



PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión Social

Viceministerio
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Apoyo
Directo a los Más Pobres
JUNTOS

Firmado digitalmente por
MONTENEGRO LEON Walter FAU
20511268401 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12.08.2022 18:13:06 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Tarapoto, 12 de Agosto del 2022

OFICIO N° 000026-2022-MIDIS/PNADP-UTSM

Señor (a)

FLORES RUIZ JEANETTE
(Programa Nacional)
Presente

Asunto: RESPUESTA AL OFICIO N° 038-2022-CTVC/SAN MARTIN
CASO N° 110-2022-CTVC/SAN.

Referencia:

De mi consideración:

Referencia : INFORME N°00004-2022-MIDIS/PNADP-DNS-UTSM

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, con la finalidad de hacerle llegar un cordial saludo a nombre del Programa Nacional de Apoyo Directo A los Más Pobres-JUNTOS, en particular de la Unidad Territorial San Martin y en atención al asunto, poner en su conocimiento las acciones que ha desarrollado el Programa para la atención del caso de Alerta N° 110-2022-CTVC/SAN.

Al respecto, se presenta a usted la síntesis de la alerta remitida por vuestra institución, así como la investigación y seguimiento del caso alertado, que se ha efectuado en coordinación con el personal operativo de la Unidad Territorial; tal como se detalla a continuación.

N	CASO N	USUARIA (CCTV)	RESUMEN DEL CASO	ACCIONES DESARROLLADAS Y CONCLUSION
1	CASO N° 110-2022-CTVC/SAN	Chujutalli Cárdenas Jesica DNI N° 46572718 Código de Hogar: 3112317	El CTVC refiere que usuaria está en desacuerdo con suspensión de su abono, ya que viene cumpliendo corresponsabilidad con sus menores hijos. La usuaria indica que su hija de inicial D.P.C (11 años de edad), estudia en la I.E 0714; sexto grado de primaria y su otra hija de inicial A.P.C (3 años de edad) viene estudiando en la I.E 421 Nivel Inicial. Además manifiesta haber informado oportunamente al gestor local	<u>Acciones Desarrolladas:</u> Ante el caso alertado por suspensión de abono, el programa realizó las siguientes acciones: Se revisó en el SITC y se indica que la señora Jesica Chujutalli Cárdenas es usuaria del programa Juntos y de acuerdo a la situación actual del hogar en el mes de Junio 2022 (TIM III-2022) tiene condición de "SIN ABONO-HOGAR NO VERIFICADO POR FALTANTE DE LOS MOS". El 02 de agosto 2022, el CTZ reporta informe indicando que usuaria cuenta con dos miembros objetivos registrados de las edades





PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión Social

Viceministerio
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Apoyo
Directo a los Más Pobres
JUNTOS

			en la reunión de actualización datos entregados en el mes de febrero del presente año en el centro poblado de nuevo Pucacaca.	de 11 y 3 años los MOs en etapa escolar debidamente matriculados y cursando estudios regulares. La M.O de inicial D.P.C (11 años de edad), estudia en la I.E 0714; sexto grado de primaria y M.O de inicial A.P.C (3 años de edad) viene estudiando en la I.E 421 Nivel Inicial; y lleva control en el C.S de San Martín de Alao, donde también viene cumpliendo compromiso en los meses programados; Se indica que los miembros objetivos fueron actualizados de forma carga masiva con fuente de información SIAGIE, SINAD 52656 Con fecha 25 de marzo 2022 y 11/04/2022 como se muestran en los anexos adjuntos). <u>Conclusión:</u> De lo expuesto anteriormente, se le informa que el CASO N° 110-2022-CTVC/SAN es FUNDADO pues, el hogar viene cumpliendo corresponsabilidad en educación y que las actualizaciones masivas se realizaron dentro del plazo establecido.
--	--	--	--	---

Cabe señalar, que el análisis de los casos alertados han sido realizados de acuerdo a las disposiciones y/o normativa vigente para el periodo en mención, establecidos por el Programa.

Asimismo, se solicita la actualización del estado (RESUELTO) del CASO N° 110-2022-CTVC/SAN en su portal Web, que refleje la atención y respuesta brindada por el programa.

Hago propicia la oportunidad para expresarle el testimonio de mi especial consideración y estima personal.

.

Atentamente,

Adjunta:

a) Anexo 1. INFORME N°00005-2022-MIDIS/PNADP-DNS-UTSM

CC:
(WML)



**PERÚ**Ministerio de Desarrollo
e Inclusión SocialViceministerio
de Prestaciones SocialesPrograma Nacional de Apoyo
Directo a los Más Pobres
JUNTOS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Tarapoto, 08 de Agosto de 2022

INFORME N° 00005-2022-MIDIS/PNADP-DNS-UTSM

A: **Walter Montenegro León**
Jefe de Unidad Territorial - San Martín

Asunto: Informe sobre reclamo de N° 110-2022-CTVC/SAN MARTIN de la usuaria Sra. JESICA CHUJUTALLI CÁRDENAS, identificada con DNI N° 46572718.

Referencia: INFORME N° 00012 -2022-MIDIS/JUNTOS-UTSM/GEL-HMPA

Es grato dirigirme a usted, con la finalidad de hacerle llegar un cordial saludo, al mismo tiempo respuesta al Reclamo realizado por la CTVC correspondiente sobre el DESACUERDO CON LA SUSPENSIÓN DE PAGO DE INCENTIVO MONETARIO de la usuaria Sra. JESICA CHUJUTALLI CÁRDENAS, identificada con DNI N° 46572718.

ANTECEDENTES

- Con fecha 21-07-2022, la Técnica de Orientación y Atención al Usuario de la UT, pone en conocimiento a mi persona como Asistente Técnico encargada del Distrito el caso N° 110-2022-CTVC/SAN MARTIN de la usuaria Sra. JESICA CHUJUTALLI CÁRDENAS, identificada con DNI N° 46572718, mediante el OFICIO N°038-2022-CTVC/SAN MARTIN.
- El mismo 21 de julio del 2022 se derivó al Gestor Local a cargo del Distrito para atender y revisar el caso.
- El 04 de agosto el Gestor Local envió su informe correspondiente.
- De acuerdo al OFICIO N° N°038-2022-CTVC/SAN MARTIN, presentado el 21 de julio, adjuntan el CASO N°110-2022-CTVC/SAN que detalla lo siguiente: La Sra. Jesica Chujutalli, refirió que el 06/07/2022 acudió al agente del Banco de la Nación ubicado en el distrito de San Martín para realizar el cobro del incentivo monetario correspondiente al TIM III periodo marzo-abril del año 2022; cobro que no pudo realizar ya que no había depósito en su cuenta bancaria; agrego que estuvo cobrando normalmente el incentivo monetario de la TIM II el periodo pasado (enero-febrero del 2022); y desconoce las razones del por qué no existe depósito en su cuenta bancaria en el periodo mencionado, también manifestó que tiene como miembro objetivo del programa, a sus dos





PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión Social

Viceministerio
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Apoyo
Directo a los Más Pobres
JUNTOS

hijas de iniciales D.P.C. (11 años de edad) y A.P.C (03 años de edad), quienes además cumplen normalmente sus corresponsabilidades en la I.E. 0714 con Código Modular N° 0513523 - Nivel primario, y en la I.E 421 con Código Modular N° 1464429 - Nivel Inicial respectivamente y además asiste a su control CRED puntualmente al Centro de Salud San Martín de Alao.

I. ANALISIS

La usuaria Sra. JESICA CHUJUTALLI CÁRDENAS, identificada con DNI N° 46572718, según el SITC, no cobró su incentivo monetario por el motivo “SIN ABONO - HOGAR NO VERIFICADO POR INFORMACION FALTANTE DE LOS MOs”; la usuaria cuenta con 02 Miembros Objetivos registrados de 3 y 11 años de edad, la MO de 3 años tiene asignado un Centro de Salud para su control de 36 meses como corresponde, según los gráficos 01.

Gráfico 01: Datos de C.S. de la Mo en el SITC.

Tipo Documento:	Número:	Cotejo RENIEC:
DNI-CUI	91246700	☒ Último cotejo: 21/08/2019
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombres:
PEREZ	CHUJUTALLI	ACENETH
Fecha de nacimiento:	Edad:	Sexo:
12/03/2019	3	☒ Femenino ☐ Masculino
Restricción Reniec:		
Historial de cambios		

Parentesco:	Lengua:	Discapacidad:
Hijo(a)	Castellano	☐ Sí ☒ No

Establecimiento de salud:	Código Renaes del EESS:	
C.S. SAN MARTIN DE ALAO	0000008492	
CDIRSALUD:		
220303A201 - C.S. SAN MARTIN DE ALAO		
Tipo EESS:	Historia Clínica:	Código Sis:
Centro		2-91246700
Departamento:	Provincia:	Distrito:
SAN MARTIN	EL DORADO	SAN MARTIN



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres JUNTOS

Fecha que fue ingresada la MO

Sistema JUNTOS / Mantenimiento / Registro de Mantenimiento

Titular: JESICA CHUJUTALLI CARDENA S

Ficha Hogar Cambiar Titular Retirar Marca Fuera País Cambiar Domicilio Condición Socioeconómica Desafiliación Ingreso MO / MH Salida MO / MH Actualizar MO / MH Documento Sustento

Historial de Actualizaciones Notificaciones Visita Domiciliaria Enlace al Expediente del Hogar Histórico de Condición Socioeconómica

HISTÓRICO FAD

Fecha de Registro	Usuario	Fecha de recojo de información	Firmado	Tiene huella	Adjunte documento sustento Válido
07/08/2020	GERALDO RIVERA NOLE		No	No	
21/08/2019	PAREDES GARCIA JOSE LUIS	21/08/2019	No	No	FAD_4121989_20190821173630.pdf (Presione para descargar)
			No	No	
			No	No	

Presione doble click con el botón izquierdo del mouse sobre el registro que desee visualizar su Log de Aprobación de la FAD correspondiente.

Modificaciones Realizadas

Fecha Reg.	Modificación	Fuente Información	Documento S
21/08/2019 05:36	Ingreso de MO - PEREZ CHUJUTALLI, ACENETH		

Log de Aprobación de la FAD

Fecha Reg.	Aceptado	Detalle	Tipo de Usuario	Usuario
21/08/2019 05:36	--	Finalizo Mantenimiento	CTZ	PAREDES GARCIA JOSE

Reformar

Gráfico 02: Documento que genera la VCC I-2022

PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DEL HOGAR EN LA VCC I-2022

Mes 1: ENERO Mes 2: FEBRERO

Código de Hogar: 3112317 Id. Titular: 4019692 Titular: CHUJUTALLI CARDENAS, JESICA DNI: 46572718

Unidad Territorial: SAN MARTIN Ubigeo: SAN MARTIN/EL DORADO/SAN MARTIN Fecha de Afiliación: 21/08/19 12:00 AM

Resultado del hogar-Bimestral: Resultado Hogar-Mensual: Mes 1: CUMPLE Mes 2: CUMPLE

Miembros objetivos del hogar:

N°	NOMBRES	N° DNI	EDAD	TIPO DE FORMATO	CODIGO DE FORMATO	CODIGO EESS/IEE	NOMBRE EESS/IEE	RESULTADO DE VCC BIMESTRAL	RESULTADO DE VCC		MOTIVO DE NO VERIFICACION	INTEROPERABILIDAD			
									MES 1	MES 2		MES1 BINO	MES2 BINO	CODIGO REE/EESS	NOMBRE REE/EESS
1	PEREZ CHUJUTALLI ACENETH	91246700	2	CRED	R17-00313	220303A201	C.S. SAN MARTIN DE ALAO	-	CUMPLE	CUMPLE		-	-	-	-
2	PEREZ CHUJUTALLI DAMARIS	82510786	11	EDUCACION	R17-01011	05135230	0714	-	CUMPLE	CUMPLE		-	-	-	-

Revisión posterior - Resultado del Hogar

DOCUMENTO	RESULTADO DE VCC BIMESTRAL	RESULTADO DE VCC MENSUAL	
		MES 1	MES 2
	-	-	-

Se puede apreciar que ambos Mos, si cuentan con información para la verificación de corresponsabilidad. Sin embargo en la VCCII, la información no figura como se muestra en el gráfico 03.

Gráfico 03. Documento que genera la VCC II-2022



**PERÚ**Ministerio de Desarrollo
e Inclusión SocialViceministerio
de Prestaciones SocialesPrograma Nacional de Apoyo
Directo a los Más Pobres
JUNTOSMinisterio de Desarrollo
e Inclusión Social**RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DEL HOGAR EN LA VCC II-2022**

Mes 1:		Mes 2:	
Código de Hogar:	3112317	Id. Titular:	4219692
Unidad Territorial:	SAN MARTIN	Titular:	CHUJUTALLI CARDENAS, JESICA
Ubigeo:	SAN MARTIN/EL DORADO/SAN MARTIN		DNI:
Fecha de Afiliación:	21/08/19 08:01 PM		
Resultado del hogar-Bimestral:	Resultado Hogar-Mensual:		Mes 1:
		Mes 2:	

Miembros objetivos del hogar:

N°	NOMBRES	N° DNI	EDAD	TIPO DE FORMATO	CODIGO DE FORMATO	CODIGO EESS/IEE	NOMBRE EESS/IEE	RESULTADO DE VCC BIMESTRAL	RESULTADO DE VCC MES 1	RESULTADO DE VCC MES 2	MOTIVO DE NO VERIFICACION	MES1 SIN	MES2 SIN	CODIGO REE/IESS	NOMBRE REE/IESS	SITUACION FINAL
1	PEREZ CHUJUTALLI, ACENETH	91246700	3					-	-	-	NO EN HOGAR DONDE EXISTE 1 ó 4 MO SIN	-	-	-	-	-
2	PEREZ CHUJUTALLI, DAMARIS	82510785	11					-	-	-	NO EN HOGAR DONDE EXISTE 1 ó 4 MO SIN	-	-	-	-	-

Revisión posterior - Resultado del Hogar:

DOCUMENTO	RESULTADO DE VCC BIMESTRAL	RESULTADO DE VCC MENSUAL MES 1	RESULTADO DE VCC MENSUAL MES 2
	-	-	-

Para el proceso de pago de la TIM III-2022, la usuaria La Sra. Jesica Chujutalli sale "SIN ABONO - HOGAR NO VERIFICADO POR INFORMACION FALTANTE DE LOS MOs"; sin embargo, realizando la revisión en sistema SITC, se observa que ambos menores se encuentran con II.EE. actualizada y centro de salud asignada.

Resultados Cualitativos.

La usuaria Sra. JESICA CHUJUTALLI CÁRDENAS, identificada con DNI N° 46572718, se pudo evidenciar que hasta la fecha viene cumpliendo con las corresponsabilidades de los Miembros Objetivos de su hogar.

II. Conclusiones:

- La usuaria Sra. JESICA CHUJUTALLI CÁRDENAS, identificada con DNI N° 46572718, no cobró su incentivo monetario por el motivo "SIN ABONO - HOGAR NO VERIFICADO POR INFORMACION FALTANTE DE LOS MOs", por presentar inconsistencia en el SITC, y se considera que si viene cumpliendo con sus corresponsabilidad de salud y educación por parte del MO.

III. Recomendaciones:

Se recomienda realizar la revisión posterior según la directiva Proceso de Mantenimiento de Padrón de Hogares vigente N° 06-2021-MIDIS/PNA-DE ítem 6.2.9. para responder el reclamo correspondiente el abono del incentivo monetario de la TIM III a la





PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión Social

Viceministerio
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Apoyo
Directo a los Más Pobres
JUNTOS

usuaria Sra. JESICA CHUJUTALLI CÁRDENAS, identificada con DNI
N° 46572718, de ser el caso.

Adjunto informe del gestor local.

Adjunto registro de control de salud de la Mo.

Es cuanto tengo que informar para los fines que estime conveniente.

Atentamente,



13660

Paves
Chujutalli
Acemeth.

13660

12-12-21 Hora: CONSULTA Edad: 20 9m

de signos de peligro (marcar los hallazgos)

OR DE 2 MESES:

quiere mamar ni succiona

convulsiones

Fontanela abombada

Enrojecimiento del ombligo se extiende a la piel

Fiebre o temperatura baja

Rigidez de nuca

Pústulas muchas y extensas

Letárgico o comatoso

DE 2 MESES A 4 AÑOS:

No pueda beber o tomar el pecho

Convulsiones

Letárgico o comatoso

Vomita todo

Esforzador en reposo / tiraje subcostal

PARA TODAS LAS EDADES:

Emanación visible grave

Piel vuelve muy lentamente

Traumatismo / Quemaduras

Envenenamiento

Pañal palmar intenso

IDENTIFIQUE FACTORES DE RIESGO

¿Quién cuida al niño? Madre

Participa el padre en el cuidado del niño?

Si ☐ No ☐

El niño recibe muestras de afecto?

Si ☐ No ☐

Especifique

ANAMNESIS

1. Motivo de consulta: Control oral

Tiempo de enfermedad:

Forma de Inicio:

CURSO:

Signos Vitales T° PA FC FR Peso 11.700 Talla 88 PC

Examen físico: Activa, alerta, niña aúda al gress a control de crecimiento y desarrollo, acompañada de su mamá.

1. Diagnóstico Nosológico o Sindrómico

1 Control oral n° 04 (2001)

2 Niña sano

3

4. Factores condicionantes de la salud, nutrición y desarrollo

1

2

3

2. Condición de crecimiento y estado nutricional

Crecimiento adecuado

Crecimiento inadecuado

Riesgo Nutricional

Ganancia inadecuada de peso o talla

Desnutrición

Sobrepeso

Obesidad

3. Condición de Desarrollo Psicomotor

Riesgo para el desarrollo

Desarrollo normal

Deficit del desarrollo según PB

Trastorno del desarrollo

Observaciones:

Tratamiento: consejería nutricional n° 04

P. A. I. = TA

Acuerdos y compromisos negociados con la madre y lo cuidador del niño

Lavado de manos

Consumo agua hervida

Exámenes Auxiliares

Referencia (lugar y motivo)

Proxima Cita: 11-3-22

Atendido por: Lic. EN ENFERMERIA C.E.P. 61696

Observación:

Firma y sello

Colegio profesional DNI

ANAMNESIS

1. Motivo de consulta: Fecha: 11/3/22. Edad: 3 años Hora:

Tiempo de enfermedad:

Forma de Inicio:

CURSO:

Signos Vitales T° PA FC FR Peso 19 Talla 89cm PC

Examen físico: fuerte tener aúda al establecimiento de salud para su control oral, NIEP, AREG, SIN edema.

1. Diagnóstico Nosológico o Sindrómico

1 Control oral n° 04

2 Niño sano

3 Niño sano

4. Factores condicionales de la salud, nutrición y desarrollo

1 S

2

3

2. Condición de crecimiento y estado nutricional

Crecimiento adecuado

Crecimiento inadecuado

Riesgo Nutricional

Ganancia inadecuada de peso o talla

Desnutrición

Sobrepeso

Obesidad

3. Condición de Desarrollo Psicomotor

Riesgo para el desarrollo

Desarrollo normal

Deficit del desarrollo según PB

Trastorno del desarrollo

Observaciones:

Tratamiento: 1) adm. Micorrelax 1) adm. Antiparasitico 1) consejería nutricional 1)

Acuerdos y compromisos negociados con la madre y lo cuidador del niño

Divertirse saludable

Lavados de manos

acudir a sus controles.

Exámenes Auxiliares: Hemoglobina 11.5

Proxima Cita: 10/06/22

Atendido por: Lic. EN ENFERMERIA DNI. 43045513

Firma y sello: Gildor C. Chirre Guerra

12-12-21 Hora: CONSULTA Edad: 20 9m

de signos de peligro (marcar los hallazgos)

OR DE 2 MESES:

quiere mamar ni succiona

convulsiones

Fontanela abombada

Enrojecimiento del ombligo se extiende a la piel

Fiebre o temperatura baja

Rigidez de nuca

Pústulas muchas y extensas

Letárgico o comatoso

DE 2 MESES A 4 AÑOS:

No pueda beber o tomar el pecho

Convulsiones

Letárgico o comatoso

Vomita todo

Esforzador en reposo / tiraje subcostal

PARA TODAS LAS EDADES:

Emanación visible grave

Piel vuelve muy lentamente

Traumatismo / Quemaduras

Envenenamiento

Pañal palmar intenso

IDENTIFIQUE FACTORES DE RIESGO

¿Quién cuida al niño? Madre

Participa el padre en el cuidado del niño?

Si ☐ No ☐

El niño recibe muestras de afecto?

Si ☐ No ☐

Especifique

ANAMNESIS

1. Motivo de consulta: Control oral

Tiempo de enfermedad:

Forma de Inicio:

CURSO:

Signos Vitales T° PA FC FR Peso 11.700 Talla 88 PC

Examen físico: Activa, alerta, niña aúda al gress a control de crecimiento y desarrollo, acompañada de su mamá.

1. Diagnóstico Nosológico o Sindrómico

1 Control oral n° 04 (2001)

2 Niña sano

3

4. Factores condicionantes de la salud, nutrición y desarrollo

1

2

3

2. Condición de crecimiento y estado nutricional

Crecimiento adecuado

Crecimiento inadecuado

Riesgo Nutricional

Ganancia inadecuada de peso o talla

Desnutrición

Sobrepeso

Obesidad

3. Condición de Desarrollo Psicomotor

Riesgo para el desarrollo

Desarrollo normal

Deficit del desarrollo según PB

Trastorno del desarrollo

Observaciones:

Tratamiento: consejería nutricional n° 04

P. A. I. = TA

Acuerdos y compromisos negociados con la madre y lo cuidador del niño

Lavado de manos

Consumo agua hervida

Exámenes Auxiliares

Referencia (lugar y motivo)

Proxima Cita: 11-3-22

Atendido por: Lic. EN ENFERMERIA C.E.P. 61696

Observación:

Firma y sello

Colegio profesional DNI

ANAMNESIS

1. Motivo de consulta: Fecha: 11/3/22. Edad: 3 años Hora:

Tiempo de enfermedad:

Forma de Inicio:

CURSO:

Signos Vitales T° PA FC FR Peso 19 Talla 89cm PC

Examen físico: fuerte tener aúda al establecimiento de salud para su control oral, NIEP, AREG, SIN edema.

1. Diagnóstico Nosológico o Sindrómico

1 Control oral n° 04

2 Niño sano

3 Niño sano

4. Factores condicionales de la salud, nutrición y desarrollo

1 S

2

3

2. Condición de crecimiento y estado nutricional

Crecimiento adecuado

Crecimiento inadecuado

Riesgo Nutricional

Ganancia inadecuada de peso o talla

Desnutrición

Sobrepeso

Obesidad

3. Condición de Desarrollo Psicomotor

Riesgo para el desarrollo

Desarrollo normal

Deficit del desarrollo según PB

Trastorno del desarrollo

Observaciones:

Tratamiento: 1) adm. Micorrelax 1) adm. Antiparasitico 1) consejería nutricional 1)

Acuerdos y compromisos negociados con la madre y lo cuidador del niño

Divertirse saludable

Lavados de manos

acudir a sus controles.

Exámenes Auxiliares: Hemoglobina 11.5

Proxima Cita: 10/06/22

Atendido por: Lic. EN ENFERMERIA DNI. 43045513

Firma y sello: Gildor C. Chirre Guerra

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Martín, 04 de agosto de 2022

INFORME N° 00012 -2022-MIDIS/JUNTOS-UTSM/GEL-HMPA

A : **DIANA SANTISTEBAN NUÑEZ**
Coordinador Técnico Zonal - San Martín.

Con Atención : **Russel Gomez Cachique.**
Coordinador Técnico Territorial.

Asunto : Descargo sobre alerta CTVC-Nuevo Pucacaca-San Martín

Referencia : CASO N°110-2022-CTVC/SAN

Tengo a bien dirigirme a Ud. para saludarlo y en atención al asunto de la alerta emitida por el Comité de Vigilancia y Transparencia, con oficio CASO N°110-2022-CTVC/SAN y hacerle llegar el informe correspondiente.

I. BASE LEGAL.

- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Resolución de Dirección Ejecutiva N° 210-2017-MIDIS/PNAPD-DE
- Directiva N° 003-2017/MIDIS/PNADP-DE, Proceso de Verificación del Cumplimiento de Corresponsabilidades.
- Procedimiento para la revisión posterior de resultados de Verificación de Cumplimiento de Corresponsabilidades (PNADP-UCC-VCC-P-003).

II. ANALISIS.

El reclamo del presidente del comité de vigilancia y Transparencia del Distrito de San Martín de Alao ante el NO abono a la usuaria Jesica Chujutalli Cárdenas, supuestamente de los meses Mayo y junio, en respuesta a lo dicho con ficha de atención A-038-2022-SAN-P, encontrándose el siguiente.

2.1. Antecedentes.

Con fecha 10-07-2022, debido a la alerta presentada por el señor Gregorio Castellares Robles quien es el presidente del comité de vigilancia y transparencia el área Técnica de Atención al Usuario, envía al Suscrito por medio de correo electrónico el CASO N°110-2022-CTVC/SAN. Ante la alerta presentada debo informar lo siguiente; como gestor entre los meses de enero y febrero del CCPP Nuevo Pucacaca fines de febrero del 2022, se realizó una reunión con usuarias del caserío Nueva Pucacaca y alto Perú, para realizar grabaciones de audios de usuarias TPI, actualización de datos de grados de todos niños juntos y mantenimiento de padrón, la cual todos los MO menores de 3 años tenían sus establecimientos de salud ya actualizados.

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

La usuaria de nombre JESICA CHUJUTALLI CARDENAS con DNI 46572718 con CH 3112317 del CCPP de Nuevo Pucacaca, si asistió a la reunión. Su niña de Nombre ACENETH PEREZ CHUJUTALLI de 3 años de edad, con fecha de nacimiento 12/03/2019; correspondiente a sus VERIFICACION EN SALUD, digo lo siguiente:

- En la VCC I-2022 correspondiente a los meses de ENERO Y FEBRERO como se muestra en la FIGURA 01, si sale en la lista del formato para su verificación.
- En la VCC II-2022, correspondiente a los meses de MARZO Y ABRIL como muestra la FIGURA 02, no sale en la lista de formato para su verificación. Por consiguiente, no se le verifico en ese periodo

III. CONCLUSIONES.

- El MO si esta actualizado su Establecimiento de Salud donde lleva sus controles, según FUGURA 03, este año no se actualizo su establecimiento de salud, porque ya estaba actualizado y no había cambios con respecto a su establecimiento FIGURA 04.
- Es algo ilógico que la usuaria no cobre su incentivo porque no estuvo actualizado, en la figura 03 y 04, se puede observar que si esta actualizado su Centro de Salud y esa actualización se hizo en periodos anteriores.
- La usuaria cobro con normalidad periodos anteriores donde el MO no tubo cambios en el lugar donde lleva a sus controles a su menor.

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**IV. ANEXOS****Figura 01: VCC I - 2022**

Periodo de cumplimiento:

Mes1: **ENERO** Mes2: **FEBRERO** Año: **2022** Fed registro información: 30/03/2022 Código formato: R17-00313

Datos sobre el establecimiento de Salud:

Departamento: **SAN MARTIN** Provincia: **EL DORADO** Distrito: **SAN MARTIN** Centro poblado:

DIRESA: **DIRESA SAN MARTIN** Red de Salud: **EL DORADO**
Microrred de salud: **SAN MARTIN DE ALAO** Nombre del establecimiento de salud: **C.E. SAN MARTIN DE ALAO**

Código del establecimiento de salud: **2203034001** Código RENAES: **3000006492** Categoría del establecimiento de salud: **13**

Dirección: **SAN MARTIN DE ALAO** Representante del EESS: **Nanda Tavana**
Celular del Representante del EESS: **990521859**

MOs del Formato: No MOs: 200 MOs Verificados: 51

Busqueda de MO:

☐ Interoperabilidad Apellidos y Nombres: ☐ IP

Nro. e	Apellidos y Nombres	DNI / Cui	Edad (Meses)	CREDS	Inter. Resid.	Aten. I.	Fec. In. I.	Obs. I	Aten. Fert. I.	Edad (Meses)	CREDS	Inter. Resid.	Aten. I.
118	OROZCO PATANA, IVAN	90124408	14	14	Si	Si	24/01/2022		Si	12	AP		
117	BAJILLA SANCHEZ, NAYELI	91632612	25	26	AB				Si	26	26		
116	PALACIOS GUERRERO, KONDORU ITZEL	91420743	30	30	Si	Si	12/01/2022			31	AP		
119	POJA CASHO, RENZO JOSE	91380650	31	31	AB					32	31		
120	ROKES CHAUTALLI, AGENETH	91246700	34	34	AB					35	34		
121	ROZADO CHAUTALLI, VANICE ANTONELLA	90138285	14	14	Si	Si	15/01/2022			15	34		
122	POJA CHANTA, ALEXANDRA JOHANA	90390142	2	2		Si	25/01/2022			4	4		Si
123	POJA SANCHEZ, BRITANY CATTESA	90357711	4	4	Si	Si	27/01/2022			5	5	Si	Si

Mostrando 181 - 125 de 300

Figura 02: VCC II-2022

Periodo de cumplimiento:

Mes1: **MARZO** Mes2: **ABRIL** Año: **2022** Fed registro información: 02/05/2022 Código formato: R17-00282 Proceso: Regular

Datos sobre el establecimiento de Salud:

Departamento: **SAN MARTIN** Provincia: **EL DORADO** Distrito: **SAN MARTIN** Centro poblado:

DIRESA: **DIRESA SAN MARTIN** Red de Salud: **EL DORADO**
Microrred de salud: **SAN MARTIN DE ALAO** Nombre del establecimiento de salud: **C.E. SAN MARTIN DE ALAO**

Código del establecimiento de salud: **2203034001** Código RENAES: **000006492** Categoría del establecimiento de salud: **13**

Dirección: **SAN MARTIN DE ALAO** Representante del EESS: **MARCELO FRANCISCO UGAZ DEL CASTILLO**
Celular del Representante del EESS:

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Búsqueda de M3

☐ Intersperabilidad

Apellidos y Nombres

Nombre

TP1

Nro.	Apellidos y Nombres	DNI / CUI	Edad (Meses)	CRSD1	Inter. Resc.	Asist. 1	Feb. 2017	Obst. 1	Asist. Temprana 1	Good 1 (Meses)	CRSD2	Inter. Resc. 2	Asist. 2	Feb.
113	ORRICO PATANA, EYME	92194596	18	18	Si	Si	14/03/2022			17	NP			
114	PADELA SANCHEZ, NARELI	91630643	27	27	Si	Si	11/03/2022			18	NP			
115	PALACIOS GUERRERO, KIMBERLY ITZEL	91430743	32	NP						23	23	Si	Si	
116	PERA CARACHO, RENZO JOSE	91889066	23	23	Si	Si	18/03/2022			24	NP			
117	PERAZO CHUJUTALLI, NANCY ANTONELLA	92118193	18	18	Si	Si	19/03/2022			17	NP			
118	PISA SANCHEZ, BRITANY CRISTINA	90557711	6	6	Si	Si	27/03/2022	Si		7	7	Si	Si	
119	PISCO ABAD, BRICK	90211571	14	14	Si	Si	28/03/2022			12	NP			
120	PISCO CARACHO, KAILANI ZANEEN	91909705	19	NP						26	20	Si	Si	
121	PERAZO CHUJUTALLI, NANCY ANTONELLA	92118193	18	18	Si	Si				17	NP			

Mostrando 101 - 125 de 194

Figura 03

Primer apellido: PEREZ

Segundo apellido: CHUJUTALLI

Nombres: ACENETH

Fecha de nacimiento: 12/03/2019

Edad: 3

Sexo: ☒ Femenino ☐ Masculino

Restricción Reniec:

☐ Historial de cambios

Parentesco: Hijo(a)

Lengua: Castellano

Discapacidad: ☐ Si ☒ No

Establecimiento de salud: C.S. SAN MARTIN DE ALAO

Código Renaes del EESS: 0000006492

CDRSALUD: 220303A201 - C.S. SAN MARTIN DE ALAO

FIGURA 04

HISTÓRICO FAD

Fecha de Registro	Usuario	Fecha de recojo de informaci	Firmad
11/04/2022	REYES LOPEZ EDWARD ANTHONY		No
25/03/2022	REYES LOPEZ EDWARD ANTHONY		No
			No
09/06/2021	GERALDO RIVERA NOLE		No
12/03/2021	GERALDO RIVERA NOLE		No

Presione doble click con el botón izquierdo del mouse sobre el registro que desee visualizar su Log de Aprobación de la FAD corre

Modificaciones Realizadas

Fecha Reg.	Modificación	Fuente Información	Documento Si
02/09/2021 06:42	Actualización de MO/MH - PEREZ CHUJUTALLI, ACENETH		

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
FIGURA 05

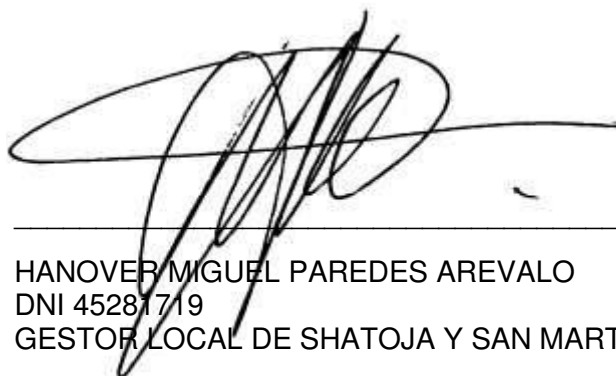
TRANSFERENCIAS MONETARIAS				Tipo Padrón: R=Regular, C=Complementario, E=Extraordinario		*Abono indebido	Cantidad de abonos: 19	
Año/Mes	Modalidad	Punto Pago	Tipo Padrón	Padrón	Abono/No	Monto S/.		
2022-05	Agente Corresponsal no Bancario	NEGOCIOS "MR"	R	TIM II - 2022 - REGULAR	SIN ABONO - HOGAR NO VERIFICADO POR INFORMACION FALTANTE DE LOS MOS	0,00		
2022-04	Agente Corresponsal no Bancario	NEGOCIOS "MR"	C	SUBVENCIÓN EXTRAORDINARIA - DU N°007-2022-MDIS	Verificado	200,00		
2022-04	Agente Corresponsal no Bancario	NEGOCIOS "MR"	R	TIM II - 2022 - REGULAR	Verificado	200,00		
2022-02	Agente Corresponsal no Bancario	NEGOCIOS "MR"	R	TIM I - 2022 - REGULAR	Verificado	200,00		
2021-12	Agente Corresponsal no Bancario	NEGOCIOS "MR"	R	TIM VI - 2021 - REGULAR	Verificado	200,00		
2021-10	Agente Corresponsal no Bancario	NEGOCIOS "MR"	R	TIM V - 2021 - REGULAR	Verificado	200,00		
2021-08	Agente Corresponsal no Bancario	NEGOCIOS "MR"	R	TIM IV - 2021 - REGULAR	Verificado	200,00		
2021-06	Agente Corresponsal no Bancario	NEGOCIOS "MR"	R	TIM III - 2021 - REGULAR	Verificado	200,00		
2021-04	Agente Corresponsal no Bancario	NEGOCIOS "MR"	R	TIM II - 2021	Verificado	200,00		
2021-02	Agente Corresponsal no Bancario	NEGOCIOS "MR"	R	TIM I - 2021	Verificado	200,00		
2020-12	Agente Corresponsal no Bancario	NEGOCIOS "MR"	C	Padrón Extraordinario DU N 137-2020	Verificado	200,00		
2020-10	Agente Corresponsal no Bancario	NEGOCIOS "MR"	R	TIM VI	Verificado	200,00		
2020-08	Agente Corresponsal no Bancario	MULTISERVICIOS GRESITA	R	TIM V	Verificado	200,00		
2020-06	Agente Corresponsal no Bancario	MULTISERVICIOS GRESITA	R	TIM IV	Verificado	200,00		
2020-04	Agente Corresponsal no Bancario	MULTISERVICIOS GRESITA	R	TIM III-2020 - VERIFICADOS	Verificado	200,00		

Page: 1 of 4

TRANSFERENCIAS MONETARIAS				Tipo Padrón: R=Regular, C=Complementario, E=Extraordinario		*Abono indebido	Cantidad de abonos: 19	
Año/Mes	Modalidad	Punto Pago	Tipo Padrón	Padrón	Abono/No	Monto S/.		
2020-04	Agente Corresponsal no Bancario	MULTISERVICIOS GRESITA	R	TIM II-2020 - VERIFICADOS	Verificado	200,00		
2020-02	Agente Corresponsal no Bancario	MULTISERVICIOS GRESITA	R	TIM I-2020	Verificado	200,00		
2019-12	Agente Corresponsal no Bancario	MULTISERVICIOS GRESITA	R	TIM VI-2019 - REGULAR	Verificado	200,00		
2019-10	Agente Corresponsal no Bancario	MULTISERVICIOS GRESITA	R	TIM V -2019	Afiliado	200,00		

Es cuanto tengo que informar para los fines que estime conveniente.

Atentamente,



HANOVER MIGUEL PAREDES AREVALO
DNI 45281719
GESTOR LOCAL DE SHATOJA Y SAN MARTIN