

**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, 09 de setiembre de 2021

**OFICIO N° 133-2021-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 CASO<sup>1</sup>:

- CASO N° 119-2021-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

<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.

**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° 119-2021-CTVC/LIB	
PROGRAMA SOCIAL:	<b>JUNTOS</b>		1. FECHA DE REGISTRO:	<b>08/09/2021</b>
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>				
2. APELLIDOS NOMBRES:	<b>RÍOS RÍOS YESLI YANALI</b>		3. NÚMERO-DNI:	<b>73077709</b>
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	----		5. CARGO:	----
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>			6. FECHA DE OCURRENCIA:	<b>18/07/2021</b>
7. DEPARTAMENTO:	<b>LA LIBERTAD</b>	8. PROVINCIA:	<b>SÁNCHEZ CARRIÓN</b>	
9. DISTRITO:	<b>CURGOS</b>	10. CCPP/DIRECCIÓN:	<b>CURGOS</b>	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	<b>VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE CORRESPONSABILIDAD EN EL MARCO DEL DIT</b>	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	<b>73077709-USUARIA</b>	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	<b>01</b>	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	<b>01</b>	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>				

El 07/08/2021, mi persona-**Briceño Rojas Adán Constante**, recibió la llamada telefónica de la señora **YESLI YANALI RÍOS RÍOS**-usuaria del programa Juntos del DIT, trasmitía la siguiente información y por ello, se presenta el siguiente punto crítico:

- DESACUERDO CON SUSPENSIÓN (POSIBLE SUSPENSIÓN INJUSTA).** La Sra. **YESLI YANALI RÍOS RÍOS** identificada con DNI N° **73077709**, manifiesta que fue incorporada a la intervención **Apoyo Temporal para el fortalecimiento del Desarrollo Infantil** el 24 de octubre del 2020, según App MI JUNTOS (Véase anexo N° 02). En ese sentido, la mencionada usuaria se encuentra disconforme con la suspensión de los periodos de **VCC enero-febrero, marzo-abril y mayo-junio 2021** que el programa Juntos ha establecido a su hogar.

La señora en mención comento, 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 eso no te hemos abonado. De recibir información complementaria te abonaremos en el mes de Julio, (...).”** de su hijo **PEDRO JHOSIMAR GAEL PACHECO RÍOS**, nacido el 01.06.2020 (1 año y 03 meses de edad).

Sin embargo, la Sra. **YESLI YANALI RÍOS RÍOS**, 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 Curgos ha establecido de acuerdo a su edad y **solo ha recibido en total dos abonos en el año 2020**. Véase anexo N° 03.

Adicionalmente la señora sostiene, que ha accedido a información del HIS-MINSA de su menor hijo quien ha cumplido con las vacunas (neumococo y rotavirus) y el suplemento de hierro (Véase anexo N° 04 y 05).

## 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”

En ese sentido, la Sra. YESLI YANALI RÍOS RÍOS ante el **Comité de Transparencia y Vigilancia ciudadana**, manifiesta su disconformidad por la suspensión de los periodos enero-febrero, marzo-abril y mayo-junio 2021 que el programa estableció a su hogar, ya que éste ha cumplido con lo establecido en el marco del Procedimiento para la ejecución de la **verificación de cumplimiento de corresponsabilidades en el marco del DIT**; ante ello, solicita al programa: **Realice una nueva verificación de cumplimiento del VCC de los periodos enero-febrero, marzo y mayo-junio 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 operativa 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 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 de los periodos enero-febrero, marzo-abril y mayo-junio 2021 de la Sra. **YESLI YANALI RÍOS RÍOS** y de ser corroborado el cumplimiento de la usuaria, realizar los abonos correspondientes a los periodos afectados.

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

1. Copia de Ficha de Atención N° A-034-2021-LIB-J. (01 folio).
2. Copia de la captura de pantalla de la aplicación “Mi Juntos” de la Sra. **YESLI YANALI RÍOS RÍOS** (01 folio).
3. Copia del Carne de Crecimiento y Desarrollo del menor **PEDRO JHOSIMAR GAEL PACHECO RÍOS**. (01 folio).
4. Copia de la captura de pantalla al HIS/MINSA (03 folios)
5. Copia del DNI de la Sra. **YESLI YANALI RÍOS RÍOS** (01 folio).
6. Copia del DNI del menor **PEDRO JHOSIMAR GAEL PACHECO RÍOS**. (01 folio).



.....  
**Adán Constante Briceño Rojas**  
Responsable Regional

**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-034-2021-LIB-J

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		N° A-034-2021-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 por X:		JUNTOS ( <input checked="" type="checkbox"/> ) PENSIÓN 65 ( ) QALI WARMA ( ) CUNA MÁS ( ) FONCODES ( ) SISFOH ( ) PAIS ( ) CONTIGO ( )		2. FECHA de REGISTRO: 08/09/2021	
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)</b>					
3. Apellidos Nombres:		RIOS RIOS YESLI YANALI		4. Documento-DNI: 73077709	
5. Sexo (Género):		Masculino ( ) Femenino ( <input checked="" type="checkbox"/> )		6. Fecha-Nacimiento: 18/01/2001	
7. Es Usuario(a)?:		SI ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Fecha Afiliación 24 / 10 / 2020 NO ( )		8. Tiempo Residencia: ( 246 ) MESES	
9. Correo Electrónico: ----		10. Telef. Personal: 946 575 377		11. Institución/Cargo: ----	
11. Institución/Cargo: ----		12. Telef. Institucional: ----		13. Departamento: LA LIBERTAD	
13. Departamento: LA LIBERTAD		14. Provincia: SÁNCHEZ CARRIÓN		15. Distrito: CURGOS	
15. Distrito: CURGOS		16. CCPP/Dirección: CURGOS		17. FECHA OCURRENCIA: 18/07/2021	
<b>II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:</b>					
<b>A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:</b>					
18. Departamento: LA LIBERTAD		19. Provincia: SÁNCHEZ CARRIÓN		20. Distrito: CURGOS	
20. Distrito: CURGOS		21. CCPP/Dirección: CURGOS		<b>B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:</b>	
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?					
El 07/09/2021, Sra. YESLI YANALI RÍOS RÍOS vía telefónicamente, ha manifestado lo siguiente					
Se encuentra disconforme por no evidenciar su incentivo monetario por el Apoyo Estrategia Infantil Temporal, ya que ella considera que ha cumplido con las corresponsabilidades y de acuerdo a los brindados por el Establecimiento de Salud de CURGOS.					
Ante ello, solicita al programa					
Realice la revisión del cumplimiento del VCC, periodos <u>enero-febrero</u> , <u>marzo-abril</u> y <u>mayo-junio 2021</u>					
La devolución del incentivo de abono por el periodo de la suspensión.					
23. TIPO d ATENCIÓN:		Consulta ( ) Sugerencia ( ) Pedido ( ) Reclamo ( ) Queja ( ) Denuncia ( )		24. TOTAL FOLIOS: 0	
25. Dctos. ADJUNTOS:		Memorial ( ) Informe ( ) Oficio ( ) Constancia ( 1 ) Certificado ( ) Partida Nacmto ( ) Copia DNI ( 2 ) DJ ( ) Otros ( 1 )			
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: ADÁN CONSTANTE BRICEÑO ROJAS DNI: 18172001 CARGO: RRTVC LL			_____ NOMBRES APELLIDOS: _____ DNI: _____ CARGO: _____		

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 “Mí Juntos” de la Sra. YESLI YANALI RÍOS RÍOS



**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° 03.- Copia del Carne de Crecimiento y Desarrollo del menor PEDRO JHOSIMAR GAEL  
PACHECO RÍOS

**Niño menor de 5 años**

**FICHA FAMILIAR**

Código de Afiliación: 29877285 HCL: 554703

Nombre del Niño: Pedro Jhosimar G Pacheco Ríos

Fecha de Nacimiento: 01-06-20 DNI: 91893946

Nombre de la Madre: Yaski Ríos Ríos DNI: 73077709

Nombre del Padre: Rosas Pacheco Polo DNI: 73709495

Dirección: Av. Manuel Prado # 725

Lugar de Atención: e. S. Cuzcos Teléfono:

---

**VACUNAR A TU NIÑO ES UN GESTO DE AMOR**

**CITA**

CONTROL: 1 octubre 2021

VACUNA:

OTRO:

Anotar Fechas

**BCG (TUBERCULOSIS) (RN)** 01-06-20

**HVB (ANTI-HEPATITIS) (RN)** 01-06-20

**ANTIPOLIO**

1ª dosis (2 meses) (NY-IPV) 2/8/20

2ª dosis (4 meses) (NY-IPV) 02-10-20

3ª dosis (6 meses) (ORAL-APQ) 02-12-20

**PENTAVALENTE (DPT + HIB + HVB)**

1ª dosis (2 meses) 2/8/20

2ª dosis (4 meses) 02-10-20

3ª dosis (6 meses) 02-12-20

**NEUMOCOCCO**

1ª dosis (2 meses) 2/8/20

2ª dosis (4 meses) 02-10-20

3ª dosis (12 meses) 02-06-21

**ROTAVIRUS**

1ª dosis (2 meses) 2/8/20

2ª dosis (4 meses) 02-10-20

**INFLUENZA**

1ª dosis (7 meses) 02-12-20

2ª dosis (8 meses)

1 Año 02-07-21

2 Años

3 Años

4 Años

**SPR (SARAMPIÓN, PAPERAS, RUBÉOLA)**

1ª dosis (12 meses) 09-06-21

2ª dosis (18 meses)

**ANTIAMARILICA** (15 meses)

**REFUERZOS**

2ª ref. DPT (18 meses)

2ª ref. DPT (4 años)

1ª ref. Antipolio (Oral 18 meses)

2ª ref. Antipolio (Oral 4 años)

**OTRAS VACUNAS**

Varicela 02/12/21

# 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 al HIS/MINSA (03 folios)

websalud.minsa.gob.pe/hisminsa/

HIS PERU Ministerio de Salud Bienvenido(a): JUANA CRISANTA RUIZ HILARIO MESA DE AYUDA: (01) 6314040 - hisminsa@minsa.gob.pe CURGOS-WALTER JUNIOR VELARDE ARTEAGA Cerrar sesión

Inicio Inmunizaciones

Registros Consultas Descarga

Perfil: Digitador Nivel Adm.: Establecimiento

Registro de Vacunaciones

Datos Vacunación Datos del Personal asignado

**Historial de Vacunación**

Actividad	Código	Vacuna	Estado	Dosis aplicada	Fecha Vacunación	Establecimiento	Fecha de registro	Lote Vacuna	Fabricante	Editar
2019 - 2021 VACUNACION REGULAR	90585	Vacuna Antituberculosa (BCG)	Aplicado	Dosis Única	01/06/2020	CURGOS-WALTER JUNIOR VELARDE ARTEAGA	03/06/2020 09:01:02	-	-	
2019 - 2021 VACUNACION REGULAR	90657	Vacuna contra la Influenza Pediátrico	Aplicado	1º Dosis	02/12/2020	CURGOS-WALTER JUNIOR VELARDE ARTEAGA	06/12/2020 12:41:00	-	-	
2019 - 2021 VACUNACION REGULAR	90681	Vacuna contra Rotavirus	Aplicado	1º Dosis	02/08/2020	CURGOS-WALTER JUNIOR VELARDE ARTEAGA	05/08/2020 08:42:35	-	-	
2019 - 2021 VACUNACION REGULAR	90681	Vacuna contra Rotavirus	Aplicado	2º Dosis	02/10/2020	CURGOS-WALTER JUNIOR VELARDE ARTEAGA	05/10/2020 14:23:19	-	-	
2019 - 2021 VACUNACION REGULAR	90744	Vacuna Antihepatitis Viral B (HVB) Pediátrico	Aplicado	Dosis Única	01/06/2020	CURGOS-WALTER JUNIOR VELARDE ARTEAGA	03/06/2020 09:01:02	-	-	
2019 - 2021 VACUNACION REGULAR	90713	Vacuna Antipoliomielítica (IPV)	Aplicado	1º Dosis	02/08/2020	CURGOS-WALTER JUNIOR VELARDE ARTEAGA	05/08/2020 08:42:35	-	-	
2019 - 2021 VACUNACION REGULAR	90723	Vacuna contra DPT - HVB - Hib (Pentavalente)	Aplicado	1º Dosis	02/08/2020	CURGOS-WALTER JUNIOR VELARDE ARTEAGA	05/08/2020 08:42:35	-	-	
2019 - 2021 VACUNACION REGULAR	90670	Vacuna Antineumocócica	Aplicado	1º Dosis	02/08/2020	CURGOS-WALTER JUNIOR VELARDE ARTEAGA	05/08/2020 08:42:35	-	-	
2019 - 2021 VACUNACION REGULAR	90713	Vacuna Antipoliomielítica (IPV)	Aplicado	2º Dosis	02/10/2020	CURGOS-WALTER JUNIOR VELARDE ARTEAGA	05/10/2020 14:23:19	-	-	
2019 - 2021 VACUNACION REGULAR	90723	Vacuna contra DPT - HVB - Hib (Pentavalente)	Aplicado	2º Dosis	02/10/2020	CURGOS-WALTER JUNIOR VELARDE ARTEAGA	05/10/2020 14:23:19	-	-	
2019 - 2021 VACUNACION REGULAR	90712	Vacuna Antipoliomielítica (APO)	Aplicado	3º Dosis	02/12/2020	CURGOS-WALTER JUNIOR VELARDE ARTEAGA	06/12/2020 12:41:00	-	-	
2019 - 2021 VACUNACION REGULAR	90723	Vacuna contra DPT - HVB - Hib (Pentavalente)	Aplicado	3º Dosis	02/12/2020	CURGOS-WALTER JUNIOR VELARDE ARTEAGA	06/12/2020 12:41:00	-	-	
2019 - 2021 VACUNACION REGULAR	90670	Vacuna Antineumocócica	Aplicado	2º Dosis	02/10/2020	CURGOS-WALTER JUNIOR VELARDE ARTEAGA	05/10/2020 14:23:19	-	-	

Cancelar

Registrar Ver Vacuna Historial Vacuna Historial

Página 1 de 1

# 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”

Copía de la captura de pantalla al HIS/MINSA (folio 2)



The screenshot shows the HIS/MINSA web application interface. At the top, there is a navigation bar with a home icon, a shopping bag icon, the URL 'vebsalud.minsa.gob.pe', a notification icon with the number '4', and a user profile icon. Below the navigation bar, there is a header with the HIS logo, the Peruvian flag, and the text 'PERU Salud'. The main content area is titled 'Historial Atenciones' and includes a search filter section. The search filter shows 'Tipo Busqueda: INMUNIZACIONES', 'Documento: DNI 91893946', 'Paciente: PEDRO JHOSIMAR GAEL PACHECO RIOS', 'Fecha Nacimiento: 01/06/2020', and 'Edad Actual: 1 año(s) 3 mes(es) 6 día(s)'. Below the search filter, there is a table with the following data:

Codigo DX	Descripción DX	LAB	EESS	Person	Fecha de Registro	Fecha de Atención
90716	Vacuna Antivaricela, uso subcutáneo		LA ...	CAY...	05/07/2021	02/07/2021
90657	Vacuna contra la Influenza Pediátrico		LA ...	CAY...	05/07/2021	02/07/2021
90707	Vacuna Antisarampión, Paperas y Rubeola (SPR)	1	LA ...	CAY...	06/06/2021	02/06/2021
90670	Vacuna Antineumocócica	3	LA ...	CAY...	06/06/2021	02/06/2021



