

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Lima, 31 de enero de 2023

OFICIO N° 0013-2023-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señora

NANCY NÉRIDA AUCAHUASI DONGO

Directora Ejecutiva

Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza-CONTIGO

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 realizada por el Equipo Técnico Regional de Lima Provincias del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente el siguiente CASO¹:

• CASO N° 0002-2022-CTVC/LIP

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Punto Crítico de este CASO y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar el resultado y la solución de este.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,


VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Se adjunta (06 folios)

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. Lima Provincias: 984996604 Telf. Nacional: 984056206	CASO	N° 0002-2023-CTVC/LIP
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	CONTIGO	1. FECHA DE REGISTRO:	25/01/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	RUIZ PALOMINO, LUIS HERNESTO	3. NÚMERO-DNI:	46328376
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	25/01/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	HUARAL
9. DISTRITO:	AUCALLAMA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CALLE. AGUADA PALPA VIEJO – SAN JOSÉ
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTIÓN DE LA ENTREGA DE LA PENSION NO CONTRIBUTIVA	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	40957917-USUARIO POTENCIAL
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al programa Contigo, el Equipo Técnico del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana ha realizado una acción de vigilancia, reportada en Ficha de Atención A-002-2023-LIP-D, en el cual se registra el siguiente punto crítico:

1. NO SE RECIBE RESPUESTA A SOLICITUD DE AFILIACION / DESAFILIACION / REINCORPORACION.

La señora Carmen Rosa Mata Estrada, identificada con DNI N° 40957917, de 42 años de edad, es una persona con discapacidad severa, en estado crítico con melanoma detectado y en atención permanente en el instituto de Enfermedades Neoplásicas de Lima. No tiene a nadie más que a su hijo adolescente, que trabaja en el campo para ganarse la vida.

Lleva 1 año y a 6 meses esperando ingresar al programa CONTIGO como usuaria luego que su solicitud fuera reportada con el expediente número 9421-2021, oficio 128-2021 MDA/A de OMAPED del municipio de Aucallama-Huaral.

El programa CONTIGO sobre su afiliación, tanto en la plataforma de atención al usuario como por teléfono, le hizo saber que está en cola de espera, lo que describió como una espera inhumana e interminable, especialmente cuando dedicó más de 2 años de esfuerzo y tiempo para recopilar los requisitos.

Cabe recordar que en el numeral 6.1.4, RED N° 012-2022 cuadro N° 2 : Criterios de priorización

Enfatiza que, la fecha de presentación de formato de afiliación se consigna un puntaje diferenciado si el registro de su solicitud tiene antigüedad mayor o igual a 1 año, computado a la fecha de elaboración del Padrón de usuarios.

7	Fecha de presentación de formato de afiliación	Se consigna puntaje diferenciado si el registro de su solicitud tiene antigüedad mayor o igual a 1 año, computado a la fecha de elaboración del Padrón de Usuarios.	0.07	Listado nominal de solicitudes de afiliación registradas en el Sistema Integrado de Operaciones
8	Victimas de violencia	Se asigna un puntaje si la/el potencial usuario/a se encuentra registrado como víctima de violencia familiar y/o sexual.	0.01	Registro Único de Víctimas y Personas Agresoras - RUVA del Ministerio Público

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Gestión del cobro de la pensión no contributiva y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Nacional de la Entrega no Contributiva a personas con discapacidad severa en situación de pobreza extrema - CONTIGO, se sugiere lo siguiente:

- Celeridad en las respuestas de los documentos de afiliación de potenciales usuarios.
- Establecer estrategias y tiempos oportunos para la revisión y respuesta de las solicitudes de afiliación.

Verificar el caso a la brevedad e informar sobre las estrategias implementadas por Programa que garantice el adecuado y oportuna entrega de la pensión no contributiva.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 06)

- Copia Ficha de Atención A-002-2023-LIP-D (03 folios)
- Anexo fotográfico 1,2,3,4



VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y MIGRANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° A-002-2023-LIP-D	
El miembro del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana facilita el llenado de la Ficha de Atención cuando el Informante/Solicitante (de preferencia el USUARIO) pide hacer llegar su caso al Programa Social -LA CANALIZACIÓN DEL CASO HACIA LOS PROGRAMAS SOCIALES ES GRATUITO Y NO REQUIERE FIRMA DE ABOGADO-					
1.PROGRAMA pon X:		CONTIGO (X) CUNA MÁS () FONCODES () JUNTOS () PAIS () PENSIÓN 65 () QALI WARMA ()		2.FECHA de REGISTRO:	25/01/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres:	CARMEN ROSA TORRES DE REMISIO		4. Documento-DNI:	15972706	
5. Sexo (Género):	Masculino () Femenino (X)		6. Fecha-Nacimiento:	27/01/1952	
7. Es Usuario(a)?:	SI () Fecha Afiliación/ NO (X)		8. Tiempo Residencia:	Mas de 5 años	
9. Correo Electrónico:	limaprovincias.2rctvcperu@gmail.com		10. Telef. Personal:	939 460 103	
11. Institución/Cargo:	CIUDADANA		12. Telf. institucional:	-----	
13. Departamento:	LIMA		14. Provincia:	AUCALLAMA	
15. Distrito:	AUCALLAMA		16. CCPP/Dirección:	CALLE. AGUADA PALPA VIEJO - SAN JOSÉ	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17.FECHA OCURRENCIA:	25/01/2022
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento:	LIMA		19. Provincia:	HUARAL	
20. Distrito:	AUCALLAMA		21. CCPP/Dirección:	PALPA VIEJO SAN JOSE	
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:					
22. LOS HECHOS OCURRIDOS. CUÁNTOS Y QUIÉNES SON LOS AFECTADOS (cuando son más de 3 adjuntar listado con: Apellidos, Nombres, DNI, Edad y Observaciones). QUIÉNES SON LOS PRESUNTOS o POSIBLES RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO. QUÉ PIDEN LAS PERSONAS AFECTADAS PARA RESOLVER EL CASO. PRECISAR CLARAMENTE SI EL CASO YA FUE ANTES PRESENTADO AL OPERADOR DEL PROGRAMA. ¿QUÉ HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?					
<i>La señora Carmen Rosa Mata Estrada, identificada con DNI N° 40957917, de 42 años de edad, es una persona con discapacidad severa, en estado crítico con melanoma detectado y en atención permanente en el instituto de Enfermedades Neoplásicas de Lima. No tiene a nadie más que a su hijo adolescente, que trabaja en el campo para ganarse la vida.</i> <i>Lleva 1 año y a 6 meses esperando ingresar al programa CONTIGO como usuaria luego que su solicitud fuera reportada con el expediente número 9421-2021, oficio 128-2021 MDA/A de OMAPED del municipio de Aucallama-Huaral.</i> <i>El programa CONTIGO sobre su afiliación, tanto en la plataforma de atención al usuario como por teléfono, le hizo saber que está en cola de espera, lo que describió como una espera inhumana e interminable, especialmente cuando dedicó más de 2 años de esfuerzo y tiempo para recopilar los requisitos.</i>					
23.TIPO d ATENCIÓN:	Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo (X) Queja () Denuncia ()			24.TOTAL FOLIOS:	3
25.Dctos. ADJUNTOS:	Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmta () Copia DNI () DJ () Otros (X)				
26.OBSERVACIONES:					
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR(MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)			NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) Ó INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL		
NOMBRES APELLIDOS: LUIS HERNESTO RUIZ PALOMINO DNI: 46328376 CARGO: RESPONSABLE DE CAMPO			NOMBRES APELLIDOS: CARMEN ROSA TORRES DE REMICIO DNI: 15972706 CARGO: CIUDADANA DE AUCALLAMA		

Anexo 01: Resultado de consulta en RENIEC

Datos del Ciudadano		
Código Único de Identificación:	48952917 - 1	Foto del Ciudadano
Primer Apellido:	MATA	
Segundo Apellido:	ESTRADA	(+) Aumentar
Pre-nombres:	CARMEN ROSA	Firma del Ciudadano
Sexo:	FEMENINO	
Nacimiento:		(+) Aumentar
Fecha:	13/07/1988	Impresión Dactilar Izquierda
Departamento:	LIMA	
Provincia:	BARRANCA	
Distrito:	PATIVILCA	Impresión Dactilar Derecha
Grado de Instrucción:	PRIMARIA-3ER GRADO	
Estado Civil:	SOLTERO	
Estatura:	1.45 MT.	
Fecha de Inscripción:	09/06/1999	
Nombre del Padre:	VICTOR	
Nombre de la Madre:	AURELIA	
Fecha de Emisión:	13/11/2021	
Restricción:	NINGUNA	
Domicilio:		
Departamento:	LIMA	
Provincia:	HUARAL	
Distrito:	AUCALLAMA	
Dirección:	CALLE AGUADA PALPA VIEJO - SAN JOSE	
Datos adicionales		
Fecha de Caducidad:	13/11/2029	
Donación de Órganos:	NO	
Glosa Informativa:		
Observación:	IMPOSIBILITADO DE FIRMAR	
		Regresar  Imprimir

Anexo 02: Imagen de ciudadana potencial usuario del Programa



Anexo 03: Consulta usuario – como resultado potencial usuario

Ingresar el DNI y la Fecha de Nacimiento

Nº DNI
40867917

dd/mm/aaaa
13/07/1981

EL DNI INGRESADO POTENCIAL USUARIO

CONSULTAR

¿Necesitas ayuda?

ASISTENTE EN LÍNEA

HERRAMIENTA DIGITAL

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. Para mayor información, comunícate:

(01) 644 9006 Opción 1 **consultas@contigo.gob.pe**

Anexo 04: Control de atención en radioterapia de la potencial usuaria.

cyc. V-S 11 am.

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
 Defensora - Vicerrector - Sede
 DEPARTAMENTO DE RADIOTERAPIA
 CONTROL DE ATENCION DE PACIENTES

Nombre completo Mata Estrada
Carmen

Tratamiento AL-3

N° de Historia 0634710

Condición Socio-económica _____

Fecha 8/11/22

COL: 479300010016

N°	FECHA	APOYO SOCIAL	OBSERVACIONES	N°	FECHA	APOYO SOCIAL	OBSERVACIONES
01	08-11-2022						
2	9/11/22						
3	10-11-22						
4	11-11-22						
5	13-11-22						
6	14-11-22						
7	15-11-22						
8	16-11-22						
9	17-11-22						
10	20-11-22						
11	21-11-22						
12	22-11-22						
13	23-11-22						
14	24-11-22						
15	25-11-2022						