

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

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

Apurímac, 27 de octubre de 2022

OFICIO N°0048-2022-CTVC/APURIMAC

Señora

JOHANNA PEÑA TRUJILLO

Jefe de la Unidad Territorial – Apurímac

Programa Nacional de Apoyo a los Mas 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.

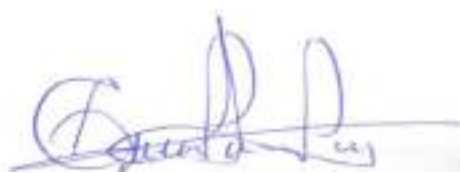
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0131-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0132-2022-CTVC/APU

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



.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
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

Teléfono Apurímac: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338		CASO	N° 0132-2022-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS		1. FECHA DE REGISTRO:	24/10/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	PALIZA PINTO GUERSON YOVANI		3. NÚMERO-DNI:	31040792
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	21/10/2022
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	ANDAHUAYLAS	
9. DISTRITO:	ANDARAPA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	HUANCAS	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	AFILIACIÓN Y MANTENIMIENTO DE PADRÓN DE HOGARES	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	43689607-POTENCIAL USUARIO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

Durante las acciones de veeduría realizadas por el responsable regional del Comité, evidenció el punto crítico descrito a continuación:

1. **HOGAR EN CONDICIÓN DE POBREZA EXTREMA NO ES COBERTURADO POR EL PROGRAMA.** Mediante llamada telefónica se recibió el reclamo del Sr. **Arturo Hurtado Oscco** identificado con DNI N° **43689607**; mencionó que actualmente es viudo se encuentra a cargo de sus dos menores hijos (13 años R.M.H.D. y 2 años A.E.H.D.), por las circunstancias que atraviesa necesita del apoyo del programa para continuar con la crianza de sus dos hijos. Tiene condición de pobre extremo, no es coberturado por el programa.
La determinación de hogares elegibles, el programa Juntos ha establecido dos criterios para la elegibilidad de los hogares, que el hogar cumple con los criterios

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Que el programa Juntos, realice las indagaciones respectivas del punto crítico y resuelva en el plazo establecido según la ruta de emisión de alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, además de alcanzar a esta instancia formalmente las acciones o trámites realizados para la solución del caso.
- Se solicita, pueda verificar el caso y nos informe sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.


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

1. Anexo 01: Ficha de atención N°047-2022-APU-J (01 folio)
2. Anexo 02: Captura de clasificación socioeconómica (01 folio)
3. Anexo 03: Copia DNI (02 folio)

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Guerson Yovani Paliza Pinto', written over a horizontal line.

.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional.

ANEXO 01: FICHA DE ATENCIÓN N° A-047-2022-J

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° A-047-2022-JA-1	
<p>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.</p>					
1. PROGRAMA por X:		<input type="checkbox"/> CONTIGO <input type="checkbox"/> CUNA MÁS <input type="checkbox"/> FONCODES <input type="checkbox"/> JUNTOS <input checked="" type="checkbox"/> PAIS <input type="checkbox"/> PENSÓN 65 <input type="checkbox"/> CALI WARMA <input type="checkbox"/> SISFOH		2. FECHA de REGISTRO: 21-10-22	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres:		Hurtado Oscco Arturo		4. Documento-DNI: 43689601	
5. Sexo (General):		Masculino (X) Femenino ()		6. Fecha-Nacimiento: 25-03-1985	
7. Es Usuario(a)?		SI () (Fecha Adición: / /) NO (X)		8. Tiempo Residencia: 1 MESES	
9. Correo Electrónico:		-		10. Telef. Personal: -	
11. Institución/Cargo:		-		12. Telef. Institucional: -	
13. Departamento:		Arequíme		14. Provincia: Arequipa	
15. Distrito:		Andarapa		15. CCPP/Dirección: Huancabamba	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17. FECHA OCURRENCIA: 21/10/22	
A. EL LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento:		Arequíme		19. Provincia: Arequipa	
20. Distrito:		Andarapa		21. CCPP/Dirección: Huancabamba	
B. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:					
<p>22. ¿CÓMO SE PRESENTÓ EL CASO? (Señale con una X el tipo de presentación que mejor describa el caso. Marque con una X el tipo de presentación que mejor describa el caso. Marque con una X el tipo de presentación que mejor describa el caso.)</p> <p>23. ¿CÓMO SE PRESENTÓ EL CASO? (Señale con una X el tipo de presentación que mejor describa el caso. Marque con una X el tipo de presentación que mejor describa el caso.)</p>					
<p>El Sr. Arturo Hurtado Oscco, con DNI N° 43689601 manifiesta que actualmente es viudo, se encuentra a cargo de sus dos hijos (3 años P.M.H.D., 02 años A.F.H.D.), necesita del apoyo del programa para cubrir la ausencia de sus hijos. Tiene condición de Abre extremo. Pide que el programa priorice su caso.</p>					
<p>*Atendido por Celular</p>					
23. TIPO de ATENCIÓN:				24. TOTAL FOLIOS:	
<input type="checkbox"/> Consulta <input type="checkbox"/> Sugerencia <input type="checkbox"/> Pedido <input type="checkbox"/> Reclamo <input type="checkbox"/> Queja (X) <input type="checkbox"/> Denuncia					
25. Docs. ADJUNTOS:				26. OBSERVACIONES:	
<input type="checkbox"/> Memorial <input type="checkbox"/> Informe <input type="checkbox"/> Oficio <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Partida Nacimiento <input type="checkbox"/> Copia DNI <input type="checkbox"/> OJ <input type="checkbox"/> Otros					
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)			NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) O INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL		
					
NOMBRES APELLIDOS: Gerson Jacani Velazco Pineda			NOMBRES APELLIDOS:		
DNI: 31040792 CARGO: RPCTUC			DNI: CARGO:		

ANEXO 02: CAPTURA DE CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA

3- Clasificación Socioeconómica:	POBRE EXTREMO
4. Vigencia de Clasificación Socioeconómica:	DESDE 12/12/2021 HASTA 31/12/2025
5- Departamento[*]:	APURIMAC
6- Provincia[*]:	ANDAHUAYLAS
7- Distrito[*]:	ANDARAPA
8- Centro Poblado:	03022082 - HUANCAS
9- Dirección Urbana:	AV VIRGEN DE COCHARCAS NRO PUERTA 04PISO 01
10- Estado de Vigencia:	VIGENTE

SP	TIPO DOC	DNI	PRIMER APELLIDO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	APELLIDO DE CASADA	FECHA NACIMIENTO	EDAD	RESTRICCIÓN
1	DNI	45004667	ARTURO	HURTADO	OSCOO		25/03/1985	37	SIN RESTRICCIÓN
2	DNI	81387775	RODOLFO MARILY	HURTADO	DAMIARO		02/10/2009	13	SIN RESTRICCIÓN
3	DNI	71003484	AMY ELAYSA	HURTADO	DAMIARO		21/11/2009	2	SIN RESTRICCIÓN

