

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL HUANCABELICA
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancavelica, 23 de febrero de 2022

OFICIO N° 0003-2022-CTVC/HUANCABELICA

Señora:

Diana Elizabeth Prudencio Gamio

Directora Ejecutiva del Programa Nacional de Entrega de Pensión No Contributiva a las Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza - Contigo
Lima

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° 0001-2022-CTVC/HVC**

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación del 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

Yudith Isabel Gutiérrez Daza
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

Telf. HUANCVELICA: (#) 942153032
Telf. LIMA: (#)951864589

CASO

N° 0001-2022-CTVC/HVC

PROGRAMA SOCIAL:	CONTIGO	1. FECHA DE REGISTRO:	31/01/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	SANTIAGO CANCHARI, MARIA OLINDA	3. NÚMERO-DNI:	42434800
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	31/01/2022
7. DEPARTAMENTO:	HUANCVELICA	8. PROVINCIA:	CASTROVIRREYNA
9. DISTRITO:	HUAMATAMBO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	HUAMATAMBO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	AFILIACION AL PROGRAMA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	23534559-Potencial Usuario
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Huamatambo, vía telefónica canalizo el siguiente punto crítico, identificado en el programa CONTIGO (**Ver Anexo 01**)

1. PERSONA CON DISCAPACIDAD SEVERA EN CONDICIÓN DE POBREZA NO ESTA EN EL PROGRAMA (POSIBLE CASO DE SUBCOBERTURA).

El ciudadano Santiago Paucar Marcelino Cesario, con DNI N°23534559 (**Ver Anexo 02**), domiciliado en el Anexo de San Antonio de Huantay S/N, del distrito de Huamatambo, provincia de Catrovirreyna, actualmente cuenta con clasificación socioeconómica vigente de pobre extremo (**Ver Anexo 03**) y con Certificado de discapacidad severa (**Ver Anexo 04**); sin embargo, para el programa social CONTIGO el ciudadano se encuentra como fallecido (**Ver Anexo 05**), el hecho obstaculiza que el ciudadano en mención pueda realizar las gestiones necesarias para solicitar su afiliación al programa.

Por lo manifestado líneas arriba, hacemos notar lo siguiente:

- El ciudadano Santiago Paucar, se encuentra registrado en el Padrón General de Hogares – PGH, el cual contiene todos los datos socioeconómicos de los ciudadanos para que los programas sociales y subsidios del Estado peruano identifiquen qué personas serán parte de los grupos poblacionales priorizados. (**Ver Anexo 03**).
- El ciudadano Santiago Paucar, cuenta con Certificado de discapacidad severa (**Ver Anexo 04**).
- El ciudadano Santiago Paucar, se encuentra en condición de ACTIVO en el Seguro Integral de Salud- SIS. (**Ver Anexo 06**).

Por lo tanto, el ciudadano Santiago Paucar, cumple con los requisitos que establece el programa para ser afiliado.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

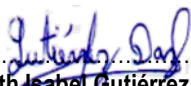
En el marco de los lineamientos técnicos del Programa, se solicita verificar el caso e implementar las medidas correctivas a fin de garantizar una adecuada prestación del servicio, por lo que en ese sentido se recomienda:

- El programa realice una constatación fidedigna sobre el estado actual del ciudadano Santiago Paucar, a fin de evitar un posible caso de homónimo que afectaría su afiliación al programa.
- Programa realice el cruce de información con todos los sectores y niveles de gobierno, a fin de contar con información fidedigna, exacta, transparente sobre el caso del ciudadano Santiago Paucar, y se ser el caso proceda a su afiliación.

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 01)

1. Pantallazo de la Ficha de Atención A-0001-2022-HVC-D. **(01 folio)**.
2. Pantallazo del DNI del ciudadano Santiago Paucar. **(01 folio)**.
3. Pantallazo de la Clasificación Socioeconómica del ciudadano Santiago Paucar **(01 folio)**.
4. Pantallazo de la condición del ciudadano Santiago Paucar para el programa CONTIGO **(01 folio)**..
5. Pantallazo del Certificado de Discapacidad Severa del ciudadano Santiago Paucar **(01 folio)**.
6. Pantallazo del Seguir Integral de Salud – SIS, del ciudadano Santiago Paucar **(01 folio)**.


.....
Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional

1.

Pantallazo de la Ficha de Atención A-0001-2022-HVC-D

[illegible]

2. Pantallazo del DNI del ciudadano Santiago Paucar



3. Pantallazo de la Clasificación Socioeconómica del ciudadano Santiago Paucar

23534559 (2).pdf - Nitro Pro 10

ARCHIVO INICIO EDITAR REVISAR FORMULARIOS PROTEGER AYUDA

23534559 (2) X

NOMBRES: MARCELINO CESARIO APELLIDOS: SANTIAGO PAUCAR FECHA DE NACIMIENTO: 28-AUG-43 SEXO: HOMBRE

Ingresar el DNI de un integrante del hogar:

1. DATOS DE IDENTIFICACION

HOJAR ID: 10273781
DOCUMENTO DE IDENTIDAD NACIONAL (DNI): 23534559
APELLIDO PATERNO: SANTIAGO
APELLIDO MATERNO: PAUCAR
NOMBRES: MARCELINO CESARIO
SEXO: MASCULINO
FECHA DE NACIMIENTO: 28/08/1943
HOJAR ESTADO: ACTIVO
FECHA EMPADRONAMIENTO:

2. DATOS DEL LUGAR DE EMPADRONAMIENTO

DEPARTAMENTO: HUANCVELICA
PROVINCIA: CASTROVIRREYNA
DISTRITO: HUAMATAMBO
UBIGEO: 000408
CENTRO POBLADO: HUANTAY
CODIGO CENTRO POBLADO: 0003
DIRECCION: OTRO, SIN NOMBRE NRQ, PUERTA SN PISO,01
REFERENCIA DE DOMICILIO: SIN NOMBRE
TIPO DE CARGA: FSU-2013

3. DATOS DE LA CLASIFICACION SOCIOECONOMICA DEL HOJAR

FECHA VIGENCIA INICIAL: 26-JUN-19
FECHA VIGENCIA FINAL: 26-JUN-25
ESTADO VIGENCIA: VIGENTE
CLASIFICACION SOCIOECONOMICA: POBRE EXTREMO

AREA: RURAL
NRO DE TIPO DE FORMATO: 18843424

4. INTEGRANTES DEL HOJAR

NRO.	NRO.DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	APELLIDO CASADA	NOMBRES	SEXO	FECHA NACIMIENTO
1	23534559	SANTIAGO	PAUCAR		MARCELINO CESARIO	MASCULINO	28-AUG-43

1 DE 2 75%

4. Pantallazo de la condición del ciudadano Santiago Paucar para el programa CONTIGO

The screenshot shows a web browser window with the URL `contigo.gob.pe/login-usuario/`. The page features a red navigation bar with links: **INICIO**, **PROGRAMA CONTIGO**, **¿DÓNDE ESTAMOS?**, and **¿COMO SER USUARIO?**. The main content area contains a login form titled "Ingresar el DNI y la Fecha de Nacimiento". The form fields are filled with "N° DNI: 23534559" and "dd/mm/aaaa: 28/08/1943". Below the fields, a red message states "EL DNI INGRESADO FALLECIDO". A red button labeled "CONSULTAR" is positioned below the message, followed by the text "¿Necesitas ayuda?". The footer of the page reads: "El Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a la persona con discapacidad severa en situación de Pobreza - CONTIGO, es una entidad adscrita al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social". On the right side, there is a red vertical button labeled "ASISTENTE EN LINEA" and "HERRAMIENTA DIGITALES". The browser's address bar and tabs are visible at the top, showing multiple open tabs including "Recibidos (1.369) - huancavelica", "WhatsApp", "Login Usuario - Programa Contigo", and "RDE-000018-2021-DE-anexo_cor".

Recibidos (1.369) - huancavelica x WhatsApp x Login Usuario - Programa Contigo x RDE-000018-2021-DE-anexo_cor x

contigo.gob.pe/login-usuario/

Aplicaciones YouTube Maps Noticias Nueva pestaña Foncodes setiembre... SUNAT SOL Operac... Correo: ESTELISTA... (8) WhatsApp Lista de lectura

PERU Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social contigo PORTAL TRANSPARENCIA ATENCIÓN AL USUARIO (01) 644 9006

INICIO PROGRAMA CONTIGO ¿DÓNDE ESTAMOS? ¿COMO SER USUARIO?

Ingresar el DNI y la Fecha de Nacimiento

N° DNI
23534559

dd/mm/aaaa
28/08/1943

EL DNI INGRESADO FALLECIDO

CONSULTAR

¿Necesitas ayuda?

ASISTENTE EN LINEA
HERRAMIENTA DIGITALES

El Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a la persona con discapacidad severa en situación de Pobreza - CONTIGO, es una entidad adscrita al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

5. Pantallazo del Certificado de Discapacidad Severa del ciudadano Santiago Paucar.

Fotos - WhatsApp Image 2022-01-27 at 4.06.34 PM (2).jpeg 70%

Ver todas las fotos + Agregar a...

Editar y crear Compartir

I. APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES
Santiago, Paucar, Marcelino C

SEXO: Masculino
EDAD: 77 años, 6 meses
N° H.C.: 23534559
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI 23534559, Carnet extranjera -
¿Cuenta con certificado emitido anteriormente?: No

II. DIAGNOSTICO DE DAÑO
Secuelas de luxación, torcedura y esguince de miembro superior
CIE: T023
III. DIAGNOSTICO ETIOLOGICO
Hipoaisia, no especificada
CIE: H019
Fractura de otras partes del hombro y del brazo
CIE: S428

IV. DISCAPACIDAD
De La Conducta: 0 Sin limitación
De La Comunicación: 3 1 Realiza y mantiene la actividad con dificultad pero sin ayuda
Del Cuidado Personal: 4 2 Realiza y mantiene la actividad sólo con dispositivos o ayuda
De La Locomoción: 1 3 Requiere además de asistencia momentánea de otra persona
De La Disposición Corporal: 1 4 Requiere además de asistencia de otra persona la mayor parte del tiempo
De La Destreza: 4 5 Actividad imposible de llevar a cabo sin el apoyo de una persona, la cual requiere además de un dispositivo o ayuda que le permita asistir.
De Situación: 1 6 La actividad no se puede realizar o mantener aún con asistencia personal

V. GRAVEDAD
Sin Discapacidad: 0 Si el código es 0, la persona no tiene discapacidad
Discapacidad Leve: 1 Si el código es 1, la persona tiene discapacidad leve
Discapacidad Moderada: 2-3 Si el (os) código(s) son 2 ó 3, la persona tiene discapacidad moderada
Discapacidad Severa: 4-6 Si el (os) código(s) son 4, 5 ó 6, en al menos una categoría de discapacidad, por criterio de favorabilidad la persona tiene discapacidad severa

VI. REQUERIMIENTO DE PRODUCTOS DE APOYO: AYUDAS TÉCNICAS, BIOMECÁNICAS Y PERSONALES
De apoyo:
☐ Para terapia y Mantenimiento médico esenciales ☐ Para marcha y transporte
☐ y de uso permanente ☐ Para comunicación, información y señalización
Otros productos de apoyo:
☐ Personal ☐ Dependencia de otra persona

Fotos - WhatsApp Image 2022-01-27 at 4.06.34 PM (3).jpeg 58%

Ver todas las fotos + Agregar a...

Editar y crear Compartir

Este documento tiene una vigencia de 90 meses desde la fecha de expedición.

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN: CALLE SANTO DOMINGO N° 402 CALLE SANTO DOMINGO N° 402, 25 de Mayo de 2021
HUELLA DIGITAL DEL INDICE DERECHO DEL EVALUADO: [Huella]

APELLIDOS Y NOMBRES DEL MEDICO QUE CERTIFICA: ANICMA HELIO MARILEY JANET
N° CMP: 62434
N° RNE: []

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO QUE CERTIFICA: [Firma]
FIRMA Y SELLO DEL JEFE O DIRECTOR DEL SERVICIO O DEPARTAMENTO: [Firma]
FIRMA Y SELLO DEL JEFE O DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO: [Firma]

¿Creea Ud. que la información contenida en su Certificado de Discapacidad sea compartida con otras sectores? (CONADIS, Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, Ministerio de Educación y Ministerio de Trabajo): No

6. Pantallazo del Seguir Integral de Salud – SIS, del ciudadano Santiago Paucar

SIS Seguro Integral de Salud

CONSULTAS EN LÍNEA

Verifique su condición de asegurado en:

SISGRATUITO - SISINDEPENDIENTE - SISPARATODOS - SISEMPRENDEDOR - SISMICROEMPRESAS

[Imprimir](#) [Volver](#) [Nueva Consulta](#) [Página Principal](#)

DATOS PERSONALES	
Apellidos y Nombres	SANTIAGO PAUCAR, MARCELINO CESARIO
Documento de Identidad	DNI 23534559
DATOS DEL SEGURO	
N° de afiliación / inscripción	2-23534559
Tipo de seguro	SUBSIDIADO (SIS GRATUITO)
Tipo de asegurado	TITULAR
Tipo de formato	AFILIACIÓN
Fecha de afiliación / levantamiento	04 / 02 / 2022
Plan de Beneficios	PEAS MÁS PLANES COMPLEMENTARIOS
Establecimiento de salud	999406A301 (REHAES: 0000004032) HUAMATAMBO
Ubicación de establecimiento de salud	Dpto: HUANCVELICA - Prov: CASTROVIRREYNA - Dist: HUAMATAMBO
DATOS DE LA VIGENCIA DEL SEGURO	
Estado	ACTIVO

INFORMACION IMPORTANTE QUE DEBE TENER EN CUENTA

- Si el estado de su seguro figura como **ACTIVO**, usted podrá recibir las prestaciones de salud que le corresponden, siempre que haya transcurrido el periodo de carencia respectivo de corresponder.
- Si el estado de su seguro figura como **INACTIVO**, puede deberse a las siguientes causas:

[SIS Emprendedor](#)