

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

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

Surquillo, 07 de julio de 2021

OFICIO N° 084-2021-CTVC/LIMA Y CALLAO

Señor (a)

JESSICA CECILIA NIÑO DE GUZMÁN ESAINE

Directora Ejecutiva

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° 148-2021-CTVC/LIC

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


STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: (#)994432613

Telf. Nacional: (#)984056206

CASO

N°148-2021-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	07/07/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	PORTAL CABANILLAS STALIN JOSEPH	3. NÚMERO-DNI:	45206830
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	07/07/2021
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	EL AGUSTINO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. CRISTOBAL COLON 113 SAN PEDRO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE CORRESPONSABILIDADES	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	77210093-USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de veeduría a la entrega del Incentivo Monetario Condicionado de la Intervención Temporal para el Desarrollo Infantil del Programa Juntos en Lima Metropolitana y Callao, se recibió la llamada de la Sra. Verónica Yaniree Acho Taquila, identificada con DNI 77210093, cuyo hogar es usuario de la intervención temporal; identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. DESACUERDO CON SUSPENSION (POSIBLE SUSPENSIÓN INJUSTA).** La usuaria, con número de celular 910860475, manifiesta que en la consulta al aplicativo Mi Juntos en el mes de junio aparece la indicación que **no recibirá el abono del segundo bimestre del 2021 (abril)** como consta en las imágenes adjuntas por incumplimiento de corresponsabilidades durante el mes de enero y febrero del 2021. Sin embargo, los padres indican que la primera dosis de su niña fue a los dos meses de nacida, en el mes de diciembre de 2020, quedando pendiente la segunda dosis para el mes de febrero, cuando la niña tenga 4 meses. Los padres se acercaron en la fecha indicada en el mes de febrero al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia de El Agustino, pero le indicaron que no había cupos y que le reprogramarían para el mes de marzo. Asimismo, indica que solicitaron suplemento de hierro y no les entregaron, más bien le indicaron que compre. Consideran que no es su responsabilidad y su hija se encuentra al día en sus atenciones y vacunas en el establecimiento de salud, como lo indica la tarjeta de control CRED que se adjunta al caso y no comprenden la razón de la SUSPENSIÓN del periodo indicado. **(Ver anexo fotográfico 01, 02 y 03).**

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco del 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; se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el Programa Juntos.
- Comunicar a la brevedad a la usuaria sobre la situación de su reclamo y de ser el caso proceder al abono del incentivo monetario correspondiente a los periodos que puedan haber sido afectados.

Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

1. Copia Ficha de Atención CÓDIGO A-038-2021-LIC-J (01 folio)
2. Anexos fotográficos (03 folios)



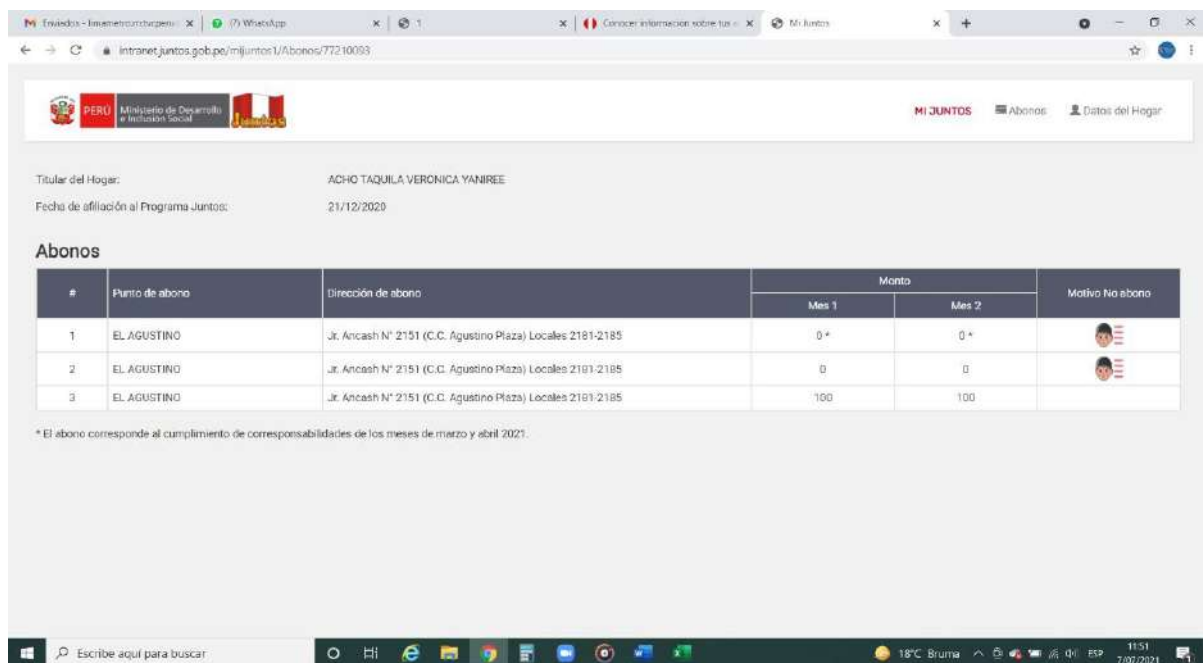
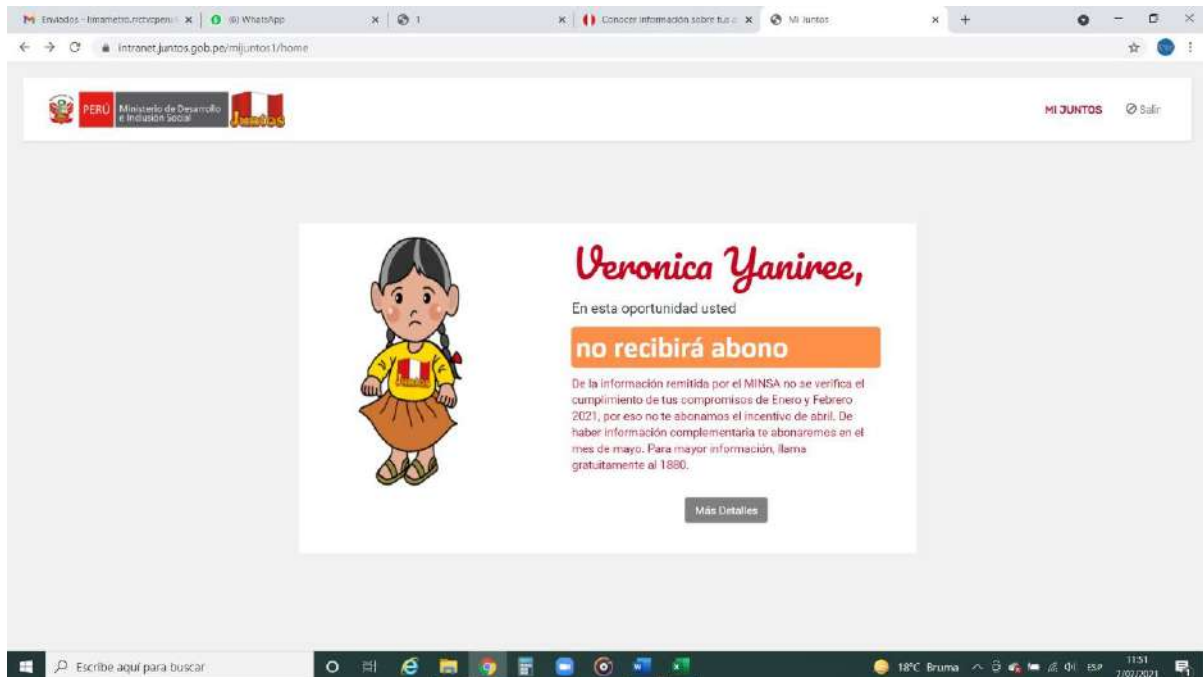
STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N°A-038-2021-LIC-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 pon		JUNTOS (X) PENSIÓN 65 () QALI WARMA () CUNA MÁS () FONCODES () CONTIGO ()		2.FECHA de REGISTRO: 07/ 07/ 2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: <i>De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)</i>					
3. Apellidos Nombres:		ACHO TAQUILA VERONICA YANIREE		4. Documento-DNI:	
				77210093	
5. Sexo (Género):		Masculino () Femenino (X)		6. Fecha-Nacimiento:	
				19/11/1994	
7. Es Usuario(a)?:		SI (X) Fecha Afiliación 21/12/2020 NO ()		8. Tiempo Residencia:	
				(5) AÑOS	
9. Correo Electrónico:		nelsonpayelinares@gmail.com		10. Telef. Personal:	
				910860475	
11. Institución/Cargo:		USUARIA PROGRAMA JUNTOS		12. Telf. Institucional:	

13. Departamento:		LIMA		14. Provincia:	
				LIMA	
15. Distrito:		EL AGUSTINO		16. CCPP/Dirección:	
				JR. CRISTOBAL COLON 113 SAN PEDRO	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17.FECHA OCURRENCIA: 07/ 07/ 2021	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento:		LIMA		19. Provincia:	
				LIMA	
20. Distrito:		EL AGUSTINO		21. CCPP/Dirección:	
				JR. CRISTOBAL COLON 113 SAN PEDRO	
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: <i>El Informante debe precisar bien lo siguiente:</i>					
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?					
Durante la vigilancia a la entrega del incentivo monetario condicionado del Programa Juntos en Lima Metropolitana y Callao se comunicó con la Sra. Verónica Yaniree Acho Taquila, identificada con DNI 77210093, domiciliada en Jr. Cristóbal Colón 113 San Pedro – El Agustino, con número de celular 910860475; quien refiere que fue afiliada en la intervención temporal (21/12/2020), pero a la consulta en el mes de abril verificó la información del aplicativo que no recibirá el abono del segundo bimestre del 2021 por incumplimiento de corresponsabilidades. Sin embargo, los padres indican que la primera dosis de su niña fue a los dos meses de nacidos en el mes de diciembre de 2020, quedando pendiente la segunda dosis para el mes de febrero, cuando la niña tenga 4 meses. Los padres se acercaron en la fecha indicada en el mes de febrero al Centro de Salud Santa Magdalena Sofia de El Agustino, pero le indicaron que no había cupos y que le reprogramarían para el mes de marzo. Asimismo, indica que solicitaron suplemento de hierro y no les entregaron, más bien le indicaron que compre. Consideran que no es su responsabilidad y su hija se encuentra al día sus atenciones y vacunas en el establecimiento de salud, como lo indica la tarjeta de control CRED que se adjunta al caso y no comprenden la razón de la SUSPENSIÓN del periodo indicado. Se solicita a la brevedad que se pueda esclarecer la situación que la usuaria del Programa Juntos refiere y de ser el caso brindar la solución correspondiente.					
23.TIPO d ATENCIÓN:		Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo (x) Queja () Denuncia ()		24.TOTAL FOLIOS: 03	
25.Dctos. ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () Copia DNI () DJ () Otros (x)			
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: STALIN JOSEPH PORTAL CABANILLAS DNI: 45206830 CARGO: RESPONSABLE REGIONAL			No puede firmar NOMBRES APELLIDOS: VERÓNICA YANIREEACHO TAQUILA DNI: 72210093 CARGO: Usuaria del Programa Juntos		

ANEXO FOTOGRÁFICO 01

CAPTURA DE PANTALLA DE APLICATIVO MI JUNTOS



TARJETA DE CONTROL CRED E INMUNIZACIÓN DE LA MENOR – DNI'S DEL HOGAR



PERU
Ministerio de Salud
Dirección de Redes Integradas de Salud
LIMA - ETE

CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS

ESTABLECIMIENTO DE SALUD
 parte no DMS

N° HISTORIA CLÍNICA 38888

Código de Afiliación 50-000377476 HCL

Nombre del niño Pate Acha Liam Gabriel

Fecha de Nacimiento 26/10/20 DNI 92080682

Nombre de la Madre Veronica Acha DNI

Nombre del Padre DNI

Dirección Cristobal Colon 113

Lugar de Atención CSS N.S. Teléfono



VACUNAR A TU NIÑO ES UN GESTO DE AMOR

CITA
 CONTROL
 VACUNA
 OTRO

Iniciar Fechas

BCG (TUBERCULOSIS) (RN) 27-10-20

HVB (ANTI-HEPATITIS) (RN) 27-10-20

ANTIPILOLO

1° dosis (2 meses) INY-IPV 29-12-20

2° dosis (4 meses) INY-IPV 01-3-21

3° dosis (6 meses) ORAL 01/04/21

PENTAVALENTE (DPT + Hib + HVB)

1° dosis (2 meses) 29-12-20

2° dosis (4 meses) 01-3-21

3° dosis (6 meses) 01/04/21

HEUMOCOCO

1° dosis (2 meses) 29-12-20

2° dosis (4 meses) 01-3-21

3° dosis (12 meses)

DTAVIRUS

1° dosis (2 meses) 29-12-20

2° dosis (4 meses) 01-3-21

DTAVIRUS

1° dosis (7 meses) 25/05/21

2° dosis (8 meses) 26-0

1 Año 2 Años 3 Años

R (SARAMPIÓN, PAPER, RUBÉOLA)

1° dosis (12 meses) 2° dosis (18 meses)

VARICELA

1° dosis (12 meses)

ANTI

[illegible]

REPORTE DE CONTROL ENVIADO POR EL CENTRO DE SALUD A LOS PADRES DE FAMILIA Y CAPTURA DE PANTALLA DONDE SE LES INDICA QUE DEBEN COMPRAR EL SUPLEMENTO DE HIERRO

[illegible]