

**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, 25 de agosto de 2021.

**OFICIO N° 125-2021-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 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)<sup>1</sup>:

- CASO N° 172-2021-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**

<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

**Jirón Los Sauces N° 558 – Urb. El Ingenio**

**Celular: 942155526**

**Correo Electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [cajamarca.rctvcperu@gmail.com](mailto:cajamarca.rctvcperu@gmail.com)**

**Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)**

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. CAJAMARCA: 942155526 Telf. SEDE LIMA: 942160511	CASO	N° 172-2021-CTVC/CAJ
--	------	----------------------

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	<b>JUNTOS</b>	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	<b>23/08/2021</b>
-------------------------	---------------	------------------------------	-------------------

### I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	CHOLÁN ROJAS WILFREDO	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	70679311
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE CAJAMARCA	<b>5. CARGO:</b>	RESPONSABLE DE CAMPO

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

<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	<b>20/08/2021</b>		
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	CAJAMARCA	<b>8. PROVINCIA:</b>	CAJAMARCA
<b>9. DISTRITO:</b>	CAJAMARCA	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	JR. TARAPACÁ 885 - BARRIO SAN JOSÉ
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE CORRESPONSABILIDAD	<b>12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?</b>	46161987 - USUARIA
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS:</b>	01	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:</b>	01

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

El día 20/08/2021 el Equipo Técnico del Comité de la Sede Regional Cajamarca, registró la Ficha de Atención A-137-2021-CAJ-J (Ver Anexo 1) correspondiente a la llamada telefónica de la Sra. **Lauria Ernestina Muguierza Herrera**, con DNI N° **46161987**, usuaria de la Estrategia de Desarrollo Infantil Temprano del Programa Juntos, reportando lo siguiente:

1. **DESACUERDO CON SUSPENSION (POSIBLE SUSPENSIÓN INJUSTA)** La Sra. Lauria Ernestina Muguierza Herrera, fue afiliada a la Estrategia de Desarrollo Infantil Temprano del Programa Juntos el 21 de diciembre de 2020. La usuaria manifiesta que desde el momento de su afiliación solo cobró el abono por ingreso al programa en el mes de enero del 2021. Desde esa fecha hasta la actualidad no le han realizado ningún abono. La usuaria indica que desconoce el motivo por el que no ha sido abonada. Además, manifiesta que en el mes de marzo se comunicó con una promotora del programa JUNTOS, quien le señaló que revisaría su caso, pero que hasta la fecha no tiene respuesta. A pedido de la usuaria el equipo técnico del Comité, ingresó a revisar el aplicativo "Mi Juntos", donde evidenció el siguiente mensaje: *"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"*. Además, cuando se ingresa a detalles del aplicativo aparece: Sin abono - Sin información. (Ver Anexo 3)  
Sin embargo, la usuaria, indica que acudió al Centro de Salud "La Tulpuna" para todos los controles programados de su menor hija, tiene sus vacunas completas de acuerdo a su tarjeta de vacunación. (Ver anexo 4)  
La usuaria considera 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: 06 folios)**

- 1.- Ficha de Atención A-137-2021-CAJ-J (01 folio).
- 2.- DNI de la usuaria (1 folio)
- 3.- Capturas de pantalla MI JUNTOS (01 folio)
- 4.- Tarjeta de control y vacunación (1 folio)



.....  
**Wilfredo Cholán Rojas**  
**Responsable de Campo**

**ANEXO N° 01: Ficha de Atención A-137-2021-CAJ-J**

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		<b>FICHA DE ATENCIÓN</b>				FICHA N°	A-137-2021-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							
<b>-LA CANALIZACIÓN DEL CASO HACIA LOS PROGRAMAS SOCIALES ES GRATUITO Y NO REQUIERE FIRMA DE ABOGADO-</b>							
1.PROGRAMA:	JUNTOS(X) PENSIÓN 65() QALI WARMA() CUNA MÁS ( ) FONCODES() CONTIGO() SISFOH ( ) PAIS ( )	2.FECHA de REGISTRO: 23/08/2021					
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)</b>							
3. Apellidos Nombres:	Muguerza Herrera Lauria Ernestina	4. Documento-DNI:	46161987				
5. Sexo (Género):	Masculino ( ) Femenino (X)	6. Fecha-Nacimiento:	10/02/1990				
7. Es Usuario(a)?:	SI(X) Fecha Afiliación 21/12/2020 NO ( )	8. Tiempo Residencia:	(08) MESES				
9. Correo Electrónico:		10. Telef. Personal:	938105523				
11. Institución/Cargo:	Usuaría DIT	12. Telf. Institucional:					
13. Departamento:	Cajamarca	14. Provincia:	Cajamarca				
15. Distrito:	Cajamarca	16. CCPP/Dirección:	Jr. Tarapaca 885 - Barrio San José				
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:						17.FECHA OCURRENCIA: 20/08/2021	
<b>A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:</b>							
18. Departamento:	Cajamarca	19. Provincia:	Cajamarca				
20. Distrito:	Cajamarca	21. CCPP/Dirección:	Jr. Tarapaca 885 - Barrio San José				
<b>B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:</b>							
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. Lauria Ernestina Muguerza Herrera, usuaria de la Estrategia Desarrollo Infantil Temprano - DIT del Programa Juntos, manifestó que desde el momento de su afiliación solo se le abonó una sola vez y que fue cobrado en el mes de enero. Desde esa fecha no ha realizado ningún cobro. La usuaria indica que desconoce el motivo por el que no ha sido abonada. Además, dice que el mes de marzo se comunico con una promotora del programa JUNTOS, indicándole dicho problema, la promotora le dijo que revisaría su caso, pero ya no obtuvo una respuesta hasta el día de hoy.							
El equipo técnico, al revisar el aplicativo "Mi Juntos", dice textualmente: "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". Además, cuando se ingresa a detalles del aplicativo aparece: Sin abono - Sin información.							
La usuaria manifiesta que ha acudido al Centro de Salud "La Tulpuna" la fechas programadas de control: el 21 de febrero, el 21 de abril, el 21 de junio y el 24 de julio, para que realicen todos los controles y apliquen las vacunas de su menor hija.							
Se procedio a registrar la Ficha de Atención y elaborar un caso para remitir al programa Juntos							
23.TIPO DE ATENCIÓN:	Consulta ( ) Sugerencia ( ) Pedido ( ) Reclamo (X) 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: Wilfredo Cholán Rojas DNI: 70679311 CARGO: Responsable de Campo				 NOMBRES APELLIDOS: Lauria Ernestina Muguerza Herrera DNI: 46161987 CARGO: Usuaría DIT			



## ANEXO N° 03: Captura de pantalla MI JUNTOS

PERU Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

MI JUNTOS

**Lauria Ernestina,**

En esta oportunidad usted

**no recibirá abono**

De la información remitida por el MNSA 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.

Más Detalles

PERU Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

MI JUNTOS Abonos Datos del Hogar

Titular del Hogar: MUGERZA HERRERA LAURIA ERNESTINA

Fecha de afiliación al Programa Juntos: 21/12/2020

### Abonos

#	Punto de abono	Dirección de abono	Monto		Motivo No abono
			Mes 1	Mes 2	
1	AGENCIA 1 CAJAMARCA	Jr. Tarapacá N° 647, Dist. Prov. Y Dpto. Cajamarca	0	0	
2	AGENCIA 1 CAJAMARCA	Jr. Tarapacá N° 647, Dist. Prov. Y Dpto. Cajamarca	0	0	
3	AGENCIA 1 CAJAMARCA	Jr. Tarapacá N° 647, Dist. Prov. Y Dpto. Cajamarca	0	0	

\* El abono corresponde al cumplimiento de responsabilidades de los meses de mayo y junio 2021.

