

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Trujillo, 10 de marzo de 2023

OFICIO N° 0017-2023-CTVC/LA LIBERTAD

Señora.

NANCY NÉRIDA AUCAHUASI DONGO

Directora Ejecutiva

Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a las 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 (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 siguiente CASO¹:

- CASO N° 0008-2023-CTVC/LIB

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.

Agradeciendo la atención de la presente, quedo de Usted.

Atentamente,



Adán Constante Briceño Rojas
Responsable Regional

¹ Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -por escrito-, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción 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 en las cuales se sustenta 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 por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.
- 5) El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

La Libertad: 948103582 Teléfono Nacional: 942160416	CASO	N° 0008-2023-CTVC/LIB
PROGRAMA SOCIAL:	CONTIGO	1. FECHA DE REGISTRO: 08/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:		
2. APELLIDOS NOMBRES:	CAPRISTAN DELGADO LUIS FERNANDO	3. NÚMERO-DNI: 17825578
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO LA ESPERANZA	5. CARGO: PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA: 28/02/2022
7. DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD	8. PROVINCIA: TRUJILLO
9. DISTRITO:	LA ESPERANZA	10. CCPP/DIRECCIÓN: LA ESPERANZA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL ACOMPAÑAMIENTO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 48611118-POTENCIAL USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):		

El 08/03/2022, el Sr. Luis Fernando Capristán Delgado, manifestó vía telefónica (948 553 577) sobre la demora en la afiliación del Sr. **DEYVI DANIEL GONZALES ANGULO DNI 48611118** al Programa Contigo.

1. **APLICACION USUARIO ALIADO (OMAPED/OREDIS) NO BRINDA INFORMACION ACTUALIZADA/OPORTUNA Y COMPRENSIBLE.** El día 14.02.2023 el potencial usuario accede a la plataforma “Consulta de Usuarios”- <https://contigo.gob.pe/login-usuario/> se evidencia el mensaje “**el DNI ingresado potencial usuarios**”-véase anexo N° 03. Sin embargo, el 08.03.2023 a las 16:28 horas, el equipo técnico regional atendiendo la consulta del integrante del comité local, referente a la demora en la solicitud de afiliación del Sr. **Deyvi Daniel Gonzales Angulo**, por ello se accedió a la plataforma <https://contigo.gob.pe/login-usuario/> se evidencia el mensaje “**El DNI en consulta no ha presentado una solicitud de afiliación al Programa Contigo**”-Véase anexo N°05.

Esta situación genera incertidumbre en el potencial usuario, toda vez que la plataforma emite dos mensajes diferentes sobre su trámite de afiliación. Sin embargo, el potencial usuario accedió a la captura de la solicitud de la Afiliación según el aplicativo de la OMAPED donde si ha inicio su trámite de afiliación. Esta situación difiere del **5.4 Acceso a la aplicación por otros Aliados de la RDE 013-2022--MIDIS/PNPDS-DE DIRECTIVA DE ACCESO Y SOPORTE DE LA APLICACIÓN USUARIO ALIADO DEL PROGRAMA CONTIGO.**

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Programa CONTIGO actualice la información en los sistemas informáticos y/o plataformas digitales para este sea un medio de consulta confiable para los ciudadanos y ciudadanas en el marco de la transparencia y acceso a la información al que deben acceder los usuarios, no usuarios y público en general.

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

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

1. Copia de Ficha de Atención N° A-006-2023-LIB-D. (01 folio).
2. Copia del registro de solicitudes de afiliación-según del **Oficio N° 012-2022-MDE/GDSPF-OMAPED**-zona de OMAPED (01 folio).
3. Captura de pantalla de la Consulta de Usuarios del Programa-<https://contigo.gob.pe/login-usuario/> (01 folio).
4. Copia del Certificado de Discapacidad de **DEYVI DANIEL GONZALES ANGULO** (02 folios).
5. Captura de pantalla de la Consulta de Usuarios del Programa-<https://contigo.gob.pe/login-usuario/> (01 folio).
6. Copia del DNI de **DEYVI DANIEL GONZALES ANGULO** (01 folio).



.....
Adán Constante Briceño Rojas
Responsable Regional

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

Anexo N° 01.- Copia de Ficha de Atención N° A-006-2023-LIB-D

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		N° A-006-2023-LIB-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: JUNTOS () PENSIÓN 65 () QALI WARMA () CUNA MÁS () FONCODES () SISFOH () PAIS () CONTIGO (X)		2. FECHA de REGISTRO:		08/03/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres: CAPRISTAN DELGADO LUIS FERNANDO		4. Documento-DNI:		17825578	
5. Sexo (Género): Masculino () Femenino (X)		6. Fecha-Nacimiento:		15/11/1961	
7. Es Usuario(a)? SI () Fecha Afiliación / / NO (X)		8. Tiempo Residencia:		(736) MESES	
9. Correo Electrónico: ---		10. Telef. Personal:		9948 553 577	
11. Institución/Cargo: CLTV / PRESIDENTE		12. Telf. Institucional:		---	
13. Departamento: LA LIBERTAD		14. Provincia:		TRUJILLO	
15. Distrito: LA ESPERANZA		16. CCPP/Dirección:		LA ESPERANZA	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17. FECHA OCURRENCIA: 28/02/2022	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento: LA LIBERTAD		19. Provincia:		TRUJILLO	
20. Distrito: LA ESPERANZA		21. CCPP/Dirección:		LA ESPERANZA	
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?					
El 08/03/2022, el Sr. Luis Fernando Capristán Delgado, manifestó vía telefónica (948 553 577) sobre la demora en la afiliación del del Sr. DEYVI DANIEL GONZALES ANGULO al Programa Contigo					
potencial usuario pudo acceder al documento solicitud de la Afiliación, según OFICIO N° 012-2022-					
MDE/GDSPF-OMAPED presentado por la Municipalidad de LA ESPERANZA y según fue registrado en el					
SGD con el N° Expediente UA00002022-0004541, evidencia que el mencionado DNI ingresado es potencial					
Usuario.					
La mencionada persona diagnosticada con discapacidad severa, según Diagnóstico Etiológico, posee					
Retraso Mental Moderado F71 y Sordomudez, no clasificada en otra parte H913 y el hogar se					
encuentra en situación de pobreza bajo los criterios del Sistema de Focalización de Hogares.					
23. TIPO d ATENCIÓN:		Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo () Queja () Denuncia ()		24. TOTAL FOLIOS: 0	
25. Dctos. ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio () Constancia (1) Certificado (2) Partida Nacmto () Copia DNI (1) DJ () Otros (1)			
26. OBSERVACIONES:					
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)			NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) O INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL		
 NOMBRES APELLIDOS: ADAN CONSTANTE BRICEÑO ROJAS DNI: 18172001 CARGO: RRTVC LL			_____ NOMBRES APELLIDOS: _____ DNI: _____ CARGO: _____		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

ANEXO N° 02.- Copia de recepción del Oficio N° 012-2022-MDE/GDSPF-OMAPED-mesa de partes del programa CONTIGO.

The screenshot shows the CONTIGO website interface. At the top, there's a navigation bar with the PERU logo, the text 'Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social', the 'contigo' logo, and a 'PORTAL TRANSPARENCIA' button. Below this, the main header area displays 'Zona Omaped' and 'Solicitudes de Afiliación'. A search bar is present with two options: 'Buscar por nombre o N° de D.N.I.' (selected) and 'Buscar por Expediente o N° de Oficio'. The search results show a table with one entry. The table has columns: N°, Oficio, Expediente, Nombre de la persona con discapacidad, DNI, Condición de Edad, and Motivo. The entry shows N° 1, Oficio UA000020220004541, Expediente 012-2022-MDE/GDSPF-OMAPED, Nombre DEYVI DANIEL GONZALES ANGULO, DNI 48611118, Condición de Edad MAYOR DE EDAD, and Motivo POTENCIAL USUARIO. Below the table, there's a footer section with 'contigo' logo, 'Atención ciudadana' (Alertas, Denuncias Anticorrupción, Directorio, TUPA MIDIS, Búsqueda Virtual de Sumancias), '¿Necesitas Ayuda?' (Preguntas Frecuentes, Centro de atención, Links de interés), and 'Contáctenos' (Libro de reclamaciones, Registro, Mapa de ubicación, Google Maps). A 'HERRAMIENTA DIGITALES' button is also visible.

N°	Oficio	Expediente	Nombre de la persona con discapacidad	DNI	Condición de Edad	Motivo
1	UA000020220004541	012-2022-MDE/GDSPF-OMAPED	DEYVI DANIEL GONZALES ANGULO	48611118	MAYOR DE EDAD	POTENCIAL USUARIO

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

ANEXO N° 03.- Captura de pantalla de la Consulta de usuarios del Programa <https://contigo.gob.pe/login-usuario/>

Ingresar el DNI y la Fecha de Nacimiento

N° DNI
48611118

dd/mm/aaaa
30/04/1982

EL DNI INGRESADO POTENCIAL USUARIO

CONSULTAR

[¿Necesitas ayuda?](#)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

ANEXO N° 04: Copia del Certificado de Discapacidad de DEYVI DANIEL GONZALES ANGULO
(hoja 1)

21/11/2018 Certificado de Discapacidad: 00140904

 **PERÚ** Ministerio de Salud **Certificado de Discapacidad**
Aplicación de la ley N° 29973

Nro.: 00140904
Establecimiento de Salud: 00005195 - HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO

I. APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES
Gonzales, Angulo, Deyvi Daniel

SEXO	EDAD		N° H.C.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
Masculino	Años	Meses	871723	DNI	Camet extranjera
	36	6		48611118	-

¿Cuenta con certificado emitido anteriormente? No

II. DIAGNOSTICO DE DAÑO	CIE	III. DIAGNOSTICO ETIOLOGICO	CIE
Retraso mental moderado	F71	Retraso mental moderado	F71
Sordomudez, no clasificada en otra parte	H913	Hipoacusia neurosensorial, bilateral	H903

IV. DISCAPACIDAD

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

V. GRAVEDAD

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

VI. REQUERIMIENTO DE PRODUCTOS DE APOYO: AYUDAS TÉCNICAS, BIOMECÁNICAS Y PERSONALES

De apoyo	
☐ Para terapia y Mantenimiento médico esenciales y de uso permanente	☐ Para marcha y transporte
☐ Otros productos de apoyo	☒ Para comunicación, información y señalización
Personales	
☒ Para asearse, vestirse, cocinar y comer	☒ Dependencia de otra persona
☐ Para efectos estéticos o cosméticos	
No requiere	
☐ No requiere	

VII. PORCENTAJE DE RESTRICCIÓN EN LA PARTICIPACIÓN
61,33 % ¿Es diferido?: No

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

Copia del Certificado de Discapacidad de DEYVI DANIEL GONZALES ANGULO (hoja 2)

Certificado de Discapacidad: 00140904

VIII. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

PACIENTE CUENTA CON CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD NO VIRTUALES EMITIDO POR EL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO, LOS MISMOS QUE YA CADUCARON

Este documento tiene una vigencia de 60 meses desde la fecha de expedición.

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

JIRON BOLIVAR 350 21 de Noviembre de
La Libertad - Trujillo - 2018
Trujillo

HUELLA DIGITAL DEL INDICE DERECHO DEL EVALUADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL MEDICO QUE CERTIFICA

CARDENAS CRUZ, ANA MARIA

N° CMP 52736 N° RNE 035271

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO QUE CERTIFICA

FIRMA Y SELLO DEL JEFE DE SERVICIO O DEPARTAMENTO

FIRMA Y SELLO DEL JEFE O DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

GOBIERNO REGIONAL - LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO

Dr. Ana Maria Cardenas Cruz
MEDICO CIRUJANO ESPECIALIDAD
MEDICINA DE REHABILITACION
CMP 52736 RNE 035271

Dr. Juan M. Valladolid Alcamora
DIRECTOR GENERAL

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

ANEXO N° 05.- Captura de pantalla de la Consulta de Usuarios del Programa <https://contigo.gob.pe/login-usuario/> de DEYVI DANIEL GONZALES ANGULO

The screenshot shows the Contigo website's login page. The browser's address bar displays <https://contigo.gob.pe/login-usuario/>. The page header includes the Peruvian coat of arms, the text 'PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social', the 'contigo' logo, and a 'PORTAL TRANSPARENCIA' button. A navigation bar contains links: INICIO, PROGRAMA CONTIGO, ¿DÓNDE ESTAMOS?, and ¿COMO SER USUARIO?. The main content area features a login form titled 'Ingresar el DNI y la Fecha de Nacimiento'. The form has two input fields: 'N° DNI' with the value '48611118' and 'dd/mm/aaaa' with the value '30/04/1982'. Below the inputs, a pink message box states: 'EL DNI EN CONSULTA NO HA PRESENTADO UNA SOLICITUD DE AFILIACION AL PROGRAMA CONTIGO.' A red 'CONSULTAR' button is positioned below the message, followed by a link '¿Necesitas ayuda?'. At the bottom of the page, there is a footer with contact information: '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, comuníquese:'. Two contact options are provided: a phone icon with '(01)644 9006 Opción 1' and an email icon with 'consultas@contigo.gob.pe'. On the right side, there is a red chat bubble icon labeled 'ASISTENTE EN LINEA' and a red icon labeled 'HERRAMIENTA DIGITALES'. A Windows watermark 'Activar Windows' is visible in the bottom right corner.

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

