

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO-YURIMAGUAS**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Yurimaguas, 28 de diciembre de 2021

OFICIO N°030-2021-CTVC/LORETO-YURIMAGUAS

Señor (a)

CHRISTIAN FERNANDEZ RENGIFO

Jefe de la Unidad Territorial – Loreto-Yurimaguas

Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres – JUNTOS

Presente. -

Asunto : Se ALERTA tres (03) 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 el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 061-2021-CTVC/YUR
- CASO N° 063-2021-CTVC/YUR
- CASO N° 064-2021-CTVC/YUR

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




MILLER GONZALES SALDAÑA
Responsable Regional - Equipo Técnico - Yurimaguas
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

Calle COMERCIO 738, Barrio. La Loma – Yurimaguas

Celular: 942161470

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / loreto.2rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. YURIMAGUAS: 942161470
Telf. LIMA: 951864589

CASO

N°061-2021-CTVC/YUR

PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	05/12/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	SILVA GRANDEZ SIMI DOLIVETH	3. NÚMERO-DNI:	48530522
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPATRENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	VOCAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	05/12/2021
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	ALTO AMAZONAS
9. DISTRITO:	TTE. CESAR LOPEZ ROJAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SHUCUSHYACU
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	ETV-0838-SHUCUSHYACU
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 puntos críticos
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

MARIA EDIMAR CORDOVA CALLE, identificada con DNI N° 48746368 domiciliada en Barrio Miguel Irizar Campos, distrito de Teniente Cesar López Rojas, Alto Amazonas, Loreto, es usuaria del Programa Juntos, de quien se recoge su manifestación mediante Ficha de Atención N° A-010-2021-YUR-J, donde se consigna el siguiente puno crítico descrito a continuación.

1. USUARIA(O) ESTA EN EL PADRON DE ABONADOS, PERO NO TIENE ABONO EN SU CUENTA DE AHORROS

María Edimar Córdova Calle, es usuaria del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres "JUNTOS" manifiesta lo siguiente: El día 05 de diciembre del 2021, día programado para el operativo de pago modalidad Empresa Transportadora de Valores (ETV) en la localidad de Shucushyacu, del distrito de Teniente Cesar López Rojas, se acercó al frontis de la Municipalidad para verificar el padrón de abonados del Programa Juntos, evidenciando que se encuentra en dicha lista, se dirige al lugar donde estaban realizando el pago del incentivo condicionado, al llegar a la ventanilla el personal de la ETV le comenta que no cuenta con abono en su cuenta, le entrega un voucher donde se evidencia el saldo S/.0.00 (*ver anexo 03*)

La suscrita se sorprende por este comunicado porque siempre espera a la ETV para realizar el cobro de su incentivo, es preciso aclarar que la usuaria cumplió con su corresponsabilidad para el bimestre evaluado (*ver anexo 02*).

R.D.E N° 000038-2021-MIDIS/PNADP-DE que aprueba la Directiva N° 01-2021-MIDIS/PNADP-DE "Directiva del proceso de Verificación del Cumplimiento de Corresponsabilidades del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres "JUNTOS"

5. Disposiciones generales.

5.3. El proceso de verificación de cumplimiento de corresponsabilidades (VCC) consiste en la comprobación del uso de los servicios de salud y educación por los miembros objetivos, a partir de lo cual el Programa JUNTOS entrega a los hogares el incentivo monetario correspondiente.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Directiva N° 01-2021-MIDIS/PNADP-DE "Directiva del proceso de Verificación del Cumplimiento de Corresponsabilidades del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres "JUNTOS", aprobado con la R.D.E N° 00038-2021-MIDIS/PNADP-DE y demás normativas vigentes del programa,

se solicita verificar el caso e implementar las medidas correctivas a fin de garantizar una adecuada y eficiente prestación del servicio, por lo que en este sentido se recomienda:

- Garantizar el Servicio del programa Juntos y dar cumplimiento a la **Directiva N° 01-2021-MIDIS/PNADP-DE** “Directiva del proceso de Verificación del Cumplimiento de Corresponsabilidades del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres “JUNTOS””.
- Garantizar el Servicio del programa Juntos y dar cumplimiento a la **Directiva N° 04-2021-MIDIS/PNADP-DE** Directiva Proceso de Liquidación y Transferencia del Incentivo Monetario del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres “JUNTOS”.
- Se solicita al programa JUNTOS pueda informar sobre lo acontecido en el plazo establecido, además de la implementación de las medidas preventivas, pertinentes, dirigidas a mitigar, superar o dar solución a los riesgos comentados en la presente alerta. bastante

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 05 folios)

1. Ficha de Atención N° **A-010-2021- YUR- J. (01 folio).**
2. Screenshot del aplicativo MI JUNTOS **(01 folio)**
3. Voucher **(01 folios).**
4. Padrón de Abonados TIM V **(01 folio).**
5. Vista fotográfica de DNI de titular **(01 folio)**




MILLER GONZALES SALDAÑA
Responsable Regional - Equipo Técnico - Yurimaguas
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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 MÁS () FONCODES () JUNTOS (X) PAIS () PENSIÓN 65 () QALI WARMA () SISFOH ()	2.FECHA de REGISTRO:	05 / 12 / 2021 /
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)			
3. Apellidos Nombres:	CORDOVA CALLE MARIA EDIMAR	4. Documento-DNI:	48746368
5. Sexo (Género):	Masculino () Femenino (X)	6. Fecha-Nacimiento:	09/04/1996
7. Es Usuario(a)?:	SI (X) Fecha Afiliación <u>09/03/2017 /</u> NO ()	8. Tiempo Residencia:	() MESES
9. Correo Electrónico:	-----	10. Telef. Personal:	
11. Institución/Cargo:		12. Telf. Institucional:	-----
13. Departamento:	LORETO	14. Provincia:	ALTO AMAZONAS
15. Distrito:	TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS	16. CCPP/Dirección:	SHUCUSHYACU
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:			17.FECHA OCURRENCIA: 05 / 12 / 2021 /
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:			
18. Departamento:	LORETO	19. Provincia:	ALTO AMAZONAS
20. Distrito:	TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS	21. CCPP/Dirección:	SHUCUSHYACU
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:			
<p>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?</p> <p>MARIA EDIMAR CORDOVA CALLE, identificada con DNI N° 48746368 domiciliada en Barrio Miguel Irizar Campos de la comunidad de Shucushyacu, distrito de Teniente Cesar López Rojas, Alto Amazonas, Loreto, es usuaria del Programa Juntos, manifiesto lo siguiente:</p> <p>USUARIA(O) ESTA EN EL PADRON DE ABONADOS, PERO NO TIENE ABONO EN SU CUENTA DE AHORROS</p> <p>María Edimar Córdova Calle, es usuaria del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres "JUNTOS" manifiesta lo siguiente: El día 05 de diciembre del 2021, día programado para el operativo de pago modalidad Empresa Transportadora de Valores (ETV) en la localidad de Shucushyacu, del distrito de Teniente Cesar López Rojas, se acercó al frontis de la Municipalidad para verificar el padrón de abonados del Programa Juntos, evidenciando que se encuentra en dicha lista, se dirige al lugar donde estaban realizando el pago del incentivo condicionado, al llegar a la ventanilla el personal de la ETV le comenta que no cuenta con abono en su cuenta, le entrega un voucher donde se evidencia el saldo S/.0.00.</p> <p>La suscrita se sorprende por este comunicado porque siempre espera a la ETV para realizar el cobro de su incentivo.</p>			
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	
<p>-----</p> <p>NOMBRES APELLIDOS: <u>SIMI DOLIVETH SILVA GRANDEZ</u></p> <p>DNI: <u>48530522</u> CARGO: <u>VOCAL CLTV C SHUCUSHYACU</u></p>		<p>-----</p> <p>NOMBRES APELLIDOS: <u>MARÍA EDIMAR CORDOVA CALLE</u></p> <p>DNI: <u>48746368</u> CARGO: <u>USUARIA</u></p>	

ANEXO 02: Screenshot del aplicativo MI JUNTOS.

PERU Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

MI JUNTOS

Maria Edimar,

Por cumplir tus corresponsabilidades, tienes un abono de

S/ 200.00

Puedes cobrarlo el 05/12/2021

Lugar de abono: TRANSPORTADORA - C.P. SHUQUIS-YACU

Dirección de abono: LOCAL MUNICIPAL

Más Detalles

PERU Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

MI JUNTOS Abonos Datos del hogar

Título del hogar: CORDONA CALLE MARIA EDIMAR

Su clasificación: S.5.R.24.1.1.1.1.1

Fecha de afiliación al Programa Juntos: 09/02/2017

Abonos

#	Punto de abono	Dirección de abono	Monto		Motivo de abono	Corresponsabilidades
			Mes 1	Mes 2		
1	C.P. SHUQUIS-YACU	LOCAL MUNICIPAL	100	100		
2	C.P. SHUQUIS-YACU	LOCAL MUNICIPAL	100	100		
3	C.P. SHUQUIS-YACU	LOCAL MUNICIPAL	100	100		

* TM Y 2021

PERU Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

MI JUNTOS Abonos Datos del hogar

Título del hogar: CORDONA CALLE MARIA EDIMAR

Su clasificación: S.5.R.24.1.1.1.1.1

Fecha de afiliación al Programa Juntos: 09/02/2017

Cumplimiento de Corresponsabilidad

#	Apellidos y Nombres	Edad en la verificación (años)	¿Cumple?		Formación	Centro de Atención VSE
			Mes 1	Mes 2		
1	Miembro Objetivo	5	Si cumple	Si cumple	EDUCACION	81 SANTA ROSA DE LIMA

Para mayor información, llamar a la Línea Gratuita 1080

ANEXO 03: Voucher.

BANCO DE LA NACION
Ruc. 20100030595

BOLETA DE PAGO
PAGOS POR TRANSPORTADORA
PROGRAMA **JUNTOS**

Fecha de Impresión: 23/11/2021
Secuencia: 64

OPERATIVO DE PAGO DEL MES DE **NOVIEMBRE 2021**

AGENCIA PAGADORA: 0541 Tarapoto
PTO. DE PAGO: 0838 C.P. Shucushyacu
PUEBLO: 1500 Tte. Cesar Lopez Rojas
N° CTA. AHORROS: 4523335443

APELLIDOS Y NOMBRES: CORDOVA CALLE MARIA EDIMAR

MONTO DISPONIBLE S/. 0.00
MONTO PAGADO S/.

_____ FIRMA DEL BENEFICIARIO V/O HUELLA

ANEXO 04: Padrón de Abonados TIM V



DEPARTAMENTO LORETO

DISTRITO TENIENTE CÉSAR LÓPEZ ROJAS

PROVINCIA: ALTO AMAZONAS

UNIDAD TERRITORIAL LORETO - YURIMAGUAS

PADRÓN DE ABONADOS - TIM V - 2021

N°	CENTRO POBLADO	NOMBRES COMPLETOS	LUGAR COBRO	CUMPLE
517	SHUCUSHUYACU	AMASIFUEN TUESTA ISELA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
518	SHUCUSHUYACU	AMASIFUEN TUESTA ROSARIO	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
519	SHUCUSHUYACU	ARANDA SABOYA LUZ JUANA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
520	SHUCUSHUYACU	ARIMUYA RUIZ VERCJ	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
521	SHUCUSHUYACU	ARRAMA CARIHUASAIRO RITA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
522	SHUCUSHUYACU	ARMAS CORDOVA ROSA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
523	SHUCUSHUYACU	ARMAS CORDOVA SUSANA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
524	SHUCUSHUYACU	ARMAS CORDOVA TELMA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
526	SHUCUSHUYACU	ARMAS FLORES DICELIA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
526	SHUCUSHUYACU	ARMAS MAGIPO DREYSI	YURIMAGUAS	2 MESES
527	SHUCUSHUYACU	ARMAS MAGIPO LAURA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
528	SHUCUSHUYACU	ARMAS PASHANASTE PALMIR	YURIMAGUAS	2 MESES
529	SHUCUSHUYACU	BARDALEZ TARRILLO ZOILA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
530	SHUCUSHUYACU	BALITISTA DIAZ TEODOLINDA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
531	SHUCUSHUYACU	BERRIOS DIAZ MARCELINA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
532	SHUCUSHUYACU	BRAGA LACHUMA BELLA NIMA	YURIMAGUAS	2 MESES
533	SHUCUSHUYACU	BUSTOS GRANDEZ ROCIO	YURIMAGUAS	2 MESES
534	SHUCUSHUYACU	CACHAY ZARATE ROSA MERY	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
535	SHUCUSHUYACU	CACHIQUE OJANAMA CLARISA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
536	SHUCUSHUYACU	CACHIQUE OJANAMA ROSA OBDULIA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
537	SHUCUSHUYACU	CACHIQUE SANGAMA CAROLINA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
538	SHUCUSHUYACU	CACHIQUE SANGAMA MILENA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
539	SHUCUSHUYACU	CACHIQUE SINARAHUA MARIA ANITA	YURIMAGUAS	2 MESES
540	SHUCUSHUYACU	CAJAHUARINGA COLLAZOS LIZZET	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
541	SHUCUSHUYACU	CALAMPA SANGAMA LUPITA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
542	SHUCUSHUYACU	CALLE ACARO JOSE ANTONIO	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
543	SHUCUSHUYACU	CALLE CORDOVA REYDELINDA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
544	SHUCUSHUYACU	CAMPOVERDE CASTILLO MIRTHA ISABEL	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
545	SHUCUSHUYACU	CANCINO ANGULO YESICA MARIA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
546	SHUCUSHUYACU	CARDENAS ISHUIZA LUZ GEYLI	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
547	SHUCUSHUYACU	CARIHUASAIRO CANAQUIRI GEMA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
548	SHUCUSHUYACU	CCACCYA ORE SONIA SMITH	AGENCIA 2 YURIMAGUAS	2 MESES
549	SHUCUSHUYACU	CHANCHARI BANELO LORI	LAGUNAS	2 MESES
550	SHUCUSHUYACU	CHANCHARI CAPUENA ELVIRA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
551	SHUCUSHUYACU	CHANCHARI TECO JULIANA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
552	SHUCUSHUYACU	GHASHNAMOTE PASHANASTE ZIDELITH	YURIMAGUAS	2 MESES
553	SHUCUSHUYACU	CHASNAMOTE PASHANASTE LISVITH	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
554	SHUCUSHUYACU	CHAVEZ AGUILAR DORIS	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
555	SHUCUSHUYACU	CHOTA VELASQUEZ JADDER	MUNICIPALIDAD	2 MESES
556	SHUCUSHUYACU	CHUJANDAMA GARATE ZELMITH	YURIMAGUAS	2 MESES
557	SHUCUSHUYACU	CHUJANDAMA GUERRA ZELMA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
558	SHUCUSHUYACU	CHUJUTALLI YUMBATO EMILIA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
559	SHUCUSHUYACU	CHUMBE CRUZ LLERY MARGARITA	YURIMAGUAS	2 MESES
560	SHUCUSHUYACU	COLLANTES PERALTA SARITA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
561	SHUCUSHUYACU	CONSTANTINO BURGA MARIA LUZLINDA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
562	SHUCUSHUYACU	CORAL HUANSI JESSICA MARLITH	YURIMAGUAS	2 MESES
563	SHUCUSHUYACU	CORDOVA CALLE DE MA MERY	YURIMAGUAS	2 MESES
564	SHUCUSHUYACU	CORDOVA CALLE MARIA EDIMAR	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
565	SHUCUSHUYACU	CORDOVA DAHUA CLARITA	YURIMAGUAS	2 MESES
566	SHUCUSHUYACU	CRUZ MONTEZA FELICITA	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES
567	SHUCUSHUYACU	CUMBIA CARRANZA WALDIR RONY	C.P. SHUCUSHYACU	2 MESES

