

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Lima, 24 de enero de 2022

OFICIO N° 012-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señor

DONY ARTURO CALLUPE LAUREANO

Jefe de la Unidad Territorial Lima

Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres - Juntos

Presente. -

Asunto : Se ALERTA un (01) CASO

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente el siguiente CASO¹:

- CASO N° 005-2022-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 (07 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. de Lima- Provincias: 984996604
Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 005-2022-CTVC/LIP

PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	21/01/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	GONZALES PACHECO VLADIMIR ILLANOVICH	3. NÚMERO-DNI:	41985577
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	06/01/2022
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	CAJATAMBO
9. DISTRITO:	GORGOR	10. CCPP/DIRECCIÓN:	GORGOR
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PROCESO DE AFILIACION Y MANTENIMIENTO DE PADRON DE HOGARES	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	70147767-USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Se realiza las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más pobres - Juntos, se recibió la llamada telefónica de un ciudadano del distrito de Gorgor, identificándose el siguiente punto crítico:

1. NO CUMPLE CRITERIO SOCIOECONÓMICO Y ESTÁ EN EL PROGRAMA (POSIBLE FILTRACIÓN)

Durante la conversación telefónica sostenida con ciudadano (se reserva la identidad de la persona por posibles represalias contra su integridad), manifestó: que la usuaria Sra. Flor Fiorella León Espinoza, identificada con DNI N° 70147767, madre de menor hija, vive con sus padres, en la dirección según consta en el registro del RENIEC (Ver anexo 01) y en relación con la dirección y con la cantidad de personas según el SISFOH (ver anexo 02) difiere en la composición de su hogar. Según manifestaciones del informante usuaria actualmente es beneficiaria de préstamos interbancarios con posible endeudamiento sin justificar las características visibles de pobreza extrema, menciona que en el hogar donde vive cuenta con una tienda, que según consulta RUC N° 10701477672 con actividad económica: Principal - 4721 - venta al por menor de alimentos en comercios especializados fecha de inicio de actividades: 26/09/2020. (Ver anexo 03).

Cabe resaltar: que el hogar en mención se encuentra activo y abonado de acuerdo con el aplicativo Mi Juntos (Ver Anexo 04)

El ciudadano que hace la observación pide al Programa Juntos, realizar visitas domiciliarias inopinadas para cotejar la veracidad de la información con la que se determinó la respectiva clasificación socioeconómica.

Dicha situación estaría contraviniendo RDE 065-2021-MIDIS/PNADP-DE Directiva de Afiliación

En el numeral 6.3.3. Un hogar se desafilia si presenta al menos una de las siguientes situaciones:
b. Consignación de información inexacta o falsa sobre los criterios elegibilidad del hogar.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de verificación de requisitos, y en concordancia a los lineamientos técnicos que el Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres “JUNTOS”, se sugiere lo siguiente:

- Verificar en SBS, Infocorp situación de reporte de créditos.
- Se recomienda que los operadores de campo del programa realicen la verificación IN SITU de la situación socioeconómica del hogar mencionado y tome las acciones necesarias de acuerdo con las directivas vigentes.
- Se sugiere al programa, en el marco de la RDE N°000069-2021- MIDIS/PNADP-DE “Proceso de afiliación” se verifique In Situ la clasificación Socio económica de las usuarias para dar cumplimiento a las normativas y con ello se garantice que el incentivo económico llegue a los hogares más vulnerables.

- Exhortamos al programa Juntos realizar seguimiento al caso alertado a través de visitas inopinadas a su domicilio, para contrastar si continúa manteniendo los criterios de permanencia, de comprobarse el incumplimiento de los requisitos establecidos, proceder con la suspensión y/o desafiliación en concordancia a los procedimientos establecidos en la Resolución de Dirección Ejecutiva 000105-2020-MIDIS/PNADP-DE

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


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

1. Copia Ficha de Atención A-005-2022-LIP-J. (05 folio)
2. Anexo Fotográfico 1,2,3,4



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

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 SOCIAL:	JUNTOS (<input checked="" type="checkbox"/>) QALI WARMA () PENSION 65 () CUNA MAS () FONCODES () CONTIGO () PAIS ()	2. FECHA DE REGISTRO	21/01/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/ SOLICITANTE; De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)			
3. Apellidos y Nombres:	Gonzales Pacheco Vladimir Illanovich	4. Documento - DNI	41985577
5. Sexo (Género):	Masculino (<input checked="" type="checkbox"/>) Femenino ()	6. Fecha-Nacimiento:	05/05
7. Es Usuario(a)?:	SI () Fecha Afiliación ____/____/____/ NO (<input checked="" type="checkbox"/>)	8. Tiempo Residencia:	
9. Correo Electrónico:	-----	10. Teléf. Personal:	
11. Institución/Cargo:	Responsable Regional	12. Teléf. Institucional:	984996604
13. Departamento:	LIMA	14. Provincia:	LIMA
15. Distrito:	SURQUILLO	16. CCPP/Dirección:	
II. DESCRIPCION AL DETALLE DEL CASO:			17. FECHA OCURRENCIA: 06/01/2022
A) LUGAR DONDE OCURRIO EL CASO:			
18. Departamento:	LIMA	19. Provincia:	CAJATAMBO
20. Distrito:	GORGOR	21. CCPP/Dirección:	GORGOR
B) DESCRIPCION DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:			
22. LOS HECHOS OCURRIDOS CUANTOS Y QUIENES SON LOS AFECTADOS (cuando son mas de 3 adjuntar listado con: Apellidos y Nombres, DNI, Edad y Observaciones) QUIENES SON LOS PRESUNTOS o POSIBLES RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO. QUE PIDEN LAS PERSONAS AFECTADAS PARA RESOLVER EL CASO. PRECISAR CLARAMENTE SI EL CASO YA FUE ANTES PRESENTADO AL OPERADOR DEL PROGRAMA ¿QUE HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?			
Con fecha 06 de enero del 2022, se toma contacto con ciudadano del distrito de Gorgor quien manifiesta las condiciones en quien reside la usuaria Sra. Flor Fiorella León Espinoza, identificada con DNI quien con sus padres, viven en un hogar que tiene una tienda, según informante manifiesta que usuaria realiza prestamos interbancarios, sin justificar las características visibles de pobreza extrema, ciudadano manifiesta que es necesario una visita domiciliaria para identificar y revisar esta situación que amerite la verificación de los requisitos si cumple según las directivas vigentes del Programa.			
23. TIPO DE ATENCION:	Consulta (<input checked="" type="checkbox"/>) Sugerencia () Pedido () Reclamo () Queja () Denuncia ()	24. TOTAL FOLIOS	05
25. Dctos ADJUNTOS:	Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () Copia DNI () DJ () Otros ()		
26. OBSERVACIONES:			
NOMBRE, DNI, FIRMA Y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)		NOMBRE, DNI, FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO (A) Ó INFORMANTE/ SOLICITANTE PRINCIPAL	
		<p style="text-align: center;">---NO PUEDE FIRMAR---</p>	
NOMBRES y APELLIDOS: Vladimir Illanovich Gonzales Pacheco		NOMBRES y APELLIDOS:	
DNI: 41985577	CARGO: Responsable Regional	DNI:	CARGO:

ANEXO FOTOGRAFICO

Anexo 01 Captura de pantalla de consulta al RENIEC de usuaria

Datos del Ciudadano		Foto del Ciudadano	
Código Único de Identificación:	70147767 - 2		(+) Aumentar
Primer Apellido:	LEON		
Segundo Apellido:	ESPINOZA		
Pre nombres:	FLOR FIORELLA		
Sexo:	FEMENINO		
Nacimiento			
Fecha:	13/08/1997		
Departamento:	LIMA		
Provincia:	CAJATAMBO		
Distrito:	GORGOR		
Grado de Instrucción:	PRIMARIA-2DO GRADO		
Estado Civil:	SOLTERO		
Estatura:	1.59 MT.		
Fecha de Inscripción:	30/09/2004		
Nombre del Padre:	LEON ANDRADE CHAQUER FABER		(+) Aumentar
Nombre de la Madre:	ESPINOZA RODRIGUEZ DOMINGA JULIA		
Fecha de Emisión:	21/07/2018		
Restricción:	NINGUNA		
Domicilio			Impresión Dactilar Izquierda
Departamento:	LIMA		
Provincia:	CAJATAMBO		
Distrito:	GORGOR		
Dirección:	CALLE CALLEJON DE HUAYLAS S/N		Impresión Dactilar Derecha

Anexo 02 Consulta Clasificación Socioeconómica de Hogar

RESULTADO DE CONSULTA AL PADRÓN GENERAL DE HOGARES (PGH)

Estimado(a) ciudadano(a): LEON ESPINOZA FLOR FIORELLA a continuación se muestra el resultado de la Clasificación Socioeconómica (CSE) de su hogar.

Fecha y Hora de la consulta: 6/01/2022 a las 16:56:50

1. Código de Hogar : 7551164
2. Código Clasificación Socioeconómica : 22816971
3. Clasificación Socioeconómica : POBRE EXTREMO
4. Vigencia de Clasificación Socioeconómica : Desde 19/12/2019 Hasta 19/12/2023
5. Fuente : ULF
6. Departamento : LIMA
7. Provincia : CAJATAMBO
8. Distrito : GORGOR
9. Centro Poblado : GORGOR
10. Núcleo Urbano : No hay información
11. Dirección de la Vivienda : OTRO. SN NRO. PUERTA SN PISO.01
12. Referencia de la Dirección : AL FINAL DE LA CALLE
13. Estado de la CSE : VIGENTE
14. Integrantes del Hogar:

Tipo Documento	N° Documento	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
DNI	70147767	FLOR FIORELLA	LEON	ESPINOZA
DNI	90115648	BRIANA ZOE	VENTOCILLA	LEON

* La Dirección de Operaciones (DO) podrá de acuerdo con la disponibilidad de accesos a Bases de Datos Administrativas actualizar los datos de los hogares que conforman el PGH, pudiendo tener como consecuencia el cambio de Clasificación Socioeconómica (CSE).

Dirección de Operaciones(DO)
 Dirección General de Focalización y Evaluación Social (DGFIS)
 Despacho Viceministerial de Políticas y Evaluación Social
 Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS)

www.sisfoh.gob.pe

AVISO LEGAL:

- El contenido de esta comunicación es puesta a disposición de usted de conformidad con el marco normativo de la Ley N°29733, Ley de Protección de Datos Personales y su respectivo Reglamento, en lo que corresponde al acceso de información por parte de los titulares de los datos personales.
- La información contenida en este correo electrónico es originada por la Dirección de Operaciones (DO), es de uso privilegiado, tiene carácter confidencial y sólo puede ser utilizada por la persona a quien ha sido dirigida. Su divulgación, copia y/o adulteración no autorizada está estrictamente prohibida.

Esta comunicación es sólo para propósitos de información y no representa constancia o documento válido para realizar algún tipo de trámite ante alguna entidad pública y/o privada.

- La Dirección de Operaciones de Focalización (DO), en cumplimiento de su mandato normativo, comunica a las Intervenciones Públicas Focalizadas (IPF), el resultado de la Clasificación Socioeconómica (CSE) de los hogares que se encuentran en el Padrón General de Hogares (PGH), para que identifiquen y seleccionen a sus potenciales usuarios y, de ser el caso, procedan a su afiliación y/o inscripción.

21/02/2025

SUNAT - Consulta RUC

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda
Número de RUC: 10701477672 - LEON ESPINOZA FLOR FIORELLA
Tipo Contribuyente: PERSONA NATURAL CON NEGOCIO
Tipo de Documento: DNI 70147767 - LEON ESPINOZA FLOR FIORELLA
Nombre Comercial: -
Afecto al Nuevo RUS: SI
Fecha de Inscripción: 25/09/2020 Fecha de Inicio de Actividades: 25/09/2020
Estado del Contribuyente: ACTIVO
Condición del Contribuyente: HABIDO
Domicilio Fiscal: -
Sistema Emisión de Comprobante: MANUAL Actividad Comercio Exterior: SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad: MANUAL
Actividad(es) Económica(s): Principal - 4721 - VENTA AL POR MENOR DE ALIMENTOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS

https://consultas.sunat.gob.pe/ruc/consultas/ruc0304.htm

14

21/02/2025

SUNAT - Consulta RUC

Comprobantes de Pago claut. de impresión (F. 806 u 816):

BOLETA DE VENTA

Sistema de Emisión Electrónica:

-

Emisor electrónico desde:

-

Comprobantes Electrónicos:

-

Afiliado al PLE desde:

-

Patrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 21/02/2025 17:16

© 1997 - 2022 SUNAT Derechos Reservados

https://consultas.sunat.gob.pe/ruc/consultas/ruc0304.htm

20

4:20 Ver LTE

MI JUNTOS 🔌

INFORMACIÓN DEL HOGAR

Titular del Hogar: **LEON ESPINOZA FLOR FIORELLA**
 Su clasificación SISFOH vence: **19/12/2023**
 Fecha de Afiliación JUNTOS: **09/11/2017**

Para mayor información:
 Atención al usuario nro 981833039



ABONOS **DATOS DEL HOGAR**

DATOS DEL ÚLTIMO ABONO

Lugar de Abono: **C.P. GORGOR**
 Dirección de Abono:
MUNICIPALIDAD DE GORGOR PLAZA PRINCIPAL S/N.
 Fecha de Abono: **21/02/2022**
 Mes1: S/. **100 *** Mes2: S/. **100 ***

CORRESPONSABILIDADES

ABONOS ANTERIORES

Dirección de Abono	Monto Base	
	Mes1	Mes2
MUNICIPALIDAD DE GORGOR PLAZA PRINCIPAL S/N.	100 *	100 *
MUNICIPALIDAD DE GORGOR PLAZA PRINCIPAL S/N.	100	100
MUNICIPALIDAD DE GORGOR PLAZA PRINCIPAL S/N.	100	100

* **TIM VI - 2021**

4:20 Ver LTE

MI JUNTOS 🔌

INFORMACIÓN DEL HOGAR

Titular del Hogar: **LEON ESPINOZA FLOR FIORELLA**
 Su clasificación SISFOH vence: **19/12/2023**
 Fecha de Afiliación JUNTOS: **09/11/2017**

Para mayor información:
 Atención al usuario nro 981833039



ABONOS **DATOS DEL HOGAR**

MIEMBROS OBJETIVOS

Apellidos y Nombres	Edad Actual(Años)	Estado
SPINOZA FLOR FIORELLA	24	Activo
o Objetivo	4	Activo

MIEMBROS DEL HOGAR

Nro	Apellidos y Nombres	Edad Actual(Años)
-----	---------------------	-------------------