

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LAMBAYEQUE
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Lambayeque, 27 de febrero del 2023

OFICIO N°0004-2023-CTVC/LAMBAYEQUE

Sra. Jhony Hermes Heredia Paiva
Jefe Unidad Territorial
Pensión 65

Presente. -

Asunto: Se ALERTA Un (05) 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 (en adelante, el 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) CASO¹

- CASO N° 0005-2023-CTVC/LAM
- CASO N° 0006-2023-CTVC/LAM
- CASO N° 0007-2023-CTVC/LAM
- CASO N° 0008-2023-CTVC/LAM
- CASO N° 0009-2023-CTVC/LAM

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



ALFONSO SÁNCHEZ CAJO

Responsable Regional del Equipo Técnico - CTVC

¹ Para efectos de la atención del **CASO alertado**, se debe entender que un **Caso Resuelto** es aquel que el programa ha respondido -por escrito- manifestando lo siguiente:

- 1) Una conclusión sobre el CASO, precisando la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el **CASO es FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva inmediata implementada que da solución al CASO, o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el **CASO es INFUNDADO**, es necesario precisar las razones que sustentan esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.
- 4) Si el **CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas**, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución a cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.

El comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

| | | |
|--|--|---|
| Teléfono de Lambayeque 942157996 Teléfono Nacional: 951864589 | CASO | N° 0008-2023-CTVC/LAM |
| PROGRAMA SOCIAL: | PENSION 65 | 1. FECHA DE REGISTRO: 20/02/2023 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR: | | |
| 2. APELLIDOS NOMBRES: | MERCEDES ELIZABETH MOSTACERO FIESTAS | 3. NÚMERO-DNI: 17592666 |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN | COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA MOTUPE | 5. CARGO: PRESIDENTE |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO | | 6. FECHA DE OCURRENCIA: 20/02/2023 |
| 7. DEPARTAMENTO: | LAMBAYEQUE | 8. PROVINCIA: LAMBAYEQUE |
| 9. DISTRITO: | MOTUPE | 10. CCPP/DIRECCIÓN: MOTUPE |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA | SERVICIO DE PAGADURÍA | 12. ¿Dónde SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? MOTUPE-AGENCIA 3-140307 |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS: | 1 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 1 |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES): | | |

Con fecha 20/02/2023, durante las acciones de veeduría/vigilancia, mediante llamada telefónica con el Equipo Técnico Regional-CTVC Lambayeque, Sra. **MERCEDES ELIZABETH MOSTACERO FIESTAS**, presidente del comité local del distrito de Motupe, refiere mediante la ficha **A-0005-2022-LAM-P** los puntos críticos descritos a continuación:


1. DESACUERDO CON DESAFILIACION (POSIBLE DESAFILIACION INJUSTA). La ciudadana TORRES MURO ANGELICA, con DNI N°17576389, manifestó estar domiciliada en CALLE. MICAELA BASTIDAS N°410, distrito de Motupe; en el padrón del periodo septiembre y octubre 2022 de manera sorpresiva fue desafiada del programa Pensión 65. la informante señaló que de acuerdo a la consulta realizada a la promotora del programa, el motivo desafiación es debido que la clasificación socioeconómica fue variado siendo pobre; sin embargo, al verificar su clasificación en la consulta SISFOH registra como extremo pobre, por lo que solicitó su reincorporación al programa.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se solicita que se pueda verificar el caso, así mismo se nos pueda informar las acciones adoptadas para su solución y/o corrección.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)

- 1.- Anexos 001: **A-0005-2023-LAM-P** (01 folios)
- 2.- Anexo 002: Fotografías del operativo de pago: 20/02/2023



 Alfonso Sánchez Cajo
 Responsable Regional CTVC

ANEXO 001

| 0 | | FICHA DE ATENCION | | CODIGO:0005-2022-LAM-Q | |
|--|--|---|---|---------------------------|--|
| 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 | | JUNTOS () QALI WARMA () PENSION 65 (X) CUMA MAS () | | 2. FECHA DE REGISTRO | |
| SOCIAL: | | FONCODES () CONTIGO () PAIS () OTROS: SISFOH | | 20/02/2023/ | |
| I. DATOS DEL INFORMANTE/ SOLICITANTE; De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a) | | | | | |
| 3. Apellidos y Nombres: | | MERCEDES ELIZABETH MOSTACERO FIESTAS | | 4. Documento - DNI | |
| | | | | 17592666 | |
| 5. Sexo (Género): | | Masculino (X) Femenino () | | 6. Fecha-Nacimiento: | |
| | | | | | |
| 7. Es Usuario(a)?: | | ____/____/____ NO (X) | | 8. Tiempo Residencia: | |
| | | | | | |
| 9. Correo Electrónico: | | lambayeque.rrectvcperu@gmail.com | | 10. Telef. Personal: | |
| | | | | | |
| 11. Institucion/Cargo: | | CLTVC | | 12. Telef. Institucional: | |
| | | | | 942157996 | |
| 13. Departamento: | | LAMBAYEQUE | | 14. Provincia: | |
| | | | | LAMBAYEQUE | |
| 15. Distrito: | | MOTUPE | | 16. CCPP/Dirección: | |
| | | | | MOTUPE | |
| II. DESCRIPCION AL DETALLE DEL CASO: | | | | 17. FECHA OCURRENCIA: | |
| | | | | 20/02/2023/ | |
| A) LUGAR DONDE OCURRIO EL CASO: | | | | | |
| 18. Departamento: | | LAMBAYEQUE | | 19. Provincia: | |
| | | | | LAMBAYEQUE | |
| 20. Distrito: | | MOTUPE | | 21. CCPP/Dirección: | |
| | | | | MOTUPE | |
| B) DESCRIPCION DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: <i>El Informante debe precisar bien lo siguiente:</i> | | | | | |
| 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 20/02/2023, durante las acciones de veeduría/vigilancia, mediante llamada telefónica con el Equipo Técnico Regional CTVC Lambayeque, Sra. MERCEDES ELIZABETH MOSTACERO FIESTAS, presidente del comité local del distrito de Motupe, refiere mediante la ficha A-0005-2022-LAM-P los puntos críticos descritos a continuación: | | | | | |
| 1. DESACUERDO CON DESAFILIACION (POSIBLE DESAFILIACION INJUSTA). La ciudadana TORRES MURO ANGELICA, con DNI N°17576389, manifiesta domiciliados en el centro CALLE. MICAELA BASTIDAS N°410, distrito de Motupe, en el padrón del periodo septiembre y octubre 2022 de manera sorpresiva fue desafiliado en el programa Pensión 65. Por otro lado, la informante señala que de acuerdo con lo consultado a la promotora del programa Pensión 65 el motivo desafiliación es debido que la clasificación socioeconómica había variado siendo pobre. Sin embargo, al verificar mi clasificación en la consulta SISFOH registra como extremo pobre, por lo que solicito mi reincorporación al programa. | | | | | |
| 23. TIPO DE ATENCION: | |) | | 24. TOTAL FOLIOS | |
| 25. Dctos ADJUNTOS: | | 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 | | |
| FIRMA | | | FIRMA | | |
| NOMBRES y APELLIDOS: MERCEDES ELIZABETH MOSTACERO FIESTAS | | | NOMBRES y APELLIDOS: | | |
| DNI:17592666 | | CARGO: PRESIDENTE | | DNI: | |
| | | | | CARGO: | |

IMAGEN DE LA POTENCIAL USUARIA



CSE DE LA USUARIA



PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión Social

RESULTADO DE CONSULTA MI HOGAR

Estimado(a) ciudadano(a): TORRES MURO ANGELICA a continuación se muestra el resultado de la Clasificación Socioeconómica (CSE) de su hogar.

Fecha y Hora de la consulta: 20/02/2023 a las 09:42:45

1. Código de Hogar : 14025529
2. Código Clasificación Socioeconómica : 30258058
3. Clasificación Socioeconómica : POBRE EXTREMO
4. Vigencia de Clasificación Socioeconómica : Desde 14/10/2022 Hasta 14/10/2026
5. Fuente(*) : ULF
6. Departamento : LAMBAYEQUE
7. Provincia : LAMBAYEQUE
8. Distrito : MOTUPE
9. Centro Poblado : MOTUPE
10. Núcleo Urbano : INVASION 05 DE SETIEMBRE
11. Dirección de la Vivienda : CALLE SN NRO.SN BLOQUE. PISO.01 INTERIOR. MZA. LOTE.
12. Referencia de la Dirección : POR LAS CALLES DE LAS PICANTERIAS
13. Estado de la CSE : VIGENTE
14. Integrantes del Hogar :

| Tipo Documento | Nº Documento | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno |
|----------------|--------------|----------|------------------|------------------|
| DNI | 17576389 | ANGELICA | TORRES | MURO |

Volver

