

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS**

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Iquitos, 31 de Enero de 2022

**OFICIO N°002-2021-CTVC/LORETO IQUITOS**

Señor (a)

**JAIME TEOFILO ROQUE ANAHUA**

Jefe de la Unidad Territorial – Loreto Iquitos

Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres - JUNTOS

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA 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)<sup>1</sup>:

- CASO N° 001-2022-CTVC/IQU
- CASO N° 002-2022-CTVC/IQU
- CASO N° 003-2022-CTVC/IQU

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

  
ELVA ROSA CARMONA DE CHU  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-LORETO-IQUITOS



<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

|                                                          |  |                                                      |  |                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|--|
| Telf. IQUITOS:(#)942161156<br>Telf. LIMA: (#)951864589   |  | <b>CASO</b>                                          |  | N° 001-2022-CTVC/IQU                                                       |  |
| PROGRAMA SOCIAL:                                         |  | JUNTOS                                               |  | 1. FECHA DE REGISTRO: 17/01/2022                                           |  |
| I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:                     |  |                                                      |  |                                                                            |  |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:                                    |  | GARCÍA MELÉNDEZ IVONNE                               |  | 3. NÚMERO-DNI: 05716023                                                    |  |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN                              |  | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA |  | 5. CARGO: PRESIDENTE                                                       |  |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:                             |  |                                                      |  | 6. FECHA DE OCURRENCIA: 17/01/2022                                         |  |
| 7. DEPARTAMENTO:                                         |  | LORETO                                               |  | 8. PROVINCIA: REQUENA                                                      |  |
| 9. DISTRITO:                                             |  | REQUENA                                              |  | 10. CCPP/DIRECCIÓN: REQUENA                                                |  |
| 11. PROCESO:                                             |  | ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO         |  | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN? LLAMADA TELEFÓNICA A PRESIDENTE |  |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                               |  | 01                                                   |  | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS 01                                         |  |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES): |  |                                                      |  |                                                                            |  |

Con fecha 17/01/2022 durante las acciones de vigilancia realizado por la Presidenta del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, entrevistó a la Sra. LLisela Navarro Sánchez, DNI 40759893, usuaria del Programa **Juntos**, mediante Ficha de Atención N°001-2022-IQU-J, registrando el punto crítico descrito a continuación:

- 1. USUARIO NO FIGURA EN PADRÓN DE ABONADOS Y/O SUSPENDIDOS Y NO SABE PORQUE NO LE PAGAN.** Al respecto la usuaria refiere que en el operativo de pago TIM IV – 2021, que corresponde al periodo Julio-agosto 2021, no figuraba en la Lista de Abonados; de la verificación en la lista de suspendidos, pudo observar que se encontraba en la relación con la siguiente justificación: “No Abono\_su Hogar No Es Pobre Según SISFOH”.

De lo descrito al solicitar información al Gestor del Programa, este menciona: “no te corresponde cobrar, porque actualmente tu CSE es No Pobre y el Programa automáticamente te retira, te desafilia”. Sin perjuicio de lo descrito la usuaria, presenta la Constancia de CSE con vigencia desde Junio 2021 al 21 de Junio del 2025, donde dice que es *Extremo Pobre* (Véase en Anexo 02), además solicitó información al Coordinador Territorial SISFOH – LORETO, quién mediante documento describe: que es *Extremo Pobre*, con vigencia desde junio 2021, a 21/junio 2025 (Véase en Anexo 03), por lo que considera justo que el Programa JUNTOS abone a su cuenta lo que injustamente no fue abonada en el TIM IV, también es preciso que el Programa pueda informar la fuente donde recogió la información que presenta como CSE de “NO POBRE” y SUSPENDE a la Sra. LLisela.

## IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Se recomienda al Programa JUNTOS, que en el marco de los lineamientos que norman el proceso de Entrega del incentivo monetario condicionado, realice las acciones pertinentes para resolver el caso con la celeridad que lo amerita, toda vez que se estaría vulnerando el derecho de la usuaria, que no está siendo atendida de manera oportuna y adecuada, sino más bien se estaría vulnerando su derecho y por consiguiente de sus menores hijos.
- Se solicita al programa después de verificar el caso pueda informar al CTVC de manera formal sobre las acciones implementadas en atención a la resolución del caso que representa con necesidad de urgente atención.

## V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 07 Folios)

1. Ficha de Atención N°001-2022-IQU-P (01 folios)
2. Copia de Constancia CSE – ULE Requena (01 Folio)
3. Captura de Pantalla FICHA CSE SISFOH – LORETO (01 folio)
4. Captura Pantalla Envío por WhatsApp FICHA SISFOH–Coord. Territorial SISFOH (01 folio)
5. Captura de Pantalla del aplicativo Mi Juntos - 23/09/2021(1 folio)
6. EXCEL – Información que presentó el Programa JUNTOS de CSE de Usuaría. (01 folio)
7. Captura de Pantalla del Padrón de No Abonados – 23/09/2021 (1 folio)

  
ELVA ROSA CARMONA DE CHU  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-LORETO-IQUITOS



## ANEXO 01

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                      |                                                                                                                |                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|
| COMITÉ DE TRANSPARENCIA<br>Y VIGILANCIA CIUDADANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>FICHA DE ATENCIÓN</b>                                                                                             |                                                                                                                | CODIGO: <b>A-001-2022-IQU-J</b>              |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                                                |                                              |  |
| 1.PROGRAMA por <b>X.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | JUNTOS (X) PENSIÓN 65 ( ) QALI WARMA ( ) CUNA MÁS ( ) FONCODES ( )<br>CONTIGO ( ) PAIS ( )                           |                                                                                                                | 2.FECHA de REGISTRO: <b>17 / 01 / 2022 /</b> |  |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                      |                                                                                                                |                                              |  |
| 3. Apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>GARCÍA MELÉNDEZ IVONNE</b>                                                                                        |                                                                                                                | 4. Documento-DNI: <b>05716023</b>            |  |
| 5. Sexo (Género):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Masculino ( ) Femenino ( <b>X</b> )                                                                                  |                                                                                                                | 6. Fecha- <b>03/09/1977</b>                  |  |
| 7. Es Usuario(a)?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | SI ( <b>X</b> ) Fecha Afiliación ____/____/____ NO ( )                                                               |                                                                                                                | 8. Tiempo ( ) MESES                          |  |
| 9. Correo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | -----                                                                                                                |                                                                                                                | 10. Telef. Personal: -----                   |  |
| 11.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | -----                                                                                                                |                                                                                                                | 12. Telf. -----                              |  |
| 13. Departamento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>LORETO</b>                                                                                                        |                                                                                                                | 14. Provincia: <b>REQUENA</b>                |  |
| 15. Distrito:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>REQUENA</b>                                                                                                       |                                                                                                                | 16. CCPP/Dirección: <b>REQUENA</b>           |  |
| <b>II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                      |                                                                                                                | 17.FECHA <b>17 / 01 / 2022 /</b>             |  |
| <b>A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                      |                                                                                                                |                                              |  |
| 18. Departamento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>LORETO</b>                                                                                                        |                                                                                                                | 19. Provincia: <b>REQUENA</b>                |  |
| 20. Distrito:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>REQUENA</b>                                                                                                       |                                                                                                                | 21. CCPP/Dirección: <b>REQUENA</b>           |  |
| <b>B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                      |                                                                                                                |                                              |  |
| <p><b>22.</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?</p> <p>La Sra. Ivonne García Meléndez, Presidenta del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Requena, manifiesta mediante llamada por el celular, de que la Sra. LLisela Navarro Sánchez, usuaria del Programa JUNTOS, con DNI 053, presenta su reclamo, llamándola también a su celular, donde le da a conocer que en el pago del TIM IV, que realizó el Programa JUNTOS, por Agencia del Banco de la Nación, en la primera semana de setiembre 2021, ella no pudo cobrar porque salió suspendida, según el Padrón de No Abonados, dice: <i>Motivo de No Pago; "No abonado, su hogar no es pobre, según Sisfoh"</i>. Pero ella me mandó un documento que le entregaron en el mes de junio en la Oficina de la ULE – Requena, donde su CSE es EXTREMO POBRE, y eso dice en el documento, la Sra. LLisela asegura ser extremo pobre y también dice que siempre cumplió con sus corresponsabilidades y <b>necesita que le devuelvan el abono que le corresponde</b>, para dar mayor consistencia a la justificación de su reclamo, solicitó al COORDINADOR TERRITORIAL – SISFOH LORETO, le pueda emitir el resultado de su última evaluación socio económica, también es de EXTREMO POBRE, adjunta todos los documentos que prueban su condición socio económica, considera justo exigir al Programa JUNTOS, la fuente de información de dicho documento, que vulnera su derecho y a la vez también <b>solicita se le devuelva el abono que le quitaron</b>, supone dicha información a procedimientos erróneos por parte del Programa, ya sea de Lima o de Iquitos, espera una respuesta justa donde el Programa reconozca sus errores y atiendan su solicitud.</p> |  |                                                                                                                      |                                                                                                                |                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                      |                                                                                                                |                                              |  |
| 23.TIPO d                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Consulta ( ) Sugerencia ( ) Pedido ( ) Reclamo ( <b>X</b> ) Queja ( ) Denuncia ( )                                   |                                                                                                                | 24.TOTAL                                     |  |
| 25.Dctos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Memorial ( ) Informe ( ) Oficio ( ) Constancia ( ) Certificado ( ) Partida Nacmto ( ) Copia DNI ( ) DJ ( ) Otros ( ) |                                                                                                                |                                              |  |
| 26.OBSERVACIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                      |                                                                                                                |                                              |  |
| NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL<br>VEEDOR (MIEMBRO DEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                      | NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A)<br>Ó INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL                         |                                              |  |
| <p>-----</p> <p>----- NOMBRES APELLIDOS: <b>Ivonne Gracia Meléndez</b></p> <p>DNI: <b>05716023</b> CARGO: <b>V PRESIDENTA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                      | <p>-----</p> <p>NOMBRES APELLIDOS: <b>LLisela Navarro Sánchez</b></p> <p>DNI: <b>40759893</b> CARGO: _____</p> |                                              |  |

## ANEXO 02 - COPIA DEL RESULTADO DE LA CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA – ULE REQUENA

### 1. DATOS DE IDENTIFICACION

|                                        |                       |
|----------------------------------------|-----------------------|
| HOGAR ID:                              | 2040627               |
| CODIGO DE CLASIFICACION:               | 2760537               |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD NACIONAL (DNI): | 40738893              |
| APELLIDO PATERNO:                      | NAVARRO               |
| APELLIDO MATERNO:                      | SANCHEZ               |
| APELLIDO DE CASADA:                    |                       |
| NOMBRES:                               | LLISELA               |
| SEXO:                                  | FEMENINO              |
| FECHA DE NACIMIENTO:                   | 25/04/1980            |
| HOGAR ESTADO:                          | HOGAR SIN RESTRICCION |
| FECHA EMPADRONAMIENTO:                 | 17/06/2021            |
| FUENTE:                                | ULF                   |
| UBICACION GEOGRAFICA:                  |                       |

### 2. DATOS DEL LUGAR DE EMPADRONAMIENTO

|                          |                                              |
|--------------------------|----------------------------------------------|
| DEPARTAMENTO:            | LORETO                                       |
| PROVINCIA:               | REQUENA                                      |
| DISTRITO:                | REQUENA                                      |
| URBEO:                   | 162501                                       |
| CENTRO POBLADO:          | REQUENA                                      |
| CODIGO CENTRO POBLADO:   | 6001                                         |
| DIRECCION:               | CALLE PADRE GINER NRO.<br>PUERTA SIN PISO.01 |
| REFERENCIA DE DOMICILIO: | FRENTE AL GRIFO<br>REQUENA                   |
| NUCLEO URBANO:           | REQUENA                                      |
| TIPO DE CARGA:           | F5U-2013                                     |

### 3. DATOS DE LA CLASIFICACION SOCIOECONOMICA DEL HOGAR

|                               |                                                                                             |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA VIGENCIA INICIAL:       | 21/06/2021                                                                                  |
| FECHA VIGENCIA FINAL:         | 21/06/2025                                                                                  |
| ESTADO VIGENCIA:              | VIGENTE  |
| CLASIFICACION SOCIOECONOMICA: | POBRE EXTREMO (2)                                                                           |
| AREA:                         | URBANO                                                                                      |
| NRO DE TIPO DE FORMATO:       | 17601283                                                                                    |

## ANEXO 03 – CAPTURA DE PANTALLA DE FICHA DE CSE – SISFOH LORETO

| I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN            |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| HOGAR ID:                             |  | 334637                      |  |  |  |  |  |  |  |
| CÓDIGO DE CLASIFICACIÓN (TICKET)      |  | 334637                      |  |  |  |  |  |  |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD NACIONAL (DNI) |  | 6198966                     |  |  |  |  |  |  |  |
| APELLIDO PATERNO:                     |  | CUSAO                       |  |  |  |  |  |  |  |
| APELLIDO MATERNO:                     |  | MAYORAL                     |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRES:                              |  | ANITA CARLA                 |  |  |  |  |  |  |  |
| SEXO:                                 |  | FEMENINO                    |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA DE NACIMIENTO:                  |  | 16/07/2001                  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESTADO DE IDENTIDAD:                  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |
| MÉTODO DE CÁLCULO:                    |  | IFE XDS 2016                |  |  |  |  |  |  |  |
| HOGAR ESTIVO:                         |  | <b>HOGAR SIN PRESTACIÓN</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA CASADA:                         |  | <b>11/06/2021</b>           |  |  |  |  |  |  |  |

| II. LUGAR DE EMPADRONAMIENTO |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| DEPARTAMENTO:                |  | LOROZO                              |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                   |  | KUSUBA                              |  |  |  |  |  |  |  |
| DISTRITO:                    |  | KUSUBA                              |  |  |  |  |  |  |  |
| URBES:                       |  | 16501                               |  |  |  |  |  |  |  |
| CENTRO POBLADO:              |  | KUSUBA                              |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                   |  | CALLE PRADERA 100M. FUENTE SAPECOLO |  |  |  |  |  |  |  |
| REFERENCIA DE LA DIRECCIÓN:  |  | PUEBLO GRUPO I KUSUBA               |  |  |  |  |  |  |  |

| III. RESULTADO DE LA CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA |  |                        |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------|--|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| FECHA VIGENCIA INICIAL:                           |  | 11/06/2021             |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA VIGENCIA FINAL:                             |  | 11/06/2021             |  |  |  |  |  |  |  |
| CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA:                     |  | <b>HOGAR EXTREMADO</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| ESTADO:                                           |  | VIGENTE                |  |  |  |  |  |  |  |
| FUENTE:                                           |  | UIF                    |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA DE ACTUALIZACIÓN:                           |  | 11/06/2021             |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº OPERACIÓN:                                     |  | 533374                 |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº PRO:                                           |  | 1766180                |  |  |  |  |  |  |  |

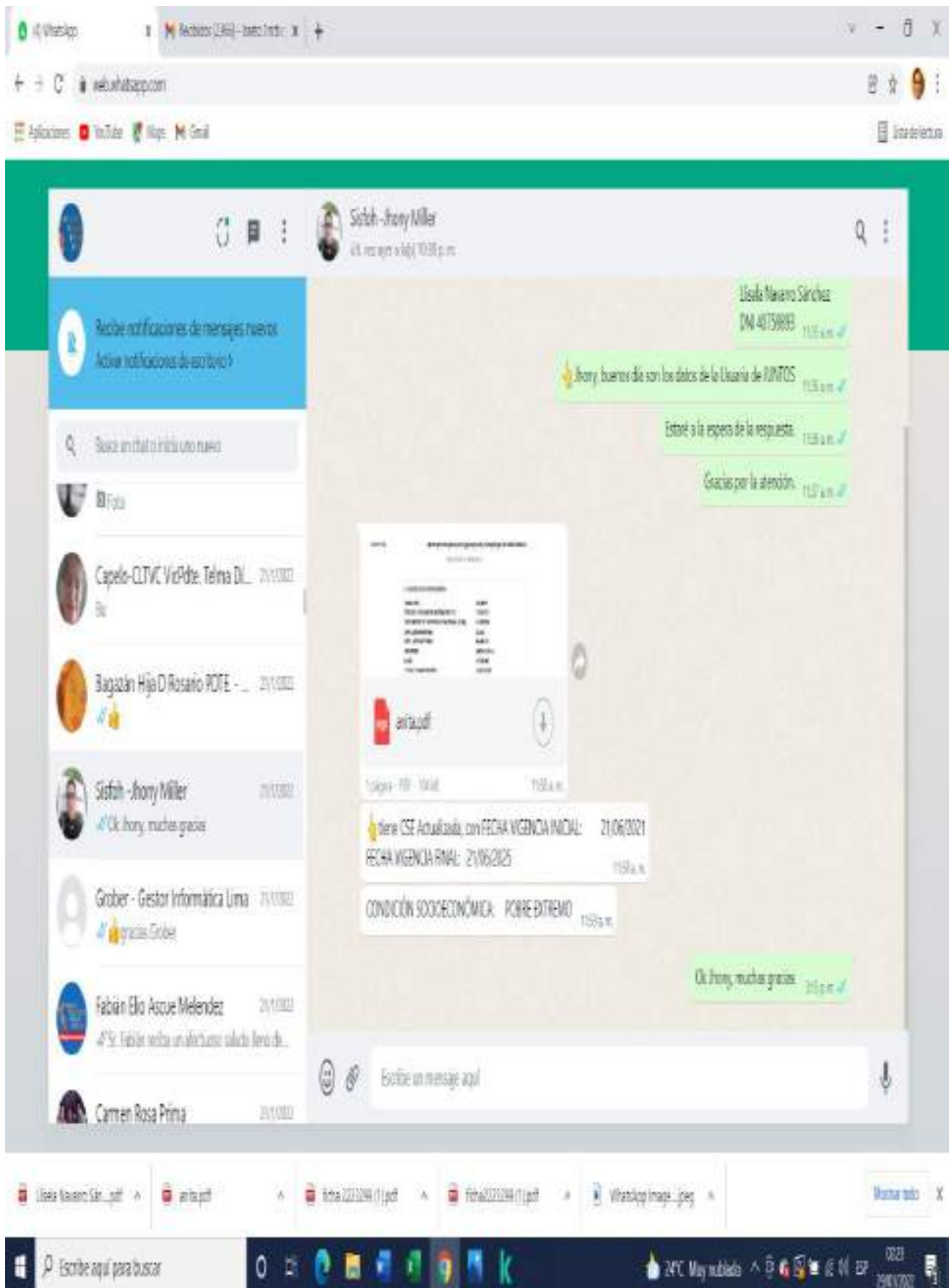
  

**INTEGRANTES DEL HOGAR (304637)**

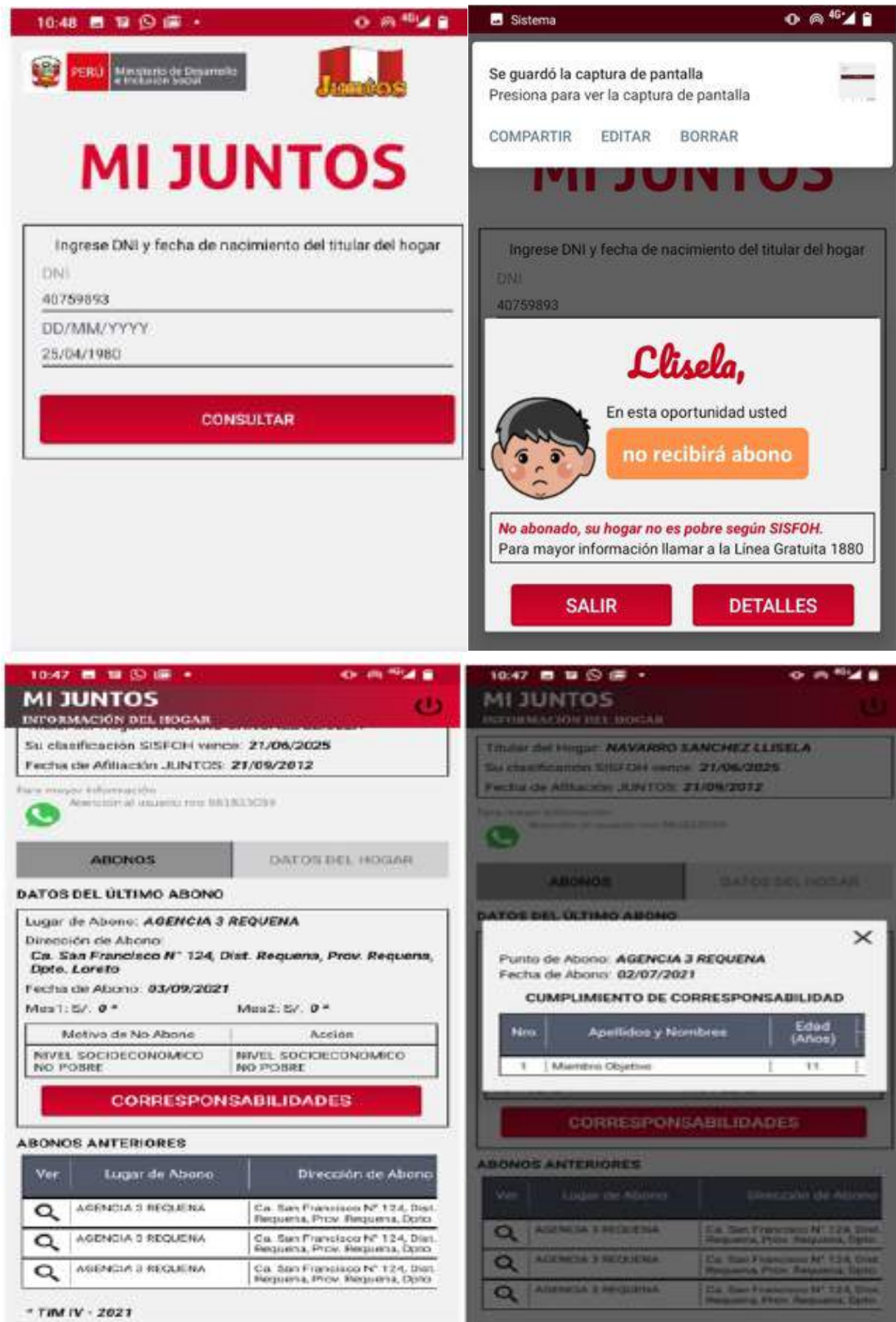
| Nº | DNI DOCUMENTO PATRÓN | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES       | SEXO      | FECHA NACIMIENTO | ID ENTIDAD              | FECHA REGISTRO | ESTADO | DIRECCIÓN |
|----|----------------------|------------------|------------------|---------------|-----------|------------------|-------------------------|----------------|--------|-----------|
| 1. | 6198966              | CUSAO            | MAYORAL          | ANITA CARLA   | FEMENINO  | 16/07/2001       | Identificado por RENIEC | 15/01/2016     | ACTIVO |           |
| 2. | 6386248              | CUSAO            | RIVERO           | JULIO CESAR   | MASCULINO | 17/01/1978       | Identificado por RENIEC | 15/01/2016     | ACTIVO |           |
| 3. | 7040571              | CUSAO            | MAYORAL          | NELLY PERIBEA | FEMENINO  | 17/07/2002       | Identificado por RENIEC | 15/01/2016     | ACTIVO |           |
| 4. | 6752855              | MAYORAL          | SANCHEZ          | LUISUA        | FEMENINO  | 20/04/2003       | Identificado por RENIEC | 15/01/2016     | ACTIVO |           |

## ANEXO 04

### CAPTURA DE PANTALLA DE ENVIO POR WHATSAPP FICHA SISFOH - COORD. TERRITORIAL SISFOH LORETO



# ANEXO 05 - CAPTURA DE PANTALLA DEL APLICATIVO “MI JUNTOS”



## ANEXO 06 - EXCEL INFORMACIÓN QUE PRESENTÓ EL PROGRAMA JUNTOS DE CSE DE USURIA

Copa de Oro NIVARDO SANCHEZ LIZOLA - Excel

Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Referencias Herramientas de desarrollo

Portapapeles: Cortar Copiar Pegar Copiar formato

Formato Dar formato Estilos de Formato Insertar Eliminar Formato

Ordenar y Filtrar Buscar y seleccionar

|    | F           | G          | H            | I       | J       | K               | L               | M      | N        | O       | P  | Q         | R       | S      | T      |
|----|-------------|------------|--------------|---------|---------|-----------------|-----------------|--------|----------|---------|----|-----------|---------|--------|--------|
| 1  | EMBARCACION | CONDOMINIO | CHESADONOGAR | EMPRESA | NIVARDO | PERSONA_MID_NIC | PERSONA_TPO_NIC | NOMBRE | PAPELERO | SANCHO  | ES | EXALACION | NIVARDO | ES     | USURIA |
| 2  | 201201      | 111100     |              | 201201  | 201201  | 401000          | H               | LIZOLA | NIVARDO  | SANCHEZ | ES | EXALACION | 201201  | 201201 | 201201 |
| 3  |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 4  |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 5  |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 6  |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 7  |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 8  |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 9  |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 10 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 11 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 12 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 13 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 14 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 15 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 16 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 17 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 18 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 19 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 20 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 21 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 22 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 23 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 24 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 25 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 26 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |
| 27 |             |            |              |         |         |                 |                 |        |          |         |    |           |         |        |        |

Document TB11

100%

Escriba aquí para buscar

34°C. Pasa, publicado

20/04/2022

# ANEXO 07 - CAPTURA DE PANTALLA DEL PADRÓN DE ABONADOS – TIM VI

10. VOTABO\_0\_16351 REQDEM.pdf - Adobe Reader

Archivo Edición Ver Documento Herramientas Ventana Ayuda

78.7%

NAVARRO SANCHEZ

DEPARTAMENTO: LORETO  
PROVINCIA: REQENA  
DISTRITO: REQENA  
UNIDAD TERRITORIAL: LORETO- KUNTOS

**PADRÓN DE NO ABONADOS - TIM IV - 2021**

| N° | CENTRO POBLADO | NOMBRES COMPLETOS                | MOTIVO NO PAGO                                                                                      |
|----|----------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | ATA PUMESA     | GRANDET PACHA ROSARIO            | NO ABONADO, PRESENTA OBSERVACIONES (LA INFORMACIÓN DE SUS MIEMBROS DE VIGILIA POR SU DIRECCIÓN)     |
| 2  | OLIMARCA       | TORRES SORIA SIDA                | ABONO SUSPENDIDO POR TITULAR FALLECIDO.                                                             |
| 3  | CHOROGUANTE    | SILAS JUANILLY KEEN              | NO ABONADO, SU HOGAR NO HA COMPLETADO CON SUS CORRESPONSABILIDADES EN SALUD Y EDUCACIÓN.            |
| 4  | CONCORDANCIA   | HUASICA CAYENHUA ELIZABETH PULPI | NO ABONADO, SU HOGAR NO HA COMPLETADO CON SUS CORRESPONSABILIDADES EN SALUD Y EDUCACIÓN.            |
| 5  | LAGO PANDO     | PACHA ROSA PEARL                 | NO ABONADO, SU HOGAR NO HA COMPLETADO CON SUS CORRESPONSABILIDADES EN SALUD Y EDUCACIÓN.            |
| 6  | LAS ANILINAS   | REYES DEL PANDO JULIANA          | NO ABONADO, PRESENTA OBSERVACIONES (LA INFORMACIÓN DE SUS MIEMBROS DE VIGILIA POR SU DIRECCIÓN)     |
| 7  | PIERTO LORETO  | THACHARIM MARCOS ELISA           | NO HA INFORMADO DÓNDE CUMPLEN SUS CORRESPONSABILIDADES SUS HIJOS E HIJAS.                           |
| 8  | REQENA         | ANAYARI PACHA MARILYN            | NO ABONADO, PRESENTA OBSERVACIONES (LA INFORMACIÓN DE SUS MIEMBROS DE VIGILIA POR SU DIRECCIÓN)     |
| 9  | REQENA         | ALICIA MARILENE NAPIRA           | NO ABONADO, PRESENTA OBSERVACIONES (LA INFORMACIÓN DE SUS MIEMBROS DE VIGILIA POR SU DIRECCIÓN)     |
| 10 | REQENA         | ALVARO TAVANTI TOR               | NO ABONADO, PRESENTA OBSERVACIONES (LA INFORMACIÓN DE SUS MIEMBROS DE VIGILIA POR SU DIRECCIÓN)     |
| 11 | REQENA         | CARLA SALINAS MARLEN FLOREN      | ABONO SUSPENDIDO POR TITULAR FALLECIDO.                                                             |
| 12 | REQENA         | CARMELITA HUANAYI JULIA          | NO ABONADO, PRESENTA OBSERVACIONES (LA INFORMACIÓN DE SUS MIEMBROS DE VIGILIA POR SU DIRECCIÓN)     |
| 13 | REQENA         | CORPESCHIMBELI ELVIRA            | NO HA INFORMADO DÓNDE CUMPLEN SUS CORRESPONSABILIDADES SUS HIJOS E HIJAS.                           |
| 14 | REQENA         | CURCO MARILYN NAPIRA             | NO ABONADO, SU HOGAR NO HA COMPLETADO CON SUS CORRESPONSABILIDADES EN SALUD Y EDUCACIÓN.            |
| 15 | REQENA         | DA SARA FLOREN DORA              | NO ABONADO, SU HOGAR NO HA COMPLETADO CON SUS CORRESPONSABILIDADES EN SALUD Y EDUCACIÓN.            |
| 16 | REQENA         | CARLA HUANAYI TERESA             | NO HA INFORMADO DÓNDE CUMPLEN SUS CORRESPONSABILIDADES SUS HIJOS E HIJAS.                           |
| 17 | REQENA         | FLORES JULIANILLY LIZ            | NO ABONADO, SU HOGAR NO HA COMPLETADO CON SUS CORRESPONSABILIDADES EN SALUD Y EDUCACIÓN.            |
| 18 | REQENA         | GARCIA EDITH MARILYN ELISA       | NO ABONADO, SU HOGAR NO HA COMPLETADO CON SUS CORRESPONSABILIDADES EN SALUD Y EDUCACIÓN.            |
| 19 | REQENA         | SOMERSONE MARILENE LIZ           | NO ABONADO, SU HOGAR NO HA COMPLETADO CON SUS CORRESPONSABILIDADES EN SALUD Y EDUCACIÓN.            |
| 20 | REQENA         | JHONEL DE MARCO ANTONIO          | ABONO SUSPENDIDO POR TITULAR FALLECIDO.                                                             |
| 21 | REQENA         | LASO MARILYN ROSA ELISA          | NO ABONADO, SU HOGAR NO HA COMPLETADO CON SUS CORRESPONSABILIDADES EN SALUD Y EDUCACIÓN.            |
| 22 | REQENA         | LIMAS PERETILIZ                  | NO HA INFORMADO DÓNDE CUMPLEN SUS CORRESPONSABILIDADES SUS HIJOS E HIJAS.                           |
| 23 | REQENA         | MARQUEZ ALVARO MARILENE MERCEDES | NO HA INFORMADO DÓNDE CUMPLEN SUS CORRESPONSABILIDADES SUS HIJOS E HIJAS.                           |
| 24 | REQENA         | MICHOMBITE TAPULANA YOUNGA       | NO HA INFORMADO DÓNDE CUMPLEN SUS CORRESPONSABILIDADES SUS HIJOS E HIJAS.                           |
| 25 | REQENA         | <del>WILSON MARCO ANTONIO</del>  | <del>NO ABONADO, SU HOGAR NO HA COMPLETADO CON SUS CORRESPONSABILIDADES EN SALUD Y EDUCACIÓN.</del> |
| 26 | REQENA         | WILSON PEREZ ROSA BEETH          | ABONO SUSPENDIDO, TITULAR NO TIENE CUENTA BANCARIA.                                                 |
| 27 | REQENA         | PACHA CAYENHUA ROSA ELISA        | NO ABONADO, PRESENTA OBSERVACIONES (LA INFORMACIÓN DE SUS MIEMBROS DE VIGILIA POR SU DIRECCIÓN)     |
| 28 | REQENA         | PACHA FLORES SHARLY MARILYN      | NO ABONADO, SU HOGAR NO HA COMPLETADO CON SUS CORRESPONSABILIDADES EN SALUD Y EDUCACIÓN.            |
| 29 | REQENA         | PANDO REYES SARA MARILYN         | PENDIENTE DE LIQUIDACIÓN - RESTRICCIÓN RENEC.                                                       |

28°C Muy nublado 8:52 a.m. 24/04/2021