

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

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

La Libertad, 19 de julio de 2021

OFICIO N° 112-2021-CTVC/LA LIBERTAD

Señor.

NORBIL OVIDIO MEDINA ORTIZ

Jefe de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres-JUNTOS.

La Libertad. -

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 siguiente CASO¹:

- CASO N° 104-2021-CTVC/LIB

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,



.....
Adán Constante Briceño Rojas
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
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

La Libertad: 942161680 Teléfono Nacional: 942160416	CASO	N° 104-2021-CTVC/LIB
PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO: 14/07/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:		
2. APELLIDOS NOMBRES:	JIMENEZ CARRANZA JOHANA PAOLA	3. NÚMERO-DNI: 76942666
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	----	5. CARGO: ----
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA: 13/07/2021
7. DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD	8. PROVINCIA: SANTIAGO DE CHUCO
9. DISTRITO:	ANGASMARCA	10. CCPP/DIRECCIÓN: ANGASMARCA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE CORRESPONSABILIDAD EN EL MARCO DEL DIT	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 76942666-USUARIA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):		

El 14/07/2021, mi persona-Pintado Meza Gueny Yubicsa, recibió la llamada telefónica de la Sra. **Adriana Emérita Ruiz Guevara**-secretaria del Comité Local de Angasmarca, quien acompañada de la señora **Jiménez Carranza Johana Paola** -usuaria del programa Juntos del DIT, transmitía la siguiente información y por ello, se presenta el siguiente punto crítico:

1. **DESACUERDO CON SUSPENSIÓN (POSIBLE SUSPENSIÓN INJUSTA).** La Sra. **Jiménez Carranza Johana Paola** identificada con DNI N° 76942666, manifiesta que fue incorporada a la intervención **Apoyo Temporal para el fortalecimiento del Desarrollo Infantil** el 21 de diciembre del 2020, según App MI JUNTOS (Véase anexo N° 02). En ese sentido, la mencionada usuaria se encuentra disconforme con la suspensión del periodo de VCC Marzo-Abril 2021 que el programa Juntos ha establecido a su hogar

La señora en mención comentó, en principio no conocía las razones de su suspensión, pero pudo evidenciar su suspensión en la App MI JUNTOS con un mensaje ***“En esta oportunidad usted NO RECIBIRÁ ABONO. De la información remitida por el MINSA no se verifica el cumplimiento de tus compromisos de los bimestres anteriores, por esto no te hemos abonado. De recibir información complementaria te abonaremos en el mes de Julio, (...)”*** de su hijo Paredes Jiménez Adrián Alejandro, nacido el 10.08.2019. (1 año 11 meses de edad).

Sin embargo, la Sra. Jiménez Carranza Johana Paola, sostiene que su niño ha cumplido con los controles de acuerdo al protocolo del CRED y de las normas técnicas de Salud que el Centro de salud de Angasmarca ha establecido de acuerdo a su edad. Véase anexo N° 03. En ese sentido la mencionada señora ha accedido a una captura del HIS-MINSA donde se establece el cumplimiento de las vacunas (neumococo y rotavirus), adicionalmente sostiene que la enfermera del EESS le manifestó que la menor se encuentra al día en sus controles de

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

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

salud y de entrega de micronutrientes, ya que estuvo con tratamiento pero se evidencia la mejoría con el tamizaje de año pasado. Véase anexos N° 04 y 05.

En ese sentido, la Sra. Jiménez Carranza Johana Paola **ante el Comité de Transparencia y Vigilancia ciudadana**, manifiesta su disconformidad a la suspensión del periodo Marzo-abril 2021 que el programa estableció a su hogar, ya que éste ha cumplido con lo establecido en el marco de la Procedimiento para la ejecución de la **verificación de cumplimiento de corresponsabilidades en el marco del DIT**; ante ello, solicita al programa:

- a) **Realice una nueva verificación de cumplimiento del VCC del periodo marzo-abril 2021, debido a que el hogar del afectado no debería ser suspendido habiendo cumplido su corresponsabilidad.**

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Garantizar el cumplimiento de lo establecido en el **numeral 7.3 Disposiciones Generales, RDE N° 000076-2021-MIDIS/PNADP-DE**, por ello, la parte operativo del programa Juntos asignado a la estrategia temporal desarrolle el seguimiento y actualice la información de la VCC del hogar en el marco del DIT, y esto en concordancia a al 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.
- b) Verificar el Cumplimiento de las corresponsabilidades del periodo **marzo-abril 2021** de la Sra. **Jiménez Carranza Johana Paola** y de ser corroborado el cumplimiento de la usuaria, realizar el abono correspondiente a los periodos afectados.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (07)

1. Copia de Ficha de Atención N° A-027-2021-LIB-J. (01 folio).
2. Copia de la captura de pantalla de la aplicación “Mi Juntos” de la Sra. **Jiménez Carranza Johana Paola** (01 folio).
3. Copia del Carne de Crecimiento y Desarrollo de la menor **Paredes Jiménez Adrián Alejandro**. (01 folio).
4. Copia de la captura de pantalla del HIS-MINSA brindado por el EESS (01 folio).
5. Copia de la captura de pantalla de tamizaje de hemoglobina brindado por el EESS (01 folio).
6. Copia del DNI de la Sra. **Jiménez Carranza Johana Paola** (01 folio).
7. Copia del DNI de la menor **Paredes Jiménez Adrián Alejandro**. (01 folio).



.....
Gueny Yubicsa Pintado Meza
Responsable de Campo

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

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

Anexo N° 01.- Copia de Ficha de Atención N° A-027-2021-LIB-J



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N°A-027-2021-LIB-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 <u>donde X</u> JUNTOS (☒) PENSIONES () QALI VARMA () CUNA MAS () FONCODES ()		2.FECHA de REGISTRO:		14/07/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres: JIMENEZ CARRANZA JOHANA PAOLA		4. Documento-DNI:		76942666	
5. Sexo (Género): Masculino () Femenino (☒)		6. Fecha Nacimiento:		22/09/1999	
7. Es Usuario(a)? Si (☒) Fecha Afiliación: 20/12/2020 NO ()		8. Tiempo Residencia:		(465) MESES	
9. Correo Electrónico:		10. Telef. Personal:		-----	
11. Institución/Cargo:		12. Telef. Institucional:		-----	
13. Departamento: LA LIBERTAD		14. Provincia:		SANTIAGO DE CHUCO	
15. Distrito: ANGASMARCA		16. CCPP/Dirección:		ANGASMARCA	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17.FECHA OCURRENCIA: 13/03/2021	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento: LA LIBERTAD		19. Provincia: SANTIAGO DE CHUCO			
20. Distrito: ANGASMARCA		21. CCPP/Dirección: ANGASMARCA			
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El informante debe precisar bien lo siguiente:					
22. LOS HECHOS OCURRIDOS CUANTO Y QUIÉNES SON LOS AFECTADOS (cuando son más de 3 adjuntar listado con: Legitimación, DNI, Edad y Observaciones). QUIÉNES SON LOS PRESUNTOS O POSIBLES RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO, QUE PIDEY 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?					
El día 14/07/2021 la señora Jimenez Carranza Johana Paola, acudió a la secretaria del comité local de transparencia y vigilancia del distrito de Angasmарca; manifestándole que no sabía el motivo porque no le abonaría a su cuenta su incentivo monetario del Programa Juntos,					
Ante ello se realizó el seguimiento junto al equipo técnico evidenciándose en aplicación Mi Juntos el motivo de					
Por la cual se encuentra disconforme ya que su niño ha cumplido con todas la citas y vacunas que el					
Establecimiento de salud la cito.					
Ante ello solicita al programa verificar el periodo marzo-abril 2021					
La devolución del abono por el periodo suspendido					
23.TIPO d ATENCION:		Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo () Queja () Denuncia ()		24.TOTAL FOLIOS: 5	
25.DOCUMENTOS ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacimiento () Copia DNI (1) D.J () Otros (4)			
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: Adriana Emerita Ruiz Guevara DNI: 12673040 CARGO: <u>secretaria CLTVG-</u> <u>Angasmарca</u>			----- NOMBRES APELLIDOS: Jimenez Carranza Johana Paola DNI: 76942666 CARGO: <u>Usuario</u>		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

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

Anexo N° 02.- Copia de la captura de pantalla de la aplicación “Mi Juntos” de la Sra. Jiménez Carranza Johana Paola



MI JUNTOS

INFORMACIÓN DEL HOGAR

Titular del Hogar: **JIMENEZ CARRANZA JOHANA PAOLA**

Fecha de Afiliación JUNTOS: **21/12/2020**

Para mayor información
Atención al usuario nro 981833039

ABONOS | **DATOS DEL HOGAR**

DATOS DEL ÚLTIMO ABONO

Lugar de Abono: **SANTIAGO DE CHUCC**

Dirección de Abono:
JIRÓN TOMÁS GANOZA N° 650

Puedes cobrarlo a partir del

Mes1: S/. **0 *** Mes2: S/. **0 ***

Motivo de No Abono	Acción
SIN ABONO - SIN INFORMACION	SIN ABONO - SIN INFORMACION

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

PERU Ministerio de Salud		CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS	
FICHA FAMILIAR		B011039-3	
Código de Afiliación	RUC 63355		
Nombre del Niño	Paules Jimenez ADEIDIS		
Fecha de Nacimiento	10-8-19	DNI	91449401
Nombre de la Madre	Jhacaro Jimenez Canay	DNI	76742666
Nombre del Padre	Alejandro Paules Loraño	DNI	
Dirección	Distrito Angonimco		
Lugar de Atención		Teléfono	

VACUNAR A TU NIÑO ES UN GESTO DE AMOR

CITA	
CONTROL	10- AGOSTO
VACUNA	
OTRO	

BCG (TUBERCULOSIS) (RN)		HVB (ANTI-HEPATITIS) (RN)	
1ª dosis (2 meses)	17-02-19	1ª dosis (12 meses)	10-8-19

ANTIPOLIO			
1ª dosis (2 meses) INY-IPV	2ª dosis (4 meses) INY-IPV	3ª dosis (6 meses) ORAL-APD	
10-10-19	16-01-20	11-03-20	

PENTAVALENTE (DPT + Hib + HVB)			
1ª dosis (2 meses)	2ª dosis (4 meses)	3ª dosis (6 meses)	
10-10-19	16-01-20	11-03-20	

NEUMOCOCCO			
1ª dosis (2 meses)	2ª dosis (4 meses)	3ª dosis (12 meses)	
10-10-19	16-01-20	03-9-20	

ROTAVIRUS			
1ª dosis (2 meses)	2ª dosis (4 meses)		
10-10-19	16-01-20		

INFLUENZA			
1ª dosis (7 meses)	2ª dosis (8 meses)		
12/5/20	18-06-2020		
1 Año	2 Años	3 Años	4 Años
19-6-21			

SPR (SARAMPIÓN, PAPER, RUBÉOLA)	VARICELA	ANTIAMARILICA
1ª dosis (12 meses)	1ª dosis (12 meses)	1ª dosis (15 meses)
3-9-20	2-11-2020	19/2/21
2ª dosis (18 meses)		
06-03-2021		

REFUERZOS	
1ª Ref. DPT (18 meses)	2ª Ref. DPT (4 años)
06-03-2021	
1ª Ref. Antipolio (Oral 18 meses)	2ª Ref. Antipolio (Oral 4 años)

No.	Name	Age	Physical		Mental		Total	Grade
			Height	Weight	IQ	Score		
1	John Doe	15	170	65	100	165	75	
2	Jane Smith	14	160	55	90	155	70	
3	Mike Johnson	16	180	75	110	185	80	
4	Sarah Lee	15	165	60	95	160	72	
5	David Kim	14	155	50	85	150	68	
6	Emily White	16	175	70	105	175	78	
7	Robert Brown	15	168	62	98	168	74	
8	Lisa Green	14	158	52	88	152	66	
9	James Wilson	16	185	80	115	195	85	
10	Alice Taylor	15	162	58	92	158	70	
11	Chris Evans	14	152	48	82	148	64	
12	Maria Garcia	16	172	68	102	172	76	
13	Kevin Miller	15	167	61	97	167	73	
14	Nicole Davis	14	157	51	87	152	65	
15	Brandon Hall	16	182	78	112	188	82	
16	Stephanie King	15	164	59	94	164	71	
17	Tyler Scott	14	154	49	83	151	63	
18	Hannah Adams	16	174	71	104	174	77	
19	Gregory Baker	15	169	63	99	169	75	
20	Olivia Nelson	14	159	53	89	158	67	
21	Benjamin Carter	16	184	79	114	189	84	
22	Madison Mitchell	15	166	60	96	166	72	
23	Isaac Perez	14	156	50	86	152	65	
24	Chloe Roberts	16	176	72	106	176	79	
25	Lucas Turner	15	171	66	101	171	76	
26	Grace Phillips	14	161	56	91	162	69	
27	Christopher Campbell	16	181	77	111	187	81	
28	Victoria Parker	15	163	57	93	163	71	
29	Matthew Walker	14	153	47	81	150	62	
30	Abigail Young	16	173	69	103	173	77	
31	Joseph Hall	15	168	64	100	168	75	
32	Sophia King	14	158	52	88	158	67	
33	Andrew Scott	16	183	78	113	189	83	
34	Mia Adams	15	165	59	94	165	71	
35	Ethan Baker	14	155	49	83	151	63	
36	Avery Campbell	16	175	71	105	175	78	
37	Logan Parker	15	170	65	100	170	75	
38	Charlotte Walker	14	160	55	90	160	70	
39	Christopher Young	16	180	75	110	185	80	
40	Amelia Hall	15	164	58	92	164	71	
41	Isaac King	14	154	48	82	150	63	
42	Grace Scott	16	174	70	104	174	77	
43	Benjamin Adams	15	169	63	99	169	75	
44	Olivia Baker	14	159	53	89	158	67	
45	Lucas Campbell	16	182	77	112	188	82	
46	Chloe Parker	15	166	60	96	166	72	
47	Tyler Walker	14	156	50	86	152	65	
48	Hannah Young	16	176	72	106	176	79	
49	Gregory Hall	15	171	66	101	171	76	
50	Nicole King	14	161	56	91	162	69	
51	Brandon Scott	16	185	80	115	195	85	
52	Stephanie Adams	15	167	61	97	167	73	
53	Kevin Baker	14	157	51	87	152	65	
54	Maria Campbell	16	177	73	107	177	79	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Anexo N° 04.- Copia de la captura de pantalla del HIS-MINSA brindado por el EESS.

MATERNO INFANTIL ANGASMARCA

LAURA AMPARO LOZANO ZEVALLOS

MANAJA

Vacunación registrada

ADRIÁN ALEJANDRO PAREDES JIMENEZ

F. Nac.: 10/08/19
1 años 11 meses 2 días

Antecedentes: No

Reacciones a vacuna: No

VACUNAS MINSA

EDITAR

FIRMAR DOCUMENTOS

	R.N.	2 meses	5 meses	7 meses	9 meses	10 meses	12 meses	14 meses	18 meses	22 meses	23 meses	2 años 10 meses	4 años
HvB RN	atrasada										+ -		
BCG	✓ 17/08/19										+ -		
Pentavalente	HvB HiB DPT	✓ 10/10/19	✓ 16/01/20	✓ 05/04/20							+ -		
HvB											+ -		
HiB											+ -		
Polio		✓ 10/10/19	✓ 16/01/20	✓ 11/03/20					✓ 09/03/21		+ -		05/09/21
Rotavirus		✓ 10/10/19	✓ 16/01/20								+ -		
Neumococo		✓ 10/10/19	✓ 16/01/20				✓ 03/09/20				+ -		
Influenza pediátrica					✓ 19/05/20	✓ 19/05/20				✓ 19/03/21	+ -	19/05/22	
SPR							✓ 03/09/20		✓ 09/03/21		+ -		
Varicela							✓ 02/11/20				+ -		
AMA									✓ 19/02/21		+ -		
DPT									✓ 09/03/21		+ -		05/09/21
DT adulto											+ -		
Influenza adulto											+ -		
SR											+ -		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

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

Anexo 05: Copia de la captura de pantalla de tamizaje de hemoglobina brindado por el Hospital Cesar Vallejo (01 folio).

Edad: 15 MP: Vacunación

UNIDAD DE LABORATORIO
HOSPITAL "CESAR VALLEJO"
UTES 7 SANTIAGO DE CHUCO

Hora toma de muestra:
Hora de entrega resultado:

TAMIZAJE DE ANEMIA

PACIENTE: Paredes Jimenez Achin HAZBOLUN 3 1 año

HOSP. ☐ Cama N° ☐ CONS. EXT. ☐ EMERG. ☐ FECHA DE SOLICITUD: ☐

MEDICO SOLICITANTE: ☐ OTRO: ☐

MUESTRA: Sangre Capilar

RESULTADO: Hto: ____% Hb: 11.2 gr/dl

Observaciones:
$$\begin{array}{r} 12.9 - \\ 1.2 \\ \hline 11.2 \end{array}$$

FECHA: 3/9/20

FIRMA SELLO

Ob: Gred. ①
ave. Rectoría

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

REPUBLICA DEL PERU	REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL	CUI
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI		76942666 - 9
	Primer Apellido JIMENEZ	Fecha Inscripción 13 04 2011
	Segundo Apellido CARRANZA	Fecha Emisión 10 04 2017
	Pre Nombres JOHANA PAOLA	Fecha Caducidad 10 04 2025
	Nacimiento: Fecha y Ubigeo 22 09 1999 120101	
Sexo F	Estado Civil S	

