

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA
“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Cajamarca, 05 de agosto de 2021.

OFICIO N° 121-2021-CTVC/CAJAMARCA

Señor (a):

MATILDE MARGARITA RODRÍGUEZ PAJARES

Jefa de la Unidad Territorial Cajamarca

Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres "JUNTOS"

Presente.-

Asunto: Se ALERTAN 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° 164-2021-CTVC/CAJ
- CASO N° 165-2021-CTVC/CAJ
- CASO N° 166-2021-CTVC/CAJ

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente.



Liliana Maritza Hernández Villanueva
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

Jirón Los Sauces N° 558 – Urb. El Ingenio
Celular: 942155526

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / cajamarca.rctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. CAJAMARCA: 942155526 Telf. SEDE LIMA: 942160511	CASO	N° 166-2021-CTVC/CAJ
--	------	----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	04/08/2021
-------------------------	---------------	------------------------------	-------------------

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	JARA ROJAS ANCELMO	3. NÚMERO-DNI:	47917503
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE CAJAMARCA	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

6. FECHA DE OCURRENCIA:	04/08/2021		
7. DEPARTAMENTO:	CAJAMARCA	8. PROVINCIA:	CAJAMARCA
9. DISTRITO:	CAJAMARCA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	PJE. SAN ANTONIO 169
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE CORRESPONSABILIDAD	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	43869749 - USUARIA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

El día 04/08/2021 el Equipo Técnico del Comité de la Sede Regional Cajamarca, registró la ficha de atención A-132-2021-CAJ-J correspondiente a la llamada telefónica de la Sra. Yaqueli García Becerra, identificada con DNI 43869749, usuaria de la Estrategia de Desarrollo Infantil Temprano del Programa Juntos. Reportando lo siguiente:

1. **DESACUERDO CON SUSPENSIÓN (POSIBLE SUSPENSIÓN INJUSTA).** La Sra. Yaqueli García Becerra fue afiliada a la Estrategia de Desarrollo Infantil Temprano del Programa Juntos el 26/10/2020.
La usuaria manifiesta que ha cumplido en llevar a su hijo de 2 años a los controles realizados en el centro de salud la Tulpuna durante los bimestres enero-febrero, marzo abril, mayo -junio, además cuando realizó la consulta al personal de salud, le indicaron que la información había sido subida en el sistema del MINSA. Sin embargo, cuando reviso el aplicativo de MIJUNTOS, verifiqué que no ha sido abonada de los tres bimestres y este refiere *“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. Para mayor información, llama gratuitamente al 1880”*.
La usuaria considera que posiblemente, por lo que posiblemente haya un error en el sistema que registra el control de vacunas. Dicha situación escapa a la responsabilidad de la usuaria. Por tal razón, manifiesta su desacuerdo con la suspensión, por lo que solicita que se le abone el incentivo a los bimestres correspondientes.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- El Programa Juntos en coordinación con MINSA deben realizar la verificación de cumplimiento de corresponsabilidades en el marco del DIT de los hogares afiliados en el marco del Decreto de Urgencia N.° 095-2020 que aprueba las intervenciones temporales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social – MIDIS, para hacer frente a la pandemia del COVID-19. Así como garantizar el cumplimiento de lo establecido en el numeral 7.3 Disposiciones Generales, RDE N° 000024-2021-MIDIS/PNADP-DE, y se actualice la información de la VCC del hogar en el marco del DIT.
- Recomendamos al Programa Juntos realice las indagaciones respectivas del punto crítico y se resuelva en el debido plazo establecido según la ruta de alerta del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

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


- 1.- Ficha de Atención A-132-2021-CAJ-J (01 folio).
- 2.- Captura de pantalla MIJUNTOS (01 folio)
- 3.- DNI de la usuaria (1 folio)
- 4.- Tarjeta de vacunación (1 folio)



Ancelmo Jara Rojas
Responsable de Campo

Jirón Los Sauces N° 558 – Urb. El Ingenio
Celular: 942155526
www.ctvcperu.org.pe

Anexo 1: Ficha de Atención A-132-2021-CAJ-J

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N°	A-132-2021-CAJ-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:	JUNTOS(<input checked="" type="checkbox"/>) PENSIÓN 65() QALI WARMA() CUNA MÁS () FONCODES() CONTIGO()			2.FECHA de REGISTRO: 04/08/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: <i>De preferencia debe ser el(ia) mismo(a) titular interesado(a)</i>					
3. Apellidos Nombres:	GARCIA BECERRA YAQUELI		4. Documento-DNI:	43869749	
5. Sexo (Género):	Masculino ()	Femenino (<input checked="" type="checkbox"/>)	6. Fecha-Nacimiento:	14/04/1986	
7. Es Usuario(a)?:	SI(<input checked="" type="checkbox"/>)Fecha Afiliación: 24/10/2020	NO ()	8. Tiempo Residencia:	() MESES	
9. Correo Electrónico:	yaqueli.jarcia@minsa.gob.pe		10. Telef. Personal:	937626525	
11. Institución/Cargo:	USUARIA DIT		12. Telf. Institucional:		
13. Departamento:	CAJAMARCA		14. Provincia:	CAJAMARCA	
15. Distrito:	CAJAMARCA		16. CCPP/Dirección:	PJE. SAN ANTONIO 169	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:					04/08/2021
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento:	Cajamarca		19. Provincia:	Cajamarca	
20. Distrito:	Cajamarca		21. CCPP/Dirección:	Pje. San Antonio 169	
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: <i>El Informante debe precisar bien lo siguiente:</i>					
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?					
Mediante llamada telefónica la Sra. Yaqueli García Becerra, identificada con DNI 43869749, usuaria de la Estrategia de Desarrollo Infantil Temprano del Programa Juntos manifiesta haber ingresado al aplicativo de MIJUNTOS, para conocer su fecha de pago; sin embargo, verificó que no recibiría abono por no haber cumplido con la corresponsabilidad en salud en los bimestres anteriores, según información emitida por el MINSa.					
La usuaria manifiesta que ha cumplido en llevar a su menor hijo de 2 años a los controles realizados en el Centro de salud la Tulpuna, además cuando realizó la consulta al personal de salud, le indicaron que la información estaba registrada en el sistema del MINSa					
23.TIPO DE ATENCIÓN:	Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo (<input checked="" type="checkbox"/>) Queja () Denuncia ()				
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		
 NOMBRES APELLIDOS: Ancelmo Jara Rojas DNI: <u>47917503</u> CARGO: Responsable de Campo			 NOMBRES APELLIDOS: Yaqueli García Becerra DNI: 43869749 CARGO: Ciudadana		

MI JUNTOS



INFORMACIÓN DEL HOGAR

Titular del Hogar: *GARCIA BECERRA YAQUELI*

Su clasificación SISFOH vence: *27/10/2021*

Fecha de Afiliación JUNTOS: *24/10/2020*

Para mayor información



Atención al usuario nro 981833039

ABONOS

DATOS DEL ÚLTIMO ABONO

Lugar de Abono: *AGENCIA 1 CAJAMARCA*

Dirección de Abono:

Jr. Tarapacá N° 647, Dist. Prov. Y Dpto. Cajamarca

Fecha de Abono:

Mes1: *S/. 0 **

Mes2: *S/. 0 **

Motivo de No Abono	Acción
<i>SIN ABONO - SIN INFORMACION</i>	<i>SIN ABONO - SIN INFORMACION</i>

** Monto por Afiliación*

ABONOS ANTERIORES

	Mes
--	-----

Anexo N° 04: Tarjeta de vacunación

6m/07

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

ARA-88 N° DE FICHA FAMILIAR 6m-07

Código de Afiliación: HCL 6M107

Nombre del Niño: Orlando Farid Marin García

Fecha de Nacimiento: 19-6-19 DNI: 91378349

Nombre de la Madre: Yaqel Garcia DNI: 43869749

Nombre del Padre: Orlando Stalin DNI: 26683319

Dirección: Paje San Antonio 169

Lugar de Afiliación: _____ Teléfono: _____

NIÑO

VACUNAR A TU NIÑO ES UN GESTO DE AMOR

Anotar Fechas

BCG (TUBERCULOSIS) (RN) 19-6-19

HVB (ANTI-HEPATITIS) (RN) 19-6-19

ANTIPOLIO

1° dosis (2 meses) INY-IPV 19-8-19

2° dosis (4 meses) INY-IPV 19-10-19

3° dosis (6 meses) ORAL-AP0 19-12-19

PENTAVALENTE (DPT + HIB + HVB)

1° dosis (2 meses) 19-8-19

2° dosis (4 meses) 19-10-19

3° dosis (6 meses) 19-12-19

NEUMOCOCO

1° dosis (2 meses) 19-8-19

2° dosis (4 meses) 19-10-19

3° dosis (12 meses) 3-10-20

ROTAVIRUS

1° dosis (2 meses) 19-8-19

2° dosis (4 meses) 19-10-19

INFLUENZA

1° dosis (7 meses) 3-2-20

2° dosis (6 meses) 5-3-20

1 Año 3-10-20 2 Años 3-7-21 3 Años 3 Años 4 Años

ANTIVARICELA 3-10-20

SPR (SARAMPIÓN, PAPER, RUBÉOLA) 13-3-21

2° dosis (18 meses)

ANTIAMARILICA 3-7-21

(15 meses)

REFUERZOS

1° Ref. DPT (18 meses) 13-3-21

2° Ref. DPT (4 años)

1° Ref. Antipolio (Oral 18 meses) 13-3-21

2° Ref. Antipolio (Oral 4 años)

OTRAS VACUNAS

Vaccula 3-10-20

CITA

CONTROL - 6/8/21

VACUNA - (Mañana)

OTRO -

***DESCARTE DE ANEMIA**
V.H: 11 a 13 g/dl

4m. Toma Muest. 19/12/19 10.4 g/dl. Resultado 19/12/19

12m. Toma Muest. 3/80-20 2.7 g/dl. Resultado / /

48m. Toma Muest. 3/3/21 2.8 g/dl. Resultado 13/3/21

2a. Toma Muest. 3/7/21 17.0 g/dl. Resultado 3/7/21

3a. Toma Muest. / / g/dl. Resultado / /

4a. Toma Muest. / / g/dl. Resultado / /

*Tener en cuenta corrección por altura

DESCARTE DE PARÁSITOS

1a. Toma Muest. / / Resultado

3a. Toma Muest. / / Resultado

2a. Toma Muest. / / Resultado

4a. Toma Muest. / / Resultado