

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL CAJAMARCA**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”**

Cajamarca, 13 de setiembre de 2023.

**OFICIO N° 0119-2023-CTVC/CAJAMARCA**

Ing.

**Matilde Margarita Rodríguez Pajares**

Jefa de la Unidad Territorial Cajamarca

Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres – JUNTOS

**Presente. -**

**Asunto : Se ALERTAN seis (06) 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)<sup>1</sup>:

- CASO N° 0106-2023-CTVC/CAJ
- CASO N° 0107-2023-CTVC/CAJ
- CASO N° 0108-2023-CTVC/CAJ
- CASO N° 0109-2023-CTVC/CAJ
- CASO N° 0110-2023-CTVC/CAJ
- CASO N° 0111-2023-CTVC/CAJ

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;



<sup>1</sup> 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

**Jirón Los Sauces N° 558 – Urb. El Ingenio**

**Celular: 942155526**

**Correo Electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [cajamarca.rctvcperu@gmail.com](mailto:cajamarca.rctvcperu@gmail.com)**

**Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)**

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. CAJAMARCA: 942155526 Telf. SEDE LIMA: 942160511		CASO	N° 0109-2023-CTVC/CAJ	
PROGRAMA SOCIAL: JUNTOS		1. FECHA DE REGISTRO: 15/08/2023		
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>				
2. APELLIDOS NOMBRES: DE LA CRUZ RODAS RAMIRO OSWALDO		3. NÚMERO-DNI: 27964054		
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SAN MIGUEL		5. CARGO: DELEGADO /VOCAL		
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>			6. FECHA DE OCURRENCIA: 15/08/2023	
7. DEPARTAMENTO: CAJAMARCA		8. PROVINCIA: SAN MIGUEL		
9. DISTRITO: SAN MIGUEL		10. CAPP/DIRECCIÓN: LA COMUNIDAD		
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN? 27965110-USUARIO		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 1		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01		
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>				

El día 15/08/2023 el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de San Miguel, registró la Ficha de Vigilancia V-417-2023-CAJ-J (Ver Anexo 1) correspondiente a la entrevista realizada a la usuaria del programa Juntos, Sra. Gloria Flor Ortiz Mejía, con DNI N° 27965110. Reportando el siguiente punto crítico:

1. **PROGRAMA NO ORIENTA A USUARIO/A EN EL USO DEL APLICATIVO MI JUNTOS.** Durante la entrevista la usuaria manifestó que desconoce la información que brinda el aplicativo "Mi Juntos". Asimismo, que NO recibió orientación del programa sobre el uso del aplicativo "Mi Juntos" (Ver Anexo 1, pregunta 48 y 50). Esta situación estaría contraviniendo la Resolución de Dirección Ejecutiva 000075-2022-MIDIS/PNADP-DE en el numeral 4.7, señala que el aplicativo Mi Juntos, es un 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. Asimismo, el/la usuario/a conocerá los miembros de hogar registrados en el programa Juntos y la fecha de caducidad de su Clasificación Socioeconómica. En el numeral 6.3.2 Difusión de padrón de abonados, se indica que se debe orientar a los usuarios en el uso del aplicativo Mi Juntos para que consulten si se encuentran en el padrón de abonados.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Programa Juntos debe garantizar el cumplimiento Resolución de Dirección Ejecutiva 000075-2022-MIDIS/PNADP-DE. Directiva – Procedimiento. Proceso De Entrega Del Incentivo Monetario Condicionado
- Sugerimos al programa Juntos realice las indagaciones respectivas del punto crítico y se resuelvan 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 del programa.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas: 05 folios)

- 1.- Ficha de Vigilancia V-417-2023-CAJ-J (4 folios).





**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL CAJAMARCA**

**VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTOS**

Puede marcar más de una opción:		(e) A través de la radio	(f) A través de un afiche	
(g) A través de otros usuarios		(h) Otro: Diga cuál es: _____		<b>SI</b> <b>NO</b> <b>NS/NR</b>
25	¿Usted conoce si se publicó el Padrón de Abonados para este periodo de pago?	(a) Aviso en municipio	(b) Aviso en radio	
26	¿Cómo se enteró usted la FECHA en la que le toca cobrar el incentivo monetario? Puede marcar más de una opción:	(c) Aviso de otro usuario	(d) Aviso de Gestor Local durante una reunión	
		(e) Apicativo Mi Juntos	(f) Otro: Diga cuál es: _____	
<b>III. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LA UBICACIÓN DEL PUNTO DE PAGO</b>				
27	¿Qué medio de TRANSPORTE utilizó usted para trasladarse al punto de pago? Puede marcar más de una opción:	(a) En Camión	(b) En Kombi	
		(c) En Auto	(d) En Moto/Motocicla	
		(e) En Acémila (Caballo, burro)	(f) A pie	
		(g) En Canoa	(h) En Chalupa	
		(i) En Peque peque	(j) Otro: Diga cuál es: _____	
28	¿Cuánto TIEMPO se demoró usted en LLEGAR a este punto de pago DESDE SU HOGAR?	(a) Menos de media hora	(b) De media hora a menos de 1 hora	
		(c) De 1 a menos de 2 horas	(d) De 2 a menos de 3 horas	
		(e) De 3 a menos de 4 horas	(f) Igual o más de 4 horas	
29	¿Cuánto GASTÓ usted para trasladarse desde su hogar hasta llegar al punto de pago?	(a) Nada (cero soles)	(b) Menos de 10 soles	
		(c) De 10 soles a 19 soles	(d) De 20 soles a 29 soles	
		(e) De 30 soles a 39 soles	(f) De 40 soles a 49 soles	
		(g) Más de 50 soles		
30	¿Usted está de acuerdo con la ubicación del punto de pago donde cobra su incentivo? 30.1 Si la respuesta es "NO", señale por qué: _____			<b>SI</b> <b>NO</b> <b>NS/NR</b>
<b>IV. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE EL ACOMPAÑAMIENTO DEL GESTOR LOCAL O COORDINADOR TÉCNICO EN EL OPERATIVO DE PAGO</b> (Sólo para ETV y agencias priorizadas)				
31	¿El Gestor Local y/o Coordinador Técnico Zonal estuvo presente en el operativo de pago? 31.1 ¿El Gestor Local y/o Coordinador Técnico Zonal le entregó/brindó información cuando usted lo solicitó? 31.2 ¿La información brindada por el gestor local y/o Coordinador Técnico Zonal fue dada en su idioma o lengua? 31.3 ¿La atención brindada por el gestor local y/o Coordinador Técnico Zonal fue amable-respetuosa? 31.4 ¿El gestor local y/o Coordinador Técnico Zonal de su distrito le ha cobrado o solicitado alguna vez dinero? 31.5 Si la respuesta es "SI", señale el MONTO S/ _____ y el MOTIVO del cobro: _____	(Si la respuesta es "NO, NS/NR o NA" pase a la pregunta 32)		<b>SI</b> <b>NO</b> <b>NS/NR</b> <b>NA</b>
				<b>SI</b> <b>NO</b> <b>NS/NR</b> <b>NA</b>
				<b>SI</b> <b>NO</b> <b>NS/NR</b> <b>NA</b>
				<b>SI</b> <b>NO</b> <b>NS/NR</b> <b>NA</b>
				<b>SI</b> <b>NO</b> <b>NS/NR</b> <b>NA</b>
				<b>SI</b> <b>NO</b> <b>NS/NR</b> <b>NA</b>
<b>V. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LA ATENCIÓN RECIBIDA EN EL PUNTO DE PAGO DURANTE EL OPERATIVO</b>				
32	¿Cuánto tiempo esperó usted en la cola para que le entreguen su pago?	(a) Menos de 10 minutos	(b) Entre 11 a 30 minutos	

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL CAJAMARCA**

**VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTOS.**

		(c) Entre 31 minutos a 01 hora	(d) Más de 01 hora	NS/NR			
33	¿Usted está de acuerdo con el TIEMPO DE ESPERA en la cola para cobrar su incentivo monetario?		SI NO	NS/NR			
34	¿El pagador le habló en el IDIOMA PREDOMINANTE que usted usa?		SI NO	NS/NR			
35	¿El pagador le brindó ORIENTACIÓN/INFORMACIÓN ante consulta hecha por usted?		SI NO	NS/NR			
36	¿El pagador le brindó trato AMABLE-RESPECTUOSO durante el pago de su incentivo?		SI NO	NS/NR			
37	¿El pagador le atendió respetando el ORDEN DE LLEGADA al punto de pago?		SI NO	NS/NR			
38	¿El pagador le brindó ATENCIÓN PREFERENCIAL en el punto de pago? (Responder solo si tiene discapacidad severa y/o enfermedad grave y/o adulto mayor y/o gestante)		SI NO	NS/NR			
39	¿Le entregaron el monto COMPLETO de su incentivo correspondiente a este período?		SI NO				
	39.1 Si la respuesta es "NO", diga que pasó: _____ y precise el MONTO que le pagaron SI.						
40	¿Le entregaron a usted su VOUCHER o BOLETO de pago? (Si la respuesta es "NO" pase a la pregunta 43)		SI NO				
41	¿En qué momento le entregaron el voucher?	(a) En la ventanilla, después de recibir el dinero	(b) En la cola	(c) Otro _____			
42	Comprende usted la información que contiene el voucher o boleto de pago?		SI NO				
43	Si utilizó un ATM (Cajero Automático) diga usted: ¿El Cajero Automático se encontraba operativo y sin presentar problemas?		SI NO	NV NA			
	43.1 Si la respuesta es NO, detalle el problema presentado en el Cajero Automático: _____						
44	Si utilizó un ATM (Cajero Automático) diga usted: ¿El Cajero Automático se encontraba abastecido cuando hizo uso del servicio de retiro de dinero?		SI NO	NV NA			
45	En forma general, la atención que usted recibió en su punto de pago fue:	Excelente	Bueno	Aceptable	Malo	Muy Malo	NS/NR
<b>VI. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LA ATENCIÓN DE SUS RECLAMOS O PROBLEMAS PRESENTADOS DURANTE EL OPERATIVO DE PAGO</b>							
46	¿Usted ha presentado algún reclamo/queja/problema durante el operativo de pago?		SI NO				
46.1	Si la respuesta es "SI", precise su reclamo/queja/problema: _____						
47	¿Le solucionaron su reclamo/queja/problema?		SI NO				
<b>VII. APRECIACIONES SOBRE EL APLICATIVO "MI JUNTOS"</b>							
48	¿Usted conoce la información que brinda el aplicativo "MI JUNTOS"? (motivo de abono y no abono, monto del incentivo, lugar y fecha de cobro, etc.)		SI NO	NS/NR			
48.1	Si la respuesta es "NO", diga ¿Por qué? _____						
49	¿Usted utiliza/consulta el aplicativo "MI JUNTOS"?		SI NO				
50	¿Usted recibió orientación del programa sobre el uso del aplicativo "MI JUNTOS"?		SI NO				
<b>VIII. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LAS ACTIVIDADES DE INCLUSIÓN FINANCIERA</b>							
51	¿Durante el operativo de pago usted participó en Campañas de entrega de tarjeta de débito?		SI NO				
52	¿Durante el operativo de pago usted participó en charlas informativas en educación financiera? (Si la respuesta es "NO" pase a la pregunta 55)		SI NO				
52.1	Si la respuesta es "SI", señale los temas (Puede marcar más de una opción) (a) Temas de ahorro (b) Uso y cuidado de tarjeta de débito (c) Reconocimiento de billetes falsos		SI NO				
53	¿La persona que realizó la CHARLA utilizó un lenguaje sencillo?		SI NO				

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

**SEDE REGIONAL CAJAMARCA**

**VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTOS**

		SI	NO
54	¿La persona que realizó la CHARLA utilizó de preferencia el idioma predominante de la zona?		
<b>IX. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE SITUACIONES DE CAMBIO Y MEJOR EN SU HOGAR</b>			
		(b) Educación/Útiles escolares	
55	¿En qué utiliza usted el dinero que recibe de JUNTOS? Puede marcar más de una opción:	(d) Vestimenta (f) Mejora su vivienda (h) NS/NR	
56	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado su SITUACIÓN ECONÓMICA?	(a) Ha mejorado (c) Ha empeorado (h) NS/NR	
57	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado su ESTADO DE SALUDIEMOCIONAL?	(b) Sigue igual (h) NS/NR	
58	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado el estado de SALUDIEMOCIONAL de sus HIJOS/AS usuarios?	(b) Sigue igual (h) NS/NR	NA
59	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado la frecuencia de asistencia a la ESCUELA de sus HIJOS/AS usuarios?	(b) Sigue igual (h) NS/NR	NA
<b>X. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>			
60	<b>TRANSPARENCIA</b>		SI NO NV
60.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago?		SI NO NV
60.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago?		SI NO NV
60.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago?		SI NO NV
61	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>		SI NO NV
61.1	¿Algún operador del programa Juntos y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindarle beneficios del Programa Juntos?		SI NO NV
61.2	¿Algún operador del programa Juntos y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle beneficios del Programa Juntos?		SI NO NV
61.3	¿Algún operador del programa Juntos y/o servidor público pidió asistir a reunión/mín de algún candidato a cambio de brindarle beneficios del Programa Juntos?		SI NO NV
62	<b>OBSERVACIONES (o dificultades)</b>	NINGUNA	
63	<b>RECOMENDACIONES</b>	EL PROGRAMA PUEDE BRINDAR ORIENTACIONES A LA USUARIA SOBRE EL APLICATIVO MIJUNTOS	
64	<b>FECHA FINAL de la Vigilancia:</b>	15/08/2023	65 <b>HORA FINAL de la Vigilancia:</b> 14:28
<b>DATOS DEL INFORMANTE - QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA ENTREVISTA</b>		<b>DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA ENTREVISTA</b>	<b>DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACION</b>

<b>COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA</b>	
<b>SEDE REGIONAL CAJAMARCA</b>	
<b>VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTOS</b>	
<b>Firma</b>	
<b>DNI:</b>	27965110
<b>Apellidos y Nombres:</b>	ORTIZ MEJIA GLORIA FLOR
<b>Cargo:</b>	USUARIO
<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
	<b>DNI:</b>
	27964054
	<b>Apellidos y Nombres:</b>
	DE LA CRUZ RODAS RAMIRO OSWALDO
	<b>Cargo:</b>
	VOCAL/DELEGADO
	<b>Correo electrónico:</b>
	960450446
	<b>Teléfono:</b>
	47917503
	<b>Apellidos y Nombres:</b>
	JARA ROJAS ANCELMO
	<b>Cargo:</b>
	RESPONSABLE DE CAMPO
	<b>Correo electrónico:</b>
	Cajamarca.1rctvperu@gmail.com
	<b>Teléfono:</b>
	994432064