

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huaraz, 07 de agosto de 2023

OFICIO N° 0109-2023-CTVC/ANCASH

Señor

ADLER JOSÉ CÓRDOVA ESPINOZA

Jefe de la Unidad Territorial Ancash

Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres-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° 0220-2023-CTVC/ANC

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación del 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,



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

**Av. Gamarra N° 380 - Of. 201, Barrio de San Francisco, Huaraz-Ancash. Of. de la MCLCP
Celular: 942154203**

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / ancash.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203

Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0220-2023-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL: JUNTOS 1. FECHA DE REGISTRO: 30/06/2023

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. APELLIDOS NOMBRES:	MEDINA FIGUEROA VIRNA SIOBBHAN STEPHANIE	3. NÚMERO-DNI:	47474116
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – EQUIPO TECNICO ANCASH	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

6. FECHA DE OCURRENCIA:	30/06/2023		
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	ASUNCION
9. DISTRITO:	ACOHACA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	ICHIC CHINLLA
11. PROCESO:	PROCESO DE AFILIACION Y MANTENIMIENTO DE PADRON DE HOGARES	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	71850546-USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	0	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):

El día 30/06/2023 se comunicó telefónicamente con el Equipo Técnico una persona cuya identidad solicito mantenerlo en el anonimato, cuyo reclamo fue registrado en la Ficha de Atención N° A-005-2023-ANC-J, identificándose el siguiente punto crítico:

1. **NO CUMPLE CRITERIO SOCIOECONOMICO Y ESTA EN EL PROGRAMA (POSIBLE FILTRACION):** Mediante llamada telefónica anónima se recibió el reclamo indicando, la Sra. Noimi Yessica Tafur Castillejo, identificada con DNI N° 71850546, usuaria del programa JUNTOS, según revisión realizada a la condición socioeconómica la usuaria se encuentra a cargo de sus hijos menores de edad en condición de POBRE; sin embargo, la usuaria viviría con su pareja padre de sus menores hijos (ver anexo 02: foto 01), Sr. Oscar Alejandro Pinto Quiñones, quien es policía (ver anexo 02: foto 02), además la Sra. Noimi pasa mayor tiempo viviendo en la ciudad de Huaraz, y no en el distrito de Acochaca donde fue focalizada. En la verificación realizada en el aplicativo MI JUNTOS correspondiente al operativo del pago TIM III (ver anexo 02: foto 03), la usuaria en mención por cumplir sus responsabilidades, tiene abono.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- El programa Juntos a través de sus operadores de campo deben fortalecer el acompañamiento de las usuarias para realizar el seguimiento de posibles filtraciones de usuarios/as. Asimismo, sugerimos al Programa Juntos, realice las acciones correspondientes, a fin de garantizar el cumplimiento de criterios de ingreso.
- Se solicita verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones correctivas.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. - Copia de la Ficha de Atención N° A-005-2023-ANC-J (01 folio).
2. - Registro fotográfico (02 folios).


Virna Siobhan S. Medina Figueroa
Responsable de Campo del Comité de
Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Ancash

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 () PENSIÓN 65 () QALI WARMA ()

2.FECHA de REGISTRO: 30/06/23

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

3. Apellidos Nombres: Medina Figueroa Virna S.S. 4. Documento-DNI: 47474116
5. Sexo (Género): Masculino () Femenino (X) 6. Fecha-Nacimiento: 19/09/92
7. Es Usuario(a)? SI () Fecha Afiliación 1/1/1 NO (X) 8. Tiempo Residencia: (-) MESES
9. Correo Electrónico: 10. Telef. Personal: 942152028
11. Institución/Cargo: CTVC - Sede Ancash 12. Telf. Institucional: -
13. Departamento: ANCASH 14. Provincia: HUARAZ
15. Distrito: HUARAZ 16. CCPP/Dirección: HUARAZ

II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO: 17.FECHA OCURRENCIA: 30/06/23

A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:

18. Departamento: ANCASH 19. Provincia: ASUNCIÓN
20. Distrito: ACOCHACA 21. CCPP/Dirección: ICHINCHILLA

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?

Mediante llamada telefónica se recibió un reclamo de manera anónima por tener o alguna representación y presentó su reclamo indicando que la Sra. Noimi Yessica Tafur Castillejo, identificada con DNI N° 71850546, usuaria del programa JUNTOS. Al parecer esta usuaria se hizo pasar por madre soltera pero los que la conocen saben que su pareja y padre de sus hijos es policía; muy aparte de eso la Sra. Noimi Tafur vive el mayor tiempo en la ciudad de Huaraz y no en el distrito de Acochaca, Centro Poblado Ichinchillo, que es donde tiene que percibir el apoyo de JUNTOS.

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) O
INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL

NOMBRES APELLIDOS: Virna S.S. Medina Figueroa
DNI: 47474116 CARGO: Resp. Campo

NOMBRES APELLIDOS: _____
DNI: _____ CARGO: _____

ANEXO 02

REGISTRO FOTOGRAFICO

Vínculo Declarante: PADRE
 CUI del Declarante: 44518575
 Nombre del Declarante: PINTO QUIÑONES OSCAR ALEJANDRO

CUI del Padre:	44518575
Nombre del Padre:	PINTO QUIÑONES OSCAR ALEJANDRO
CUI de la Madre:	71850546
Nombre de la Madre:	TAFUR CASTILLEJO NOIMI YESSICA

Fecha de Emisión: 22/01/2020
 Restricción: NINGUNA
 Departamento de Domicilio: ANCASH
 Provincia de Domicilio: HUARAZ
 Distrito de Domicilio: INDEPENDENCIA
 Dirección: URB. SAN MIGUEL MZ D LTE 3
 Fecha de Caducidad: 22/01/2028

Vínculo Declarante: PADRE
 CUI del Declarante: 44518575
 Nombre del Declarante: PINTO QUIÑONES OSCAR ALEJANDRO

CUI del Padre:	44518575
Nombre del Padre:	PINTO QUIÑONES OSCAR ALEJANDRO
CUI de la Madre:	71850546
Nombre de la Madre:	TAFUR CASTILLEJO NOIMI YESSICA

Fecha de Emisión: 05/07/2022
 Restricción: NINGUNA
 Departamento de Domicilio: ANCASH
 Provincia de Domicilio: HUARAZ
 Distrito de Domicilio: INDEPENDENCIA
 Dirección: URB. SAN MIGUEL MZ D LT.3
 Fecha de Caducidad: 05/07/2030

Foto 01: Datos de la familia: Padres de los miembros objetivos de 1 y 3 años.

Datos del Asegurado según SALUDPOL**1. ASEGURADO**

Apellidos y Nombres: PI+++ QU+++ OSCAR ALEJANDRO

DNI: 44518575

Incapacidad: NO

Estado: ACTIVO

Fecha de
caducidad:**Foto 02:** Consulta de afiliación a la Policía del Sr. Oscar Pinto Quiñones, padre de los miembros objetivos.

MI JUNTOS

**Noimi Yessica,**

Por cumplir tus corresponsabilidades, tienes un abono de

S/ 200.00 *

Puedes cobrarlo a partir del 03/05/2023

Lugar de abono: AGENTE CORRESPONSAL NO BANCARIO -
CONSTRUCTORA FERRETERA ACOCHACA SAC

Dirección de abono: ACOCHACA PLAZA PRINCIPAL

[Más Detalles](#)* Tu hogar recibe un abono adicional por Transferencia de
Primera Infancia (TP)**Foto 03:** Consulta aplicativo MI JUNTOS