

**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)<sup>1</sup>:

- 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

<sup>1</sup> 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](http://www.ctvcperu.org.pe)**

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. YURIMAGUAS: 942161470  
Telf. LIMA: 951864589

# CASO

N°063-2021-CTVC/YUR

PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	14/12/2021
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	TUANAMA ONORBE DIELMITH	3. NÚMERO-DNI:	44715712
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPATRENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	SECRETARIA
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	14/12/2021
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	ALTO AMAZONAS
9. DISTRITO:	YURIMAGUAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	PAMPA HERMOSA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PROCESO DE AFILIACION Y MANTENIMIENTO DE PADRON DE HOGARES	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	44714372-POTENCIAL USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 puntos críticos
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			

**GLEIDIZ FLORES HUANSI**, identificada con DNI N° 44714372 domiciliada en Centro Poblado Pampa Hermosa distrito de Yurimaguas, Alto Amazonas, Loreto, el hogar es potencial usuario del Programa Juntos, de quien se recoge su manifestación mediante Ficha de Atención N° A-012-2021-YUR-J, donde se consigna el siguiente punto crítico descrito a continuación.

### 1. HOGAR EN CONDICION DE POBREZA EXTREMA NO ES COBERTURADO POR EL PROGRAMA

El hogar de la Sra. Gleidiz Flores Huansi, seria potencial usuaria del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres "JUNTOS", quien manifiesta ser madre soltera, se dedica a labores agrícolas para sustento de su hogar; también refiere que realizó la consulta al gestor del programa JUNTOS sobre el proceso de afiliación al programa, recibiendo como respuesta que **no hay afiliación**.

Cabe indicar que el hogar de la Sra. Gleidiz Flores Huansi, se encuentra en situación de vulnerabilidad, con tres miembros objetivos de los cuales presenta un miembro objetivo con edad 17 días de nacido, su clasificación socioeconómica es **Pobre Extremo** (Ver anexo 2)

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".

V. Disposiciones generales.

5.1. El proceso de Afiliación consiste en la incorporación de hogares al Programa JUNTOS bajo criterios de elegibilidad y priorización. El proceso asimismo determina la permanencia de los hogares en el Padrón de Hogares Afiliados.

(...)

5.4. Los hogares nuevos afiliados y reincorporados que en su composición presenten al menos un miembro objetivo con edad hasta los 30 días de nacido o una gestante en el primer trimestre de gestación formaran parte del esquema de corresponsabilidades Primera Infancia (CPI), al igual que los hogares afiliados que cumplan con esta condición.

## VI. Disposiciones Específicas.

### 6.1. Determinación de Hogares Elegibles.

(...)

6.1.4. En ambos casos, la UOP aplica los criterios de elegibilidad del Programa JUNTOS que son dos para determinar a los hogares elegibles:

**1) Hogares con CSE pobre o pobre extremo.**

**2) Hogar cuenta con al menos un miembro objetivo gestante o con edad hasta los 14 años exactos.**

### 6.2. Acciones previas para la afiliación y reincorporación de Hogares.

Para la Afiliación.

(...)

6.2.4. El hogar que adquiere la condición de preafiliado, cumple los siguientes requisitos:

b. **Los miembros objetivos y demás miembros del hogar cuentan con DNI, se exceptúa a los recién nacidos hasta los 3 meses de edad quienes podrán contar con certificado de nacido vivo en línea o CUI.**

## IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de 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", aprobado con la R.D.E N° 000159-2021-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° 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".
- Garantizar el Servicio del programa Juntos y dar cumplimiento al Procedimiento de Determinación de Hogares Elegibles con código **PNADP-UOP-AFI-P-001**, versión 01.
- Garantizar el Servicio del programa Juntos y dar cumplimiento al Procedimiento Acciones previas para la Afiliación y Reincorporación de Hogares con código **PNADP-UOP-AFI-P-002**, versión 02.
- Garantizar el Servicio del programa Juntos y dar cumplimiento al Procedimiento Determinación del Padrón de Hogares Afiliados con código **PNADP-UOP-AFI-P-004**, versión 03.
- Se solicita al programa JUNTOS pueda informar sobre lo acontecido en el plazo establecido, además de la implementación de las medidas preventivas y/o correctivas, pertinentes, dirigidas a mitigar, superar o dar solución a los riesgos comentados en la presente alerta.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 08 folios)**

1. Ficha de Atención N° **A-012-2021- YUR- J. (01 folio).**
2. Screenshot de la Clasificación Socioeconómica **(01 folio)**
3. Vistas fotográficas de los DNIs de los miembros objetivos **(02 folios).**
4. Vista fotográfica del certificado de nacido vivo. **(02 folios).**
5. Número de Celular donde pueden contactar a titular del hogar **(01 folio)**
6. Vista fotográfica del titular del hogar **(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:	14 / 12 / 2021 /
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)</b>			
3. Apellidos Nombres:	FLORES HUANSI GLEIDIZ	4. Documento-DNI:	44714372
5. Sexo (Género):	Masculino ( ) Femenino ( X )	6. Fecha-Nacimiento:	01/08/1982
7. Es Usuario(a)?:	SI ( ) Fecha Afiliación - / - / - / NO ( X )	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:	YURIMAGUAS	16. CCPP/Dirección:	PAMPA HERMOSA
<b>II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:</b>			17.FECHA OCURRENCIA: 14 / 12 / 2021 /
<b>A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:</b>			
18. Departamento:	LORETO	19. Provincia:	ALTO AMAZONAS
20. Distrito:	YURIMAGUAS	21. CCPP/Dirección:	PAMPA HERMOSA
<b>B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:</b>			
<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><b>GLEIDIZ FLORES HUANSI</b>, identificada con DNI N° 44714372 domiciliada en el Centro Poblado Pampa Hermosa, distrito de Yurimaguas, Alto Amazonas, Loreto, es usuaria del Programa Juntos, manifiesto lo siguiente:</p> <p><b>HOGAR EN CONDICION DE POBREZA EXTREMA NO ES COBERTURADO POR EL PROGRAMA</b></p> <p>Gleidiz Flores Huansi, es potencial usuaria del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres "JUNTOS" manifiesta lo siguiente: Es una madre soltera que se dedica a las labores agrícolas para poder llevar el sustento a su hogar, la suscrita refiere que realizó la consulta al gestor del programa JUNTOS sobre el proceso de afiliación al programa, recibiendo como respuesta que no hay afiliación.</p> <p>La sra Gleidiz está a cargo de los tres miembros objetivos de que cuenta su hogar, de los cuales presenta un miembro objetivo con edad 17 días de nacido.</p>			
23.TIPO d ATENCIÓN:	Consulta ( ) Sugerencia ( ) Pedido ( X ) 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	
<p>-----</p> <p>NOMBRES APELLIDOS: <u>DIEMITH TUANAMA ONORBE</u></p> <p>DNI: <u>44715712</u> CARGO: <u>SECRETARIA CLTV C PAMPA HERMOSA</u></p>		<p>-----</p> <p>NOMBRES APELLIDOS: <u>GLEIDIZ FLORES HUANSI</u></p> <p>DNI: <u>44714372</u> CARGO: <u>POTENCIAL USUARIA</u></p>	




ANEXO 02: Screenshot de la Clasificación Socioeconómica

**3. DATOS DE LA CLASIFICACION SOCIOECONOMICA DEL HOGAR**

FECHA VIGENCIA INICIAL: 17/11/2021  
FECHA VIGENCIA FINAL: 17/11/2025  
ESTADO VIGENCIA: VIGENTE ●  
CLASIFICACION SOCIOECONOMICA: POBRE EXTREMO (2)  
AREA: URBANO  
NRO DE TIPO DE FORMATO: 17535618

**(2) Por nueva información proporcionada**

**4. INTEGRANTES DEL HOGAR**

NRO.	NRO. DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	APELLIDO CASADA	NOMBRES	GENERO	FECHA NACIMIENTO	TRAMITE PENDIENTE
1	44714372	FLORES	HUANSI		GLEIDIZ	FEMENINO	01/08/1982	
2	63417287	TATE	FLORES		MOLLY MISHELL	FEMENINO	07/08/2011	
3	91619567	TUANAMA	FLORES		ELIAS JHOSIMAR	MASCULINO	03/12/2019	





ANEXO 04: Vista fotográfica del certificado de nacido vivo.

92641711

REPUBLICA DEL PERU INEI PERU Ministerio de Salud

### CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

1. DATOS DE LA MADRE			
1.1 Documento Identidad:	DNI/LE 84714333	1.2 Edad:	39 años
1.3 Primer Apellido:	FLORES		
1.4 Segundo Apellido:	WJANSI		
1.5 Prenombres:	GLEIDIZ		
1.6 Dirección:	C. POBLADO PAMPA HERMOZA AMERICA - PERU - LORETO / ALTO AMAZONAS / YURIMAGUAS		

2. DATOS DEL NACIMIENTO			
2.1 Sexo:	MASCULINO	2.2 Fecha nacimiento:	26/11/2021 2.3 Hora: 05:00:00
2.4 Lugar de Nacimiento:	ESTABLECIMIENTO DE SALUD - PAMPA HERMOZA DE YURIMAGUAS - ACTUALIZADA - AMERICA / PERU / LORETO / ALTO AMAZONAS / YURIMAGUAS		

3. DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA EL NACIMIENTO			
3.1 Documento Identidad:	DNI/LE 40466103		
3.2 Primer Apellido:	PINEDO		
3.3 Segundo Apellido:	ANAZGO		
3.4 Prenombres:	DIANA DALNY		
3.5 Profesión:	OBSTETRA	3.6 Colegiatura:	28117
3.7 El que certifica declara:	HABER ATENDIDO EL PARTO		
3.8 Lugar/Fecha certifi.:	YURIMAGUAS - 26 DE NOVIEMBRE DE 2021		

DIANA D. PINEDO ANAZGO  
OBSTETRA  
CCP - N° 28117

Impresión digital del profesional

PARA EL INTERESADO

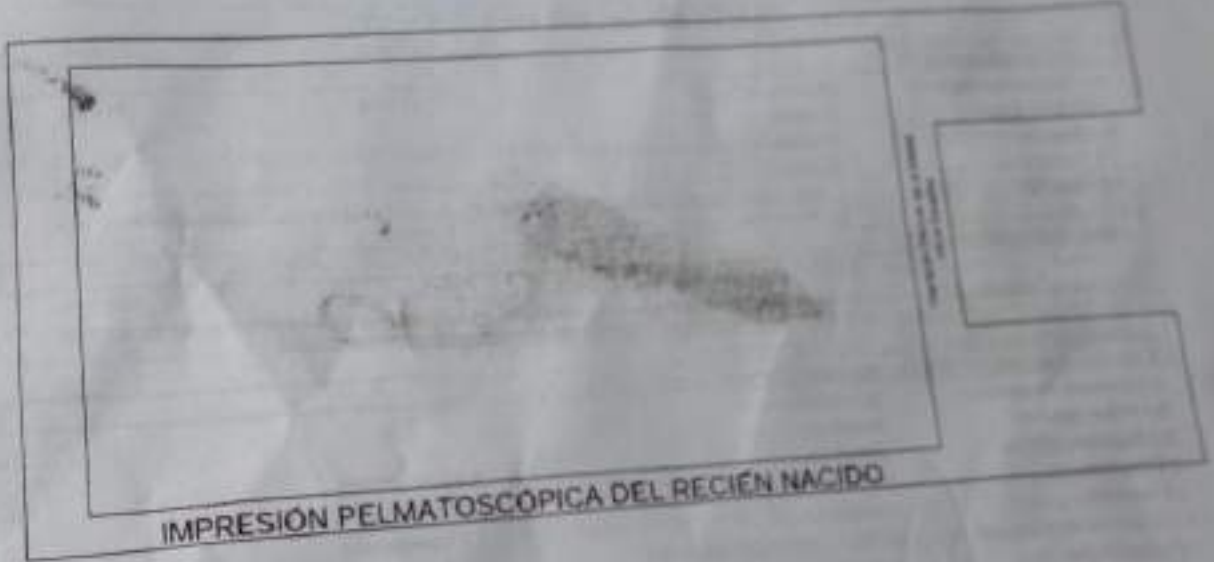


92641711



INEI

PERU Ministerio de Salud



IMPRESIÓN PELMATOSCÓPICA DEL RECIÉN NACIDO

ANEXO 05: Número de Celular donde pueden contactar a titular del hogar

**GLEIDIZ FLORES HUANSI**



**953 098 818**

