 Ha mejorado	18.5.2 Sigue igual
		18.5.3 Ha empeorado	18.5.4 NS/NR
19. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
19.1 TRANSPARENCIA	19.1.1 ¿Es accesible (facil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago?	SI/NO/NV	
	19.1.2 ¿Es oportuna (momento adecuado) y clara la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago?	SI/NO/NV	
19.2 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	19.2.1 ¿Es responsable (claro) la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago?	SI/NO/NV	
	19.2.2 ¿Algun operador del programa Junto ya sea en público o privado, según o favorece a ciertos beneficiarios del Programa Junto?	SI/NO/NV	
	19.2.3 ¿Algun operador del programa Junto ya sea en público o privado, según o favorece a ciertos beneficiarios del Programa Junto? (Se refiere a cualquier beneficio del Programa Junto)	SI/NO/NV	
19.2.4 ¿Algun operador del programa Junto ya sea en público o privado, según o favorece a ciertos beneficiarios del Programa Junto? (Se refiere a cualquier beneficio del Programa Junto)	SI/NO/NV		
20. OBSERVACIONES (si las hubiere)			
21. RECOMENDACIONES			
22. FECHA FINAL de la Vigilancia: 17/02/22		23. FECHA FINAL de la Vigilancia: 15/02	
DATOS DEL INFORMANTE - QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA ENTREVISTA		DATOS DEL VERIFICADOR - MEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA ENTREVISTA	
		DATOS DEL VERIFICADOR DEL VOUCHER MONETARIO DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN: _____ Moisés Curipeco Huallín RESPONSABLE DE CAMPO EL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA	
Dir:		Dir:	91311250
Apellidos y Nombre:	Moisés Curipeco Huallín	Apellidos y Nombre:	Moisés Curipeco Huallín
Cargo:		Cargo:	responsable
Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono:	91311250	Teléfono:	91311250