

**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, 09 de noviembre de 2022

OFICIO N°0057-2022-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 CASOS¹:

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| - 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° 148-2022-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	08/11/2022		
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:	LEGUIA PACHECO SANTOS SIXTO	3. NÚMERO-DNI:	31127461		
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:	ANDAHUAYLAS		
9. DISTRITO:	ANDARAPA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CENTRO UMACA		
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	AFILIACIÓN Y MANTENIMIENTO DE PADRÓN DE HOGARES	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	45918771-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. **Edith Poma Bautista**, identificada con DNI N° **45918771**, es potencial usuaria para el Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres “JUNTOS” cumple con los criterios de elegibilidad, quien manifiesta ser madre de dos menores, (02 años y 01 año), dedicada a labores domésticas, la suscrita refiere que desde un año pidió que se le afiliará al programa, pero hasta la fecha no pudo iniciar el proceso de afiliación, lo cual motivó 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°063-2022-APU-J
2. Anexo 02: Captura de clasificación socioeconómica



.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional

ANEXO 01: FICHA DE ATENCIÓN N° A-063-2022- J

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° A-063-2022-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 por X:		CONTIGO () CUNA MAS () FONCODES () JUNTOS (X) PAIS () PENSION 55 () CALI WARMA () SISFOH ()		2. FECHA de REGISTRO: 08/11/2022	
3. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
4. Apellidos y Nombres: Perra Bautista Edith		5. Sexo (Género): Masculino () Femenino (X)		6. Documento-DNI: 45918771	
7. Es Usuario(a)? Si () No (X)		8. Fecha de Nacimiento: / /		9. Tiempo Residencia: / MESES	
10. Correo Electrónico: /		11. Teléfono Personal: /		12. Teléfono Institucional: /	
13. Institución/Cargo: /		14. Provincia: Arequipa		15. CCPP/Dirección: Centro Urbano	
16. Departamento: Arequipa		17. FECHA OCURRENCIA: 09/11/2022		18. Provincia: Arequipa	
19. Dirección: Arequipa		20. CCPP/Dirección: Centro Urbano		21. CCPP/Dirección: Centro Urbano	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:					
A. LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
B. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El informante debe precisar bien lo siguiente:					
La Señora Edith Perra Bautista con DNI 45918771 manifiesta que es potencial elegible para el programa Juntos tiene o cumple con los criterios de elegibilidad, manifestar un ingreso de 02 años laborando en una tienda dedicada a la venta de alimentos, refiere que desde hace un año perdió su empleo, Aun embargo no ha logrado conseguir que tiene CSE de padre extranjero					
④ Atendido via celular					
22. TIPO de ATENCIÓN: Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo () Queja (X) Denuncia ()					
23. Datos ADJUNTOS: Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacim () Copia DNI () OJ () Otro ()					
24. TOTAL FOLIOS: /					
25. OBSERVACIONES:					
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 Santos S. Legua Pacheco DNI 31127461 CARGO Presidente			NOMBRES APELLIDOS DNI CARGO		

ANEXO 02: CAPTURA DE CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA

3. Clasificación Socioeconómica:	POBRE EXTREMO
4. Vigencia de Clasificación Socioeconómica:	DESDE 04/03/22 HASTA 31/03/25
5. Departamento(s):	APURIMAC
6. Provincia(s):	ANDAHUYLAS
7. Distrito(s):	ANDAVIA
8. Centro Poblado:	98200065 - CENTRO UMACA
9. Dirección Vivienda:	CARR. CENTRO UMACANRO FUERZA SIN PISO 01
10. Estado de Vigencia:	VIGENTE

N°	TIPO DEC	DNI	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	APELLIDO DE CASADA	FECHA NACIMIENTO	EDAD	RESTRICCIÓN
1	DNI	91556433	JARA EDITH	LEZGUA	POMA		22/10/2018	3	SIN RESTRICCIÓN
1	DNI	45816771	EDITH	POMA	BAUTISTA		25/08/1969	33	SIN RESTRICCIÓN
1	DNI	50476737	MARÍA CLARA	LEZGUA	POMA		02/08/2023	1	SIN RESTRICCIÓN