Apurímac, 09 de noviembre de 2022

OFICIO Nº0057-2022-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 cuatro (04) 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.

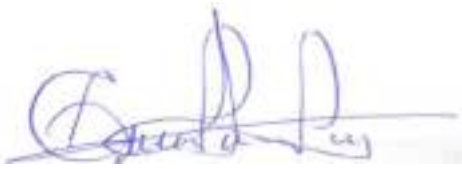
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS[1]:

- CASO N° 0145-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0146-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0147-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0148-2022-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 Abancay: 942160032 Teléfono Nacional: 951864589	**CASO**	**N° 147-2022-CTVC/APU**

PROGRAMA SOCIAL:	**JUNTOS**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**07/11/2022**
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ACUÑA DE LA CRUZ MARIBEL	**3. NÚMERO-DNI:**	45634049
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	**5. CARGO:**	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**04/11/2022**

7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	**8. PROVINCIA:**	AYMARAES
9. DISTRITO:	TORAYA	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	CERCADO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	AFILIACIÓN Y MANTENIMIENTO DE PADRÓN DE HOGARES	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?**	46309987-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 miembro del Comité local, evidenció el punto crítico descrito a continuación:

1. **HOGAR EN CONDICION DE POBREZA EXTREMA NO ES COBERTURADO POR EL PROGRAMA:** El hogar de la Sra. **Yeny Leon Mariño**, identificada con DNI N°**46309987**, seria potencial usuaria del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres "JUNTOS", quien manifiesta ser madre de tres menores, de 12 años, 07 años y 01 año, dedicada a labores domésticas, la suscrita refiere que hace años pidió que se le afiliará al programa, pero hasta la fecha no pudo iniciar el proceso de afiliación, lo cual motivo que acuda al Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, su clasificación socioeconómica es Pobre Extremo. (Ver anexo 2)

   La R.D.E N° 0000159-2021-MIDIS/PNADP-DE que aprueba la Directiva N° 07-2021-MIDIS/PNADP-DE Directiva del proceso de Afiliación y el Procedimiento de Acciones previas para la Afiliación y Reincorporación de Hogares del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres "JUNTOS".

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco del Decreto Supremo N°010-2020-MIDIS, donde se aprueba los Lineamientos para la implementación de las intervenciones temporales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social para el año 2020 frente a la pandemia COVID-19 en el marco de lo dispuesto en el Decreto de Urgencia N°095-2020; se sugiere lo siguiente:

• Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el Programa Juntos.

Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

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

1. Anexo 01: Ficha de atención N°062-2022-APU-J
2. Anexo 02: Captura de clasificación socioeconómica

.....

Yudy Chacón Delgado
Responsable de Campo

ANEXO 01: FICHA DE ATENCIÓN N° A-062-2022- J

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	**FICHA DE ATENCIÓN**	**FICHA N°** A-062-2022-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 pon X:	**CONTIGO ( ) CUNA MÁS ( ) FONCODES ( ) JUNTOS (x)** **PAIS ( ) PENSIÓN 65 ( ) QALI WARMA ( )**	**2.FECHA de REGISTRO:**	04 / **11 /2022**

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: ***De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)***

3. Apellidos Nombres:	leon Mariño Yeny		**4. Documento-DNI:**	46309987	
5. Sexo (Género):	Masculino ( ) Femenino (x)		**6. Fecha-Nacimiento:**		
7. Es Usuario(a)?:	**SI** ( )Fecha Afiliación / / /	**NO** (X)	**8. Tiempo Residencia:**	( ) MESES	
9. Correo Electrónico:			**10. Telef. Personal:**	984046553	
11. Institución/Cargo:			**12. Telf. Institucional:**		
13. Departamento:	APURÍMAC		**14. Provincia:**	AYMARAES	
15. Distrito:	TORAYA		**16. CCPP/Dirección:**	CERCADO	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				**17.FECHA OCURRENCIA:**	**4/11/2022**
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento:	APURÍMAC		**19. Provincia:**	AYMARAES	
20. Distrito:	TORAYA		**21. CCPP/Dirección:**	CERCADO	

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?

El hogar de la Sra. Yeny Leon Mariño , identificada con DNI N°46309987, seria potencial usuaria del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres "JUNTOS", quien manifiesta ser madre de tres menores, de 12 años, 7 años y 01 año, dedicada a labores domésticas, la suscrita refiere que hace años pidió que se le afiliará al programa, pero hasta la fecha no pudo iniciar el proceso de afiliación, lo cual motivo que acuda al Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, su clasificación socioeconómica es Pobre Extremo.

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: MARIBEL ACUÑA DE LA CRUZ	---------- **NOMBRES APELLIDOS:**
DNI: 45634049 **CARGO:** PRESIDENTE	**DNI:. CARGO:**

ANEXO 02: CAPTURA DE CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA

ANEXO 03: FOTOS DE DNI