

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LAMBAYEQUE
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Lambayeque, 27 de diciembre de 2022

OFICIO N°0075-2022-CTVC/LAMBAYEQUE

Señor
ERIS BELENKO GARCIA RIVAS
Jefe de la Unidad Territorial – Lambayeque
PROGRAMA JUNTOS

Presente. -

Asunto : Se ALERTA Un (01) CASO

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)¹:

- CASO N° 0207-2022-CTVC/LAM

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



.....
Alfonso Sánchez Cajo
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 de Lambayeque 942157996 Teléfono Nacional: 951864589	CASO	N° 0207-2022-CTVC/LAM
--	-------------	------------------------------

PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	19/12/2022
------------------	---------------	-----------------------	-------------------

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	SEGUNDO VICTOR HUAMAN GASPAR	3. NÚMERO-DNI:	45276145
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE CAÑARIS	5. CARGO:	VICEPRESIDENTE

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

7. DEPARTAMENTO:	LAMBAYEQUE	8. PROVINCIA:	FERREÑAFE
9. DISTRITO:	CAÑARIS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CHILASQUE
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE CORRESPONSABILIDADES	12. ¿Dónde SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	81472333-USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	1

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

Con fecha 19/12/2022, durante las acciones de veeduría/vigilancia, mediante llamada telefónica con el Equipo Técnico Regional-CTVC Lambayeque, Sr. Segundo Víctor Huamán Gaspar, vicepresidente del comité local del distrito de Cañaris, refiere mediante la ficha **A-082-2022-LAM-J** el punto crítico descrito a continuación:

1.- USUARIO/O NO CONOCE LAS CAUSAS DE SU SUSPENSION.

El informante señala que el Sr. Moisés Huamán Tantarico, identificado con DNI N°45155785, domiciliado en el caserío de Chilasque del mismo distrito, es padre de la menor Nely Mayvi Huamán Reyes, identificada con DNI N° 81472333; la cual está afiliada al Programa JUNTOS, sin embargo, desde el año 2019 ha dejado de percibir la pensión que otorga el programa, siendo desafiliada desde año 2019 hasta la actualidad. Se agrega, que el padre de familia desconoce los motivos de la desafiliación de su hija, y adjunta documentos sustentatorios que demuestra el cumplimiento de las corresponsabilidades. Cabe señalar que el hogar usuario tiene CSE POBRE, y el padre indica encontrarse en condiciones de pobreza extrema para solventar los gastos de la menor (manifestación que ratifica en una declaración jurada ante el juez de paz del distrito). Por último, que la niña usuaria cursa el 2° grado de primaria. **Se adjunta Declaración Jurada del padre del menor, informes, otros.**

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se solicita que se pueda verificar el caso, así mismo se nos pueda informar las acciones adoptadas para su solución y/o corrección.

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

- 1.- Anexo 001: **A-082-2022-LAM-J** (01 folios)
- 2.- Anexo 002: DNI de la usuaria, Validación de datos del SIS, Constancia del puesto de salud del caserío, constancia de la IIEE de la menor, DNI del padre y madre de la usuaria, CSE POBRE del hogar usuario.



Alfonso Sánchez Cajo
Responsable Regional CTVC

ANEXO 001

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	FICHA DE ATENCIÓN	N° <u>A-082- 2022 - LAM - J</u>
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		
1.PROGRAMA pon X:	JUNTOS (☒) PENSIÓN 65 () QALI WARMA () CUNA MÁS () FONCODES () CONTIGO () PAIS () BONO ()	2.FECHA de REGISTRO: 19/12/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: <i>De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)</i>		
3. Apellidos Nombres:	SEGUNDO VICTOR HUAMAN GASPAR	4. Documento-DNI: 45276145
5. Sexo (Género):	Masculino (☒) Femenino ()	6. Fecha-Nacimiento:
7. Es Usuario(a)?:	SI () Fecha Afiliación ____ / ____ / ____ NO (☒)	8. Tiempo Residencia: () MESES
9. Correo Electrónico:		10. Telef. Personal:
11. Institución/Cargo:	CLTVC-VICEPRESIDENTE	12. Telf. Institucional:
13. Departamento:	LAMBAYEQUE	14. Provincia:
15. Distrito:	FERREÑAFE	16. CCPP/Dirección:
		16. CCPP/Dirección: CAÑARIS
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:		17.FECHA OCURRENCIA: 19/12/2022
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:		
18. Departamento:	LAMBAYEQUE	19. Provincia:
20. Distrito:	CAÑARIS	21. CCPP/Dirección:
		21. CCPP/Dirección: CHILSQUE
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: <i>El Informante debe precisar bien lo siguiente:</i>		
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?		
Con fecha 19/12/2022 durante las acciones de veeduría/vigilancias realizadas por el Sr. Segundo Huamán Gaspar, vicepresidente del comité local de Cañaris, señala que el Sr. Moisés Huamán Tantarico, identificado con DNI N° 45155785, domiciliado en el caserío Chilasque del mismo distrito, es padre de la menor Nely Mayvi Huamán Reyes, identificada con DNI N° 81472333, ha sido usuaria del Programa JUNTOS, sin embargo, desde El año 2019, dejo de percibir la pensión que brinda el programa y desconocen los motivos. Cabe señalar que el Padre no cuenta con los ingresos económicos para solventar los gastos de su menor hija, y que el hogar tiene Una CSE DE POBRE. Situación, por la que solicita de se le reincorpore a la menor como usuaria del programa. Adjunta DNI de la usuaria, DNI de los padres, validación de datos seguro SIS, constancia de su atención en la Posta médica de su distrito, constancia de la IIEE donde estudia, etc. El 2° año de nivel primario.		
23.TIPO d ATENCIÓN:	Consulta () Sugerencia () Pedido (☒) Reclamo () 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: SEGUNDO VICTOR HUAMAN GASPAR CARGO: VICEPRESIDENTE		NOMBRES APELLIDOS: FIORELA LI JIMENEZ

ANEXO 002:
DNI DE LA MENOR USUARIA



VALIDACION DE DATOS DEL SIS

859

... Contando con una sola tarjeta

SIS Seguro Integral de Salud

Verifique su condición de asegurado en:

SIS GRATUITO - SIS INDEPENDIENTE - SIS PATRÓN - SIS EMPRENDEDOR - SIS MICROEMPRESAS

INTEGRAL - INDI - PATRON - EMPRENDEDOR - MICROEMPRESA

DATOS PERSONALES	
Apellidos y Nombres	HUMAN-REYES, WELLY MARVIN
Documento de Identidad	DNI 89472333
DATOS DEL SEGURO	
N° de afiliación / inscripción	2-01472333
Tipo de seguro	SUSCRIPTO (SIS GRATUITO)
Tipo de asegurado	TITULAR
Tipo de formato	AFILIACION
Fecha de afiliación / levantamiento	07/08/2015
Plan de Beneficios	PEAS MÁS PLANES COMPLEMENTARIOS
Establecimiento de salud	140202A309 (RENIAES 000000400) CHILACQUE
Ubicación de establecimiento de salud	Dpto: LAMBAYEQUE - Prov: FERRERÍA - Dist: CAÑARIS
DATOS DE LA VIGENCIA DEL SEGURO	
Estado	ACTIVO

CONSTANCIA DE LA POSTA MEDICA DE CHILASQUE

	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE Gerencia Regional de Salud Lambayeque Microred Cañaris PUESTO DE SALUD CHILASQUE "AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA" CHILASQUE, 03 DE OCTUBRE DEL 2021	
---	--	---

INFORME

La que suscribe, Médico cirujano Jessenia Judith Zafra Rodas con CMP 93043, jefa de P.S
Chilasque – Cañaris doy constancia que la menor:

HUAMAN REYES NELY MAYVI

Identificada con DNI 81472333, hija de Don Huamán Tantarico Moises DNI 45155785 y de Doña Reyes Reyes Nelida Janet DNI 75543785 **HA CUMPLIDO** con su cronograma de **vacunas** desde los 2 meses de recién nacida hasta los 5 años, además con sus controles de **CRED**, su profilaxis antiparasitaria y tamizaje de hemoglobina (Hemoglobina 11 mg/dl) en rango normal, los cuales se realizaron en el P.S. CHILASQUE por última vez el 18/06/2021.

Se expide el presente informe para fines que estimen convenientes los apoderados.

CHILASQUE, 03 DE OCTUBRE DEL 2021.

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE

 **Jessenia J. Zafra Rodas**
CMP.: 93043
MÉDICO JEFE P.S. CHILASQUE

M.C. JESSENIA JUDITH ZAFRA RODAS
JEFA DEL PS CHILASQUE
DNI 7720812 CMP 93043

CONSTANCIA DE LA IIEE DE LA MENOR



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA Y SECUNDARIA DE MENORES
N° 10875
CHILASQUE - CAÑARIS - FERREÑAFE



C. Mod. Prim. N° 0555508 - C. Mod. Sec. N° 1183599 - C. Loc. N° 281953

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE, EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA Y SECUNDARIA DE MENORES N° 10875
CHILASQUE PERTENECIENTE AL DISTRITO DE CAÑARIS, PROVINCIA DE FERREÑAFE, REGIÓN LAMBAYEQUE.

HACE CONSTAR QUE:

Que, la estudiante HUAMAN REYES NELLY MAYVI, identificada con DNI N° 81472333, viene estudiando satisfactoriamente EL SEGUNDO GRADO en el nivel primario en esta Institución Educativa N° 10875 CHILASQUE DEL DISTRITO DE CAÑARIS; siendo un estudiante destacado, responsable muy comprometido con su desempeño académico.

Se expide la presente, a solicitud de parte del interesado para los fines del procedimiento administrativo de acuerdo y conforme a ley.

Cañaris, 17 de noviembre de 2022



Av. Principal S/N Carretera a la Capital de Cañaris
Móvil N°: 923539006

CSE DEL HOGAR USUARIO



PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión Social

RESULTADO DE CONSULTA MI HOGAR

Estimado(a) ciudadano(a): HUAMAN TANTARICO MOISES a continuación se muestra el resultado de la Clasificación Socioeconómica (CSE) de su hogar.

Fecha y Hora de la consulta: 24/11/2022 a las 16:03:54

1. Código de Hogar : 5470107
2. Código Clasificación Socioeconómica : 28064764
3. Clasificación Socioeconómica : POBRE
4. Vigencia de Clasificación Socioeconómica : Desde 10/11/2021 Hasta 10/11/2027
5. Fuente(*) : ULF
6. Departamento : LAMBAYEQUE
7. Provincia : FERREÑAFE
8. Distrito : CAÑARIS
9. Centro Poblado : CHILASQUE
10. Núcleo Urbano : No hay información
11. Dirección de la Vivienda : OTRO. SN NRO. PUERTA SN PISO.01
12. Referencia de la Dirección : 600
13. Estado de la CSE : VIGENTE
14. Integrantes del Hogar :

Tipo Documento	Nº Documento	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
DNI	75543785	NELIDA JHANET	REYES	REYES
DNI	81472333	NELY MAYVI	HUAMAN	REYES
DNI	45155785	MOISES	HUAMAN	TANTARICO

Generar PDF

Volver

DECLARACION JURADA DEL PADRE DE LA MENOR

DECLARACION JURADA

Conste por medio de la presente DECLARACION JURADA, YO, -
NOISES HUAMAN TANTARICO, identificado con DNI N° 45155785, natural del caserío de CHILASQUE, Distrito de Kanas, Provincia de -
Ferretáste, Departamento de Lambayeque, en la fecha con todo derecho que la Ley me confiere, DECLARO BAJO JURAMENTO, que soy persona Pobre, y que como toda persona de bajos recursos económicos, -
que venía rezando del programa JUNTOS, y desde el año 2019 hasta la fecha me sacaron del Programa, NO sabiendo cual es el motivo por lo que hago conocer del caso por ser víctima de dicho abuso, -
dando solicito a Ud. señor encargado del Programa Juntos, para -
que Ordene a quien corresponda hacer la Reincorporación al beneficio de dicho Programa Juntos, ya que mi persona cuenta con toda la documentación en regla así como que pueden constatar y/o verificar mi condición de Pobreza.-----

Por tanto adjunto copias simples de mi menor hija, quien esta cursando el 2do Grado de Primaria, copia del DNI., Y copia del carnet de Seguro "SIS".

Para mayor constancia, lo firmo el presente ante el señor Juez de Paz, quien da fe.
En Pucará, a los Diecisiete días del mes de Noviembre de Año 2022.

NOISES HUAMAN TANTARICO.

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS Y DNI N° 45155785.

N° DE DNI: 45155785
QUE ANTECEDEN PERTENECEN A

Moises Huaman Tantarico.

LAS CUALES HAN SIDO IMPRESAS EN MI PRESENCIA. POR LO QUE DOY FE.

PUCARÁ, 17-11-2022



José Távora Sánchez
Jefe de Paz de la Municipalidad de Pucará - Jaén

DNI DE LOS PADRES DE LA MENOR

REPUBLICA DEL PERU	REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL		CUI 45155785-3			
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI						
	Primer Apellido HUAMAN	<table border="1"> <tr> <td>Fecha Inscripción 18 07 2006</td> </tr> <tr> <td>Fecha Emisión 20 10 2021</td> </tr> <tr> <td>Fecha Caducidad 20 10 2029</td> </tr> </table>		Fecha Inscripción 18 07 2006	Fecha Emisión 20 10 2021	Fecha Caducidad 20 10 2029
	Fecha Inscripción 18 07 2006					
	Fecha Emisión 20 10 2021					
	Fecha Caducidad 20 10 2029					
Segundo Apellido TANTARICO						
Pre Nombres MOISES						
Nacimiento: Fecha y Ubigeo 20 05 1988 130203		 				
Sexo M Estado Civil S						

I<PER45155785<2<<<<<<<<<<<<<<<
 8805201M2910208PER<<<<<<<<<<8
 HUAMAN<MOISES<<<<<<<<<<<<<<

	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento CAJAMARCA Provincia JAEN Distrito PUCARA

Dirección
CALLE SANTA ROSA S/N SECTOR ALTO

Observaciones
Donación de Organos: **NO** Grupo de Votación **138466**

[Signature]
CARMELITA RIVERA
DPT. CAJAMARCA

Índice Del... 000720 000720 002230 0202 81042108

