

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia".

OFICIO N° 001-2021-CTVC/LIB

Trujillo, 22 de Enero del 2021

Señora:

Jessica Cecilia Niño De Guzmán Esaine

Directora Ejecutiva

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

La Libertad. -

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), en especial de su presidente, Monseñor Luís Bambarén Gastelumendi. 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.

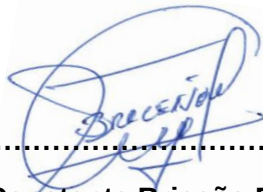
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el siguiente CASO¹:

1. CASO N° 001-2021-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**.

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

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia".

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

La Libertad: 942161680 Teléfono Nacional: 994432338	CASO	N° 001-2021-CTVC/LIB	
PROGRAMA SOCIAL:	CONTIGO	1. FECHA DE REGISTRO:	20/01/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	NOEMI PILAR ARIAS VIGO	3. NÚMERO-DNI:	19219780
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE PUEBLO NUEVO	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	20/01/2021
7. DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD	8. PROVINCIA:	PACASMAYO
9. DISTRITO:	PUEBLO NUEVO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CABO VERDE
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DE LA ENTREGA DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	VIRTUAL-LLAMADA TELEFÓNICA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Mediante llamada telefónica la Vicepresidenta del Comité Local del distrito de Pueblo Nuevo, comunicó el siguiente punto Crítico:

- 1. USUARIO/O ESTA EN EL PADRÓN DE ABONADOS PERO NO TIENE ABONO EN SU CUENTA DE AHORROS.** En la entrevista vía telefónica realizada a la Sra. Angélica Llamoctanta Cotrina identificada con DNI 27550928, persona autorizada según RDE. N° 043-2019/MIDIS/PNPDS-DE, quien es hermana de la usuaria **Maria Orillo Cotrina identificada con DNI 48669530**; manifiesta que a pesar que su hermana fue afiliada al Programa Contigo en el año 2017, sólo se realizó el cobro de la pensión no contributiva durante el año 2018, y a partir del año 2019 hasta la fecha no han recibido abono a la cuenta de la usuaria. Por motivos de viaje a la sierra de la Usuaria y por encontrarse lejos de un Banco de la Nación, no se ha podido realizar un reporte completo de los movimientos de la cuenta ya que se requiere de su presencia y en medio de la emergencia no puede ser trasladada al distrito de Pueblo Nuevo, por lo cual la persona autorizada se ha acercado varias veces al banco para recibir orientación y poder identificar la existencia de algún problema con la cuenta; sin embargo solo le responden que no hay abonos en la cuenta, situación que según la entrevistada también conoce el personal de la OMAPED, pero que tampoco se les ha dado solución.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”.

Por lo expuesto, con ayuda de un familiar se le solicitó a la persona autorizada pueda verificar todos los movimientos de la cuenta mediante la aplicación del Banco de la Nación, con lo que se evidencia que en la cuenta de la usuaria **Maria Orillo Cotrina** sólo se realizó un abono de S/ 380 en abril del 2020 correspondiente al Bono COVID-19, el mismo que fue retirado el 02 de mayo; nótese que hasta el 31 de Diciembre del año 2020 no existe algún abono por parte del Programa Contigo (Anexo N° 02). No obstante al realizar la consulta en la página web. <https://contigo.gob.pe/> (Anexo N° 03) se registra 22 pensiones recibidas con estado de continuador desde el 12 de Octubre del 2017.

Dada la información descrita, la usuaria no estaría accediendo de manera oportuna y en su defecto en el ejercicio pleno de su derecho de cobro. Por lo cual se presume no se estaría cumpliendo lo dispuesto en la RDE 091-2020 MIDIS/PNPDS-DE- respecto a “(...) 5.2 Acompañamiento al cobro Conjunto de acciones destinadas a asistir al usuario/a y/o su autorizado/a para ejercer el derecho al cobro de la pensión no contributiva, brindándoles información sobre los procedimientos del Programa y orientándolos para acceder a los canales de atención bancaria (Oficinas, cajeros automáticos, agentes corresponsables, Banca Móvil, entre otros).(...)

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso gestión de la entrega no contributiva que se brinda a responsables de OMAPED y usuarios, y en observación a los lineamientos técnicos del Programa Nacional Contigo se sugiere:

1. Brindar monitoreo permanente de parte el Programa que permita identificar situaciones críticas que dificulten la adecuada atención, y contribuya a mejorar la calidad de vida de los usuarios/as.

Se solicita se verifique el caso y se nos informe las acciones implementadas destinada a su solución.

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

1. Copia de Ficha de Veeduría N° V-168-2020-LIB-D (02 folio).
2. Copia de Captura de pantalla de movimientos de cuenta de la usuaria María Orillo Cotrina. (03 folio).
3. Copia de Captura de pantalla de Pagina Web- Contigo de la usuaria María Orillo Cotrina. (01 folio).



.....
Gueny Yubicsa Pintado Meza
Responsable de Campo

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia".

Anexo N° 01: Copia de Ficha de Veeduría N° V-168-2020-LIB-D

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
Teléfono Regional: 942161680 Teléfono Nacional: 942160416		FICHA DE ENTREVISTA			
		CODIGO N° V-168-2020-			
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD					
PREGUNTA A LA ENTREGA DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO					
ENTREVISTA A USUARIO/A					
a	Fecha de la entrevista:	29/12/20	b	Hora de entrevista:	INICIO: 16:56 FINAL: 07:20 PM
DATOS GENERALES DEL USUARIO:					
c	N° DNI del Usuario:	48669530	d	Apellidos y nombres del Usuario:	Ortiz Cotrina Maria
e	Fecha de nacimiento del Usuario:	22/06/1974	f	Edad del usuario:	46
g	Sexo del Usuario:	Femenino (X) Masculino ()	h	Teléfono/celular del Usuario:	
i	DEPARTAMENTO:	La Libertad	j	PROVINCIA:	CHOPEN
k	DISTRITO:	Pueblo Nuevo	l	Dirección-CCP/ANEXO del Usuario:	San Juan, Cabo Verde, S/N.
I. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:					
1	El informante es:	a) Usuario () b) Persona autorizada para cobrar (X) c) Persona con autorización en trámite () d) Persona que cobra, pero sin autorización ()			
(Advertencia: Si el informante es el propio Usuario, pase a la pregunta 2 y siguientes)					
1.1	N° DNI del informante:	22550928	1.2	Apellidos y nombres del Informante:	Alamanta Cotrina Angel
1.3	Fecha de nacimiento del Informante:	04/01/1957	1.4	Edad del Informante:	
1.5	Sexo del Informante:	Femenino (X) Masculino ()	1.6	Teléfono/celular del Informante:	961936030
1.7	Idioma predominante de Informante:	a) Castellano / Español (X) b) Quechua () c) Aymara () d) Ashaninka () e) Awajún () f) Otros:	1.8	Relación de parentesco con el Usuario:	Madre () Padre () Otro: Hermana
1.8	Reside en la misma vivienda con el Usuario?	SI (X) NO ()			
2	¿Ella Sra. (Nombre de Usuario) ya sabe que es Usuario/a del Programa Contigo?	SI (X) NO ()			
3	¿Algún miembro del hogar ya sabe (sabía) que ella Sra. (Nombre de Usuario) es Usuario del Programa Contigo?	SI (X) NO ()			
(De marcar NO en las preguntas 2 y 3, suspender la aplicación de esta ficha de entrevista, indagar bien esta situación y aplicar una ficha de atención)					
III. PROCESO: ENTREGA DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA					
A. SOBRE LA AFILIACIÓN AL PROGRAMA					
4	¿Se solicitó la afiliación del Usuario al Programa Contigo?	SI (X) NO () NS/NR ()			
(De marcar NO, NS/NR Pase a la Pregunta 5 y siguientes)					
4.1	¿En qué oficina se presentó la solicitud de afiliación del Usuario?	a) Municipalidad-OMAPED () b) Sede central del Programa CONTIGO - Lima () c) Otro: NS/NR			
4.2	¿Fue gratuito el trámite de afiliación en esta oficina?	SI (X) NO () NS/NR ()			
4.3	Si la respuesta es NO, diga cuánto pagó:	a) de 1 a 10 soles () b) de 11 a 20 () c) de 21 a 50 soles () d) de 51 soles a más ()			
4.4	¿El personal de esta oficina lo atendió en el Idioma que usted usa?	SI (X) NO () NS/NR ()			
4.5	¿Cómo califica la atención recibida por el personal de esa oficina?	a) Muy mala () b) Mala () c) Regular () d) Buena (X) e) Muy Buena () NS/NR ()			
4.6	¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud recibió respuesta y se enteró de la afiliación al Programa?	años/ 06 meses/ SI (X) NO () NS/NR ()			
5	¿Actualmente, el Usuario es también Beneficiario del Programa Pensión 65?	SI (X) NO () NS/NR ()			
6	¿Actualmente, el Usuario recibe alguna otra pensión a parte de la otorgada por el Programa Contigo?	SI (X) NO () NS/NR ()			
7	¿Actualmente, el Usuario cuenta con Clasificación Socioeconómica de POBRE o POBRE EXTREMO?	SI (X) NO () NS/NR ()			
B. SOBRE LA AUTORIZACIÓN PARA EL COBRO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA					
8	¿Se solicitó la autorización para el cobro de la pensión al Programa Contigo?	SI (X) NO () NS/NR ()			
(De marcar NO, NS/NR Pase a la Pregunta 9 y siguientes)					
8.1	¿En qué oficina presentó la solicitud de autorización?	a) Municipalidad - OMAPED () b) Sede central del Programa CONTIGO - Lima () c) Otro: NS/NR			
8.2	¿Fue gratuito el trámite de la autorización en esta oficina?	SI (X) NO () NS/NR ()			
8.3	Si la respuesta es NO, diga cuánto pagó:	a) de 1 a 10 soles () b) de 11 a 20 () c) de 21 a 50 soles () d) de 51 soles a más ()			
8.4	¿El personal de esta oficina lo atendió en el Idioma que usted usa?	SI (X) NO () NS/NR ()			
8.5	¿Cómo califica la atención recibida por el personal de esta oficina?	a) Muy mala () b) Mala () c) Regular () d) Buena () e) Muy Buena () NS/NR ()			
8.6	¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud recibió respuesta y se enteró de la autorización del Programa?	años/ 4 meses/ SI (X) NO () NS/NR ()			
C. SOBRE LA ENTREGA DE LA PENSIÓN (COBRO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA)					
9	¿Actualmente se cobra la pensión del Usuario?	SI (X) NO () NS/NR ()			
9.1	¿Quién cobra la pensión del Usuario?	a) Usuario () b) Persona autorizada para cobrar () c) Persona con autorización en trámite () d) Persona que cobra, pero sin autorización ()			
(Advertencia: Si el usuario es quien cobra la pensión, pase a la pregunta 10 y siguientes)					
9.2	N° DNI de la persona que cobra por el usuario:				
9.3	Apellidos y nombres de la persona que cobra por el usuario:				
9.4	Fecha de nacimiento de la persona que cobra por el usuario:				
9.5	Edad de la persona que cobra por el usuario:				
9.6	Sexo de la persona que cobra por el usuario:	Femenino () Masculino ()			
9.7	Teléfono/celular de la persona que cobra por el usuario:				
9.8	Reside en la misma vivienda con el Usuario?	SI () NO ()			
9.9	Relación de parentesco con el Usuario:	Madre () Padre () Otro:			
10	¿Se cobró la pensión del Usuario, correspondiente al bimestre julio-agosto (Padrón IV-2020) (S/ 300)?	SI (X) NO () NS/NR ()			
10.1	De marcar NO precise ¿Por qué no se cobró la pensión?				
11	¿Se cobró la pensión del Usuario, correspondiente al bimestre setiembre-octubre (Padrón V-2020) (S/ 300)?	SI (X) NO () NS/NR ()			
11.1	De marcar NO precise ¿Por qué no se cobró la pensión?				
12	¿Se cobró la pensión del Usuario, correspondiente al bimestre noviembre-diciembre (Padrón VI-2020) (S/ 300)?	SI (X) NO () NS/NR ()			
C.1. INCIDENCIAS RELACIONADAS AL COBRO DE LA PENSIÓN DEL BIMESTRE NOVIEMBRE-DICIEMBRE (Padrón VI-2020)					
13	¿Usted ha tenido dificultades para cobrar la pensión del Usuario?	SI (X) NO () NS/NR ()			
(De marcar NO Pase a la Pregunta 14 y siguientes)					
13.1	¿Cuáles son las dificultades que se presentaron para cobrar la pensión del Usuario?	(Puede marcar más de una opción:)			
		a) La OMAPED no envió la solicitud de autorización de cobro al Programa ()			
		b) El Programa Contigo demora el trámite de autorización de cobro ()			
		c) Dificil acceso al banco/cajero ()			
		d) Banco/cajero cerrado/no atiende ()			
		e) No abonaron la cuenta del usuario (X)			
		f) Bloquearon la cuenta del usuario ()			
		g) Pérdida de tarjeta del usuario ()			
		h) Otros () Precise:			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia".

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA				
Teléfono Regional: 942161680 Teléfono Nacional: 942160416		FICHA DE ENTREVISTA		CODIGO N°
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD				
VIGILANCIA A LA GESTIÓN DE LA ENTREGA DE LA PENSIÓN NO CONTINUATIVA DEL PROGRAMA CONTIGO				
ENTREVISTA A USUARIO/A				
C.2. ATENCIÓN DEL BANCO DE LA NACIÓN / AGENTE BANCARIO EN EL BIMESTRE NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2020 (Padrón VI-2020)				
14	¿Le pagaron completo el monto de la pensión del Usuario en el Banco /Agente?		SI	NO NS/NR NA
15	¿Le brindan atención preferente en el Banco/Agente?		SI	NO NS/NR NA
16	¿El Banco/Agente está adecuado para atender a personas con discapacidad? (tiene rampas con barandas, ventanillas especiales)		SI	NO NS/NR NA
17	¿Cómo califica la atención recibida por el personal del Banco/Agente?:	a) Muy mala () b) Mala () c) Regular () d) Buena () e) Muy Buena ()		NS/NR NA
C.3. UBICACIÓN Y COSTO PARA IR A COBRAR LA PENSIÓN AL BANCO DE LA NACIÓN/AGENTE BANCARIO/CAJERO (Correspondiente al VI PADRON-2020)				
18	¿Qué medio utilizó para trasladarse al lugar donde cobra la pensión del Usuario?	a) Caminando () b) Transporte público () c) Bote/peque-peque/ Chalupa () d) Acémila () e) Otros: especifique		NS/NR NA
19	¿Cuánto tiempo demora en llegar al lugar donde cobra la pensión del Usuario?	días / horas / minutos		NS/NR NA
20	¿Cuánto dinero gastó para llegar a lugar donde cobra la pensión del Usuario?	a) de 1 a 20 soles () b) de 21 a 50 () c) de 51 a 100 () d) de 101 soles a más ()		NS/NR NA
21	¿Esta de acuerdo con la ubicación del lugar donde cobra la pensión del Usuario?		SI	NO NS/NR NA
IV. PROCESO: GESTION DEL ACOMPAÑAMIENTO				
D. SOBRE SEGUIMIENTO y MONITOREO NO PRESENCIAL				
22	En los 4 últimos meses ¿el personal de OMAPED o del Programa se ha comunicado con el Usuario para verificar el cobro de su pensión?		☒	NO NS/NR
23	En los 6 últimos meses ¿el Usuario ha recibido algún servicio complementario especializado, para contribuir a la mejora de su calidad de vida?		SI	NO NS/NR
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD				
E. SOBRE LA NEUTRALIDAD Y NO USO POLITICO DEL PROGRAMA				
24	¿Algún operador/representante del Programa Contigo/OMAPED/MUNICIPALIDAD, usa políticamente el Programa para favorecer algún candidato?		SI	NO NS/NR
25	OBSERVACIONES	La visitaron en julio, pero no sabían porque no podían cobrar hasta ahora, no se da solución, hace más de un año que no cobra porque no hay depósito		
26	RECOMENDACIONES			
DATOS DEL MIEMBRO VOLUNTARIO VIGILANTE DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		
Nombres y Apellidos: NOCHI PILAR ARIAS VIGO		Nombres y Apellidos: Goeny Pintado Hera		
DNI: 19219780		DNI: 44591835		
Cargo: Presidenta		Cargo: Rp.		
Correo electrónico:		Correo electrónico: libertad.lcctuc@gmail.com		
Teléfono:		Teléfono: 942103582		

Anexo N° 02: Copia de Captura de pantalla de movimientos de cuenta de la usuaria Maria Orillo Cotrina..

 Mis cuentas 

 **DÓLAR ref. Compra S/ 3.57 Venta S/ 3.63** 

¡Hola! Miércoles, 20 de enero de 2021

ORRILLO COTRINA MARIA

Mis cuentas en soles

Cuenta Ahorro
04-066-142219

S/ 0.00 
Saldo disponible



Cuenta ahorro



Nº Cuenta : 04-066-142219

Nº Cuenta Interbancario (CCI): 018-000-004066142219-02

S/ 0.00

Saldo disponible

Saldo contable: S/ 0.00

Mis movimientos

DEPOSITO DE INTERESES

S/ 0.00

30/09/2020

DEPOSITO DE INTERESES

S/ 0.00

31/08/2020

DEPOSITO DE INTERESES

S/ 0.00

31/07/2020

DEPOSITO DE INTERESES

S/ 0.00

30/06/2020

DEPOSITO DE INTERESES

S/ 0.00

31/05/2020

VRES – RETIRO CTA
AHORROS EN CAJERO ATM

– S/ 380.00

02/05/2020

DEPOSITO DE INTERESES

S/ 0.00

30/04/2020



Cuenta ahorro



Nº Cuenta : 04-066-142219

Nº Cuenta Interbancario (CCI): 018-000-004066142219-02

S/ 0.00

Saldo disponible

Saldo contable: S/ 0.00

Mis movimientos

DEPOSITO DE INTERESES

S/ 0.00

31/12/2020

DEPOSITO DE INTERESES

S/ 0.00

30/11/2020

DEPOSITO DE INTERESES

S/ 0.00

31/10/2020

DEPOSITO DE INTERESES

S/ 0.00

30/09/2020

DEPOSITO DE INTERESES

S/ 0.00

31/08/2020

DEPOSITO DE INTERESES

S/ 0.00

31/07/2020

DEPOSITO DE INTERESES

S/ 0.00

30/06/2020

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo N° 03: Copia de Captura de pantalla de Pagina Web- Contigo de la usuaria Maria Orillo Cotrina.

MARIA ORRILLO COTRINA 48669530		
	Número de pensiones recibidas 22 Añilado: 12/10/2017	Padrón Actual PADRON 7_2020_A Estado en Padrón: CONTINUADOR
DNI: 48669530 Edad: 46 años Sexo: Femenino Fecha de Nacimiento: 1974-06-22	Estado de Autorización: VIGENTE Indicaciones: Su autorizado puede acercarse a una agencia bancaria, agente Multired o cajero automático del Banco de la Nación para hacer el cobro de su pensión no contributiva.	Autorizado: ANGELICA LLAMOCTANTA COTRINA Parentesco: -
 El segundo Bono Familiar Universal no será entregado a través del Programa CONTIGO Verifique si usted o uno de sus familiares se encuentra en el padrón	DNI: 27550928 Resolución: RESOLUCION DE DIRECCION EJECUTIVA N° 043-2019-MIDIS/PNPDS-DE	Región/Provincia/Distrito: LA LIBERTAD/CHEPEN/PUEBLO NUEVO Dirección: CALLE. SAN JUAN, CABO VERDE NRO. PUERTA SN PISO.01 Clasificación Socioeconómica: POBRE EXTREMO Última visita: 15/julio/2020