

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS**

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Iquitos, 31 de octubre de 2022

OFICIO N°0045-2022-CTVC/LORETO IQUITOS

Señor (a)

JAIME TEOFILO ROQUE ANAHUA

Jefe de la Unidad Territorial – Loreto Iquitos

Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres - JUNTOS

Presente. -

Asunto : Se ALERTA dos (02) 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° 0104-2022-CTVC/IQU
- CASO N° 0105-2022-CTVC/IQU

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


ELVA ROSA CARMONA DE CHU
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-LORETO-IQUITOS


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. IQUITOS: 942161156
Telf. LIMA: 951864589

CASO

N° 0104-2022-CTVC/IQU

PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	14/10/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	HAUXWELL TAMANI FRANCISCA	3. NÚMERO-DNI:	05713492
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	14/10/2022
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	LORETO
9. DISTRITO:	NAUTA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	MANUEL PACAYA
11. PROCESO:	VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE CORRESPONSABILIDADES	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN?	43734762-USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Con fecha 14/10/2022 durante las acciones de vigilancia al Servicio de Entrega del incentivo monetario condicionado a los usuarios del Programa JUNTOS, la presidenta del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Nauta – Manuel Pacaya entrevistó a la Sra. Gloria Sandy Lancha, con DNI 43734762, usuaria del Programa **Juntos**, quien mediante Ficha de Atención N° A-040-2022-IQU-J, refiere el punto crítico descrito a continuación:

DESACUERDO CON SUSPENSIÓN (POSIBLE SUSPENSIÓN INJUSTA). Al respecto la Sra. Gloria Sandy Lancha manifestó que el Programa no realizó el depósito del incentivo monetario a su cuenta de ahorros (en el presente proceso de pago), supuestamente por incumplimiento de corresponsabilidad en salud. Refiere que, a pesar de la lejanía y el alto costo del transporte, asistió a la posta medica en reiteradas ocasiones para el control de crecimiento y desarrollo de su menor hijo, sin embargo, no fue atendida porque el personal del centro de salud se encontraba en huelga. Por tal motivo solicita que el Programa realice las gestiones necesarias para que perciba incentivo que no le fue depositado, así como los depósitos futuros (para darle bienestar económico a su hijo).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Se recomienda al Programa JUNTOS, que en el marco de los lineamientos que norman el proceso de Entrega del incentivo monetario condicionado, realice las acciones pertinentes para resolver el caso con la celeridad que lo amerita, toda vez que se estaría vulnerando el derecho de la usuaria, que no está siendo atendida de manera oportuna y adecuada, sino más bien se estaría vulnerando su derecho y por consiguiente de sus menores hijos.
- Se solicita al programa después de verificar el caso pueda informar al CTVC de manera formal sobre las acciones implementadas en atención a la resolución del caso que representa con necesidad de urgente atención.

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

- Ficha de Atención N° A-040-2022-IQU-J (01 folio)
- Copia del DNI (1 folio)
- Captura de Pantalla del aplicativo Mi Juntos (1 folio)
- Copia del carnet de CREDE POSTA MÉDICA (1 folio)

ELVA ROSA CARMONA DE CHU
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-LORETO-IQUITOS



ANEXO 01

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		CODIGO: A-040-2022-IQU-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 por X: JUNTOS (X) PENSIÓN 65 () QALI WARMA () CUNA MÁS () FONCODES () CONTIGO () PAIS ()			2.FECHA de REGISTRO: 14/10/2022		
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres: SANDY LANCHA GLORIA		4. Documento-DNI: 43734762			
5. Sexo (Género): Masculino () Femenino (X)		6. Fecha-Nacimiento: 04/04/1979			
7. Es Usuario(a)?: SI (X) Fecha Afiliación ____/____/____/ NO ()		8. Tiempo Residencia: () MESES			
9. Correo Electrónico: -----		10. Teléf. Personal: -----			
11. Institución/Cargo: -----		12. Telf. Institucional: -----			
13. Departamento: LORETO		14. Provincia: LORETO			
15. Distrito: NAUTA		16. CCPP/Dirección: MANUEL PACAYA			
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:			17.FECHA OCURRENCIA: 14/10/2022		
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento: LORETO		19. Provincia: LORETO			
20. Distrito: NAUTA		21. CCPP/Dirección: MANUEL PACAYA			
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?					
la Sra. Gloria Sandy Lancha manifestó que no se hizo efectivo el depósito de su incentivo monetario a su cuenta de ahorros en el presente proceso de pago por incumplimiento de corresponsabilidad en salud, ella refirió que a pesar de la lejana distancia y el alto costo del transporte asistió en reiteradas ocasiones al control de crecimiento y desarrollo de su menor hijo en la posta médica, sin embargo, no fue atendida porque el centro de salud se encontraba en huelga.					
23.TIPO d ATENCIÓN: Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo (X) Queja () Denuncia ()			24.TOTAL FOLIOS:		
25.Dctos. ADJUNTOS: Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () 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: FRANCISCA HAUXWELL TAMANI DNI: 05713492 CARGO: PRESIDENTA			 NOMBRES APELLIDOS: Gloria Sandy Lancha DNI: 43734762 CARGO:		

ANEXO 02



ANEXO 03

← → ↻ portal.juntos.gob.pe/miempresa/View/PCO0864152/149 100% 🔍 🏠 🔔 📄 👤




MI JUNTOS
Inicio
Inicio del hogar

Título del Hogar: **DANIELA LARREA SUROSA**

Se clasificó en: **SGPDA común** 16/10/2023

Fecha de afiliación al Programa: **común** 20/09/2013

Cumplimiento de Corresponsabilidad

#	Apellidos y Nombres	Edad en la inscripción (años)	¿Cumple?		Formula	Centro de Atención a BE
			Módulo 1	Módulo 2		
1	Miembro Obligado	3	No cumple	No cumple	ONED	C.E. NAUTA
2	Miembro Obligado	6	Si cumple	Si cumple	EDUCACION	61022 JORGE SANDALES RUIZ
3	Miembro Obligado	18	Si cumple	Si cumple	EDUCACION	61022 JORGE SANDALES RUIZ
4	Miembro Obligado	12	Si cumple	Si cumple	EDUCACION	61022 JORGE SANDALES RUIZ

Para mayor información, llamar a la Línea Gratuita 1680

"Las niñas aprendiendo el control de Crecimientos y Desarrollo mejoran su salud y nutrición"

MONITORIO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO

Fecha	Nombre del niño	Edad (años)	Peso (kg)	Altura (cm)	Temperatura (°C)	Frecuencia cardíaca (lpm)	Frecuencia respiratoria (rpm)	Presión arterial (mmHg)	Estado de salud	Estado de nutrición	Estado de desarrollo
15-11-19	15-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
16-11-19	16-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
17-11-19	17-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
18-11-19	18-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
19-11-19	19-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
20-11-19	20-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
21-11-19	21-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
22-11-19	22-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
23-11-19	23-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
24-11-19	24-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
25-11-19	25-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
26-11-19	26-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
27-11-19	27-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
28-11-19	28-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
29-11-19	29-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
30-11-19	30-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
31-11-19	31-11-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
1-12-19	1-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
2-12-19	2-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
3-12-19	3-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
4-12-19	4-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
5-12-19	5-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
6-12-19	6-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
7-12-19	7-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
8-12-19	8-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
9-12-19	9-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
10-12-19	10-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
11-12-19	11-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
12-12-19	12-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
13-12-19	13-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
14-12-19	14-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20	110/70	Buena	Normal	Normal
15-12-19	15-12-19	1	12.5	75	37.5	110	20				

CITA: 24/11/22

HORA: 9:00 am

N° CRED: 2 control

N° MMN: 2 mm

N° TAMIZAJE HB: _____

N° ANTIPARASITARIO: _____

VACUNAS: _____