

Huancavelica, 09 de mayo de 2022

OFICIO N° 00017-2022-CTVC/HUANCAMELICA

Señor(a)

Diana Elizabeth Prudencio Gamio

Director Ejecutivo del Programa Nacional del proceso 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.

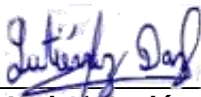
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- **CASO N° 0011-2022-CTVC/HVC**

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación del 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



Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional

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
UNIDAD TERRITORIAL HUANCAMELICA
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. HUANCAMELICA: (#) 942153032 Telf. LIMA: (#)951864589	CASO	N° 0011-2022-CTVC/HVC	
PROGRAMA SOCIAL:	CONTIGO	1. FECHA DE REGISTRO:	04/05/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	DIAZ CONDORI JOANNA ZENaida	3. NÚMERO-DNI:	40889932
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	04/05/2022
7. DEPARTAMENTO:	HUANCAMELICA	8. PROVINCIA:	CHURCAMPa
9. DISTRITO:	CHURCAMPa	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CHURCAMPa
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	GESTION DE LA ENTREGA DE LA PENSION NO CONTRIBUTIVA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	78267703-USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

La señora Diaz Condori Joanna Zenaida, quien es presidenta del Comité Local del distrito de Churcampa, mediante Ficha de Atención N° 0009-2022-HVC-D, registra lo manifestado por el señor Teófilo Cárdenas Huachaca, sobre lo acontecido en el padrón de usuarios del Programa Contigo. A continuación, se describe el hecho:

1. NO CUMPLE CRITERIOS CATEGORICOS Y ESTA EN EL PROGRAMA SOCIAL (POSIBLE CASO DE FILTRACION)

El señor Teófilo Cárdenas Huachaca, quien es ex presidente de las personas con discapacidad del distrito de Churcampa, refiere que la usuaria del Programa Contigo: **YANGALI DIAZ MILEYDI MILAGROS**, CON DNI N° 78267703, no estaría cumpliendo con el requisito de pertenecer a un hogar que se encuentra en condición de pobreza, pues, los integrantes de su hogar: YANGALI CONDE RUBEN (padre) Y DIAZ ESTRADA ANA MARÍA (madre), serian trabajadores que gozan de cierta estabilidad laboral en la IIEE Antonio Raymondi del barrio de Miraflores-Churcampa. Por lo mencionado, el señor Teófilo, solicita que el Programa, conjuntamente con sus aliados estratégicos realice las indagaciones respectivas, con el objeto de priorizar la atención del programa contigo a personas que realmente lo necesiten.

Ante lo mencionado, el ETR, realizó las indagaciones respectivas, en donde hace notar lo siguiente:

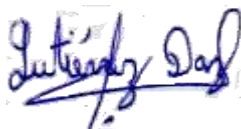
- Tanto el señor YANGALI CONDE RUBEN, la señora DIAZ ESTRADA ANA MARÍA y **YANGALI DIAZ MILEYDI MILAGROS**, según información SISFOH, pertenecen a un mismo hogar y su clasificación socio económica es de POBRE, con una vigencia hasta el 04 de diciembre del 2023 (**Ver Anexo N° 02**).
- El señor YANGALI CONDE RUBEN, goza del seguro de ESSALUD con vigencia a 31/05/2022 con un tipo de seguro REGULAR; del mismo modo, DIAZ ESTRADA ANA MARÍA cuenta con el seguro de ESSALUD, la cual tiene una vigencia al 31/05/2022 con el tipo de seguro producto del D.S. REGULAR-LEG.1057 (CAS). (**Ver Anexo N° 03**)
- La usuaria **YANGALI DIAZ MILEYDI MILAGROS**, con DNI N° 78267703, según el portal de consultas del Programa CONTIGO, es usuario activo con 15 pensiones percibidas hasta el periodo de pago I-2022. (**Ver Anexo N° 04**)

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Por lo manifestado por el señor Teófilo Cárdenas Huachaca y las averiguaciones que realiza el ETR, se sugiere que el Programa, conjuntamente con sus aliados estratégicos, realice las indagaciones del punto crítico alertado, y de ser necesario, aplique lo señalado en la parte viii) Para la obtención de la información señalada en el párrafo anterior, existen dos modalidades, del numeral 6.2.6. SUSPENSIÓN DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA, del numeral 6. PROCESO DE GESTIÓN DE LA AFILIACIÓN A LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA de la DIRECTIVA N° 007-2021-MIDIS/PNPDS-DE “GESTIÓN DE LA AFILIACIÓN A LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA”, aprobada mediante RDE N° 95-2021-MIDIS/PNPDS-DE en la que menciona: “...Si producto de las acciones de visita de verificación, el personal de la Unidad Territorial o quien haga sus veces, registra como ocurrencia el hallazgo de un hogar con características de no pobreza, el caso es remitido a la Dirección General de Focalización e Información Social - DGFIS o quien haga sus veces del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social – MIDIS, para solicitar la reevaluación de la CSE del hogar. Si luego de la reevaluación, el hogar resulta con CSE de No Pobre, es desafiliado, caso contrario la/el usuaria/o continuará afiliada/o al Programa, levantándose la suspensión. Todo ello debe sustentarse mediante informe de la/el Especialista en Afiliaciones o quien haga sus veces”
- Finalmente, se sugiere que el Programa nos informe sobre las acciones desarrolladas en el esclarecimiento del caso alertado.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 05)

1. Una (01) copia de la Ficha de Atención A-0015-2022-HVC-D. (01 folio).
2. Una (01) copia de la Ficha de Clasificación socio económica del Hogar (02 folios)
3. Dos (02) copias de consulta en línea del ESSALUD (01 folios).
4. Una (01) copia de consulta de la plataforma de atención al usuario del programa CONTIGO (01 folio)



Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL HUANCVELICA
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Una (01) copia de la Ficha de Atención N° A-0015-2022-HVC-D.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° 0015-2022-HVC-D	
El Veedor del Comité facilita el llenado de esta Ficha de Atención cuando el(la) Usuario(a) o Informante quiere hacer una Consulta, Sugerencia, Pedido, Reclamo, Queja, o Denuncia. EL TRAMITE ES GRATUITO Y LA ATENCIÓN NO REQUIERE FIRMA DE ABOGADO.					
PROGRAMA por X:		☐ JUNTOS ☐ PENSIÓN 65 ☐ QALI WARMA ☐ CUNA MÁS ☐ FONCODES ☐		FECHA de REGISTRO: 04/05/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
Apellidos Nombres		DIAZ CONDORI JOANNA ZENaida		Documento-DNI	40889932
Sexo (Género)		Masculino () Femenino (X)		Fecha-Nacimiento	1/09/1980
Es Usuario(a)?		SI () Fecha afiliación: ____/____/____ NO (X)		Telef. Personal	
Correo Electrónico				Tiempo Residencia	() MESES
Institución/Cargo		CLTVC/PRESIDENTA		Telef. Institucional	988200462
Departamento		HUANCVELICA		Provincia:	CHURCAMPa
Distrito		CHURCAMPa		Comunidi/Dirección	CHURCAMPa
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO O EVENTO:				FECHA OCURRENCIA: 04/05/2022	
LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO O EVENTO:					
Departamento		HUANCVELICA		Provincia:	CHURCAMPa
Distrito		CHURCAMPa		Comunidi/Dirección	CHURCAMPa
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO O EVENTO: Precisar bien lo siguiente:					
LOS HECHOS Y EVIDENCIAS QUE PRESENTA EL INFORMANTE. CUÁNTOS Y QUIÉNES SON LOS AFECTADOS (ADJUNTAR UNA LISTA, CON NOMBRES, APELLIDOS, DNI Y OBSERVACIONES), QUIÉNES SON LOS RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO, ¿QUE SE HIZO PARA RESOLVERLO?					
EL SEÑOR TEÓFILO CÁRDENAS HUACHACA, QUIEN ES EX PRESIDENTE DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL DISTRITO DE CHURCAMPa, REFIERE: LA USUARIA DEL PROGRAMA CONTIGO: YANGALI DIAZ MILEYDI MILAGROS, CON DNI N° 78267703, ACTUALMENTE ES USUARIA REGULAR DEL PROGRAMA CONTIGO, SIN EMBARGO, NO ESTARÍA CUMPLIENDO CON EL REQUISITO DE ENCONTRARSE EN CONDICIÓN DE POBREZA O POBREZA EXTREMA, PUES, DOS INTEGRANTES DE SU HOGAR ESTARÍAN LABORANDO COMO PERSONAL (YANGALI CONDE RUBEN Y DIAZ ESTRADA ANA MARÍA) EN LA IIEE ANTONIO RAYMONDI. POR LO MENCIONADO, EL SEÑOR TEÓFILO CÁRDENAS HUACHACA, SOLICITA QUE SE REALICE LAS INDAGACIONES RESPECTIVAS, CON EL OBJETO DE PRIORIZAR LA ATENCION DEL PROGRAMA CONTIGO A PERSONAS QUE REALMENTE LO NECESITEN.					
TIPO d ATENCIÓN:		☐ Consulta ☐ Sugerencia ☐ Pedido ☐ Reclamo ☐ Queja ☐ Denuncia ☐		TOTAL FOLIOS:	
Dctos. ADJUNTOS:		☐ Memorial ☐ Informe ☐ Oficio ☐ Constancia ☐ Certificado ☐ Copia DNI ☐ Partida Nacmto ☐ Otros (X)			
OBSERVACIONES:					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)			NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DE INFORMANTE PRINCIPAL SOLICITANTE O USUARIO(A)		
 NOMBRES APELLIDOS: JOANNA ZENaida DIAZ DNI: 40889932 CARGO: Presidente			 NOMBRES APELLIDOS: TEÓFILO CÁRDENAS HUACHACA DNI: 28304554 CARGO: EX ORESIDENTE DE PERSONAS CON		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL HUANCAMELICA
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Una (01) copia de la Ficha de Clasificación socio económica del Hogar.

12/4/22, 09:40

BUSQUEDA DE HOGARES - PGH

COORDINADOR(a) TERRITORIAL DE LIMA
UBIGEO: 150101 / UE: 1424
USUARIO: CESAR RUBEN RAMOS YAURI

1. Resultado CSE2. Mis Operaciones3. Ingresar Solicitud4. Reportes CSE

NOMBRES: MILEYDI MILAGROSAPELLIDOS: YANGALI DIAZFECHA DE NACIMIENTO: 20-SEP-13SEXO: MUJER

Ingresar el DNI de un Integrante del hogar:

78267703

Buscar

El hogar del DNI consultado cuenta con CSE vigente y tiene una solicitud de CSE en trámite [\[Ver detalle\]](#)

1. DATOS DE IDENTIFICACION

HOGAR ID:

11132592

DOCUMENTO DE IDENTIDAD NACIONAL (DNI):

78267703

APELLIDO PATERNO:

YANGALI

APELLIDO MATERNO:

DIAZ

NOMBRES:

MILEYDI MILAGROS

SEXO:

FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO:

20/09/2013

HOGAR ESTADO:

ACTIVO

FECHA EMPADRONAMIENTO:

2. DATOS DEL LUGAR DE EMPADRONAMIENTO

DEPARTAMENTO:

HUANCAMELICA

PROVINCIA:

CHURCAMP

DISTRITO:

CHURCAMP

UBIGEO:

090501

CENTRO POBLADO:

CHURCAMP

CODIGO CENTRO POBLADO:

0001

DIRECCION:

JR. AYACUCHO NRO. PUERTA SN PISO.01

REFERENCIA DE DOMICILIO:

AYACUCHO

TIPO DE CARGA:

FSU-2013

3. DATOS DE LA CLASIFICACION SOCIOECONOMICA DEL HOGAR

FECHA VIGENCIA INICIAL:

04-DEC-19

FECHA VIGENCIA FINAL:

04-DEC-23

ESTADO VIGENCIA:

VIGENTE

\$100 enviadas

FSU enviadas

DJ - \$100

DJ - FSU

DJ pendientes Oficio

Solicitudes pendientes FSU

Reportes

FUENTE:

AREA:

URBANO

NRO DE TIPO DE FORMATO:

16989908

4. INTEGRANTES DEL HOGAR

NRO.	NRO. DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	APELLIDO CASADA	NOMBRES	SEXO	FECHA NACIMIENTO
------	----------------	------------------	------------------	-----------------	---------	------	------------------

https://sigof.sisfoh.gob.pe/consulta_hogares/busqueda.php

1/2

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL HUANCAMELICA
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

12/4/22, 09:40

BUSQUEDA DE HOGARES - PGH

1	78267703	YANGALI	DIAZ	MILEYDI MILAGROS	FEMENINO	20-SEP-13
2	72132897	YANGALI	DIAZ	MAYUMI VIRGINIA	FEMENINO	13-MAY-02
3	23720192	YANGALI	CONDE	RUBEN BENEDICTO	MASCULINO	15-JAN-77
4	23720286	DIAZ	ESTRADA	ANA MARIA	FEMENINO	18-FEB-78

https://sigof.sisfoh.gob.pe/consulta_hogares/busqueda.php

2/2

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL HUANCAMELICA
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”**

Dos (02) copias de consulta en línea del ESSALUD.

The screenshot shows the ESSALUD website interface. The main heading is "Información del Asegurado". Below it, there are two tables: "DATOS PERSONALES" and "ACREDITACIÓN".

DATOS PERSONALES	
Nombre	DÍAZ S. TRUJILLO, ANA MARÍA
Tipo de Asegurado	TITULAR
Edad	20/7/2008
Autogenerado	7802/BUEDERHE07
Tipo de Seguro	S. REGULAR - S. REGULAR (S. REGULAR)

ACREDITACIÓN	
Centro Asistencial	PM CHURICAMPA
Dirección C.A.	J. 2 de Mayo 403
Afiliación a	ESSALUD
Vigencia de Seguro	Desde 01/08/2022
Hasta	31/08/2022

Factor de tasa y fe en la foto de acreditación-comprobante

Importante: Si la vigencia de atención se encuentra actualizada, usted podrá recibir las prestaciones de salud haciendo el pago de \$415000. Si la vigencia de atención no se encuentra actualizada, podrá acceder a las siguientes situaciones:

- Asegurado Regular:** (Trabajadores dependientes, socios de cooperativas, beneficiarios del hogar, pensionados o jubilados, agrarios independientes, profesionales independientes, trabajadores parados, independientes y pensionados afiliados a la OSGSA).
- El empleador del asegurado Regular no le ha declarado de manera correspondiente, o los datos declarados no concuerdan con los registrados en su documento de identidad.
- El asegurado Regular no cumple con el número de aportaciones contributivas necesarias o con las condiciones para la renovación de acuerdo al tipo de seguro. (Ver Condiciones de Acreditación).
- La información de datos personales registrada en nuestros sistemas no coincide con los datos correspondientes a su documento de identidad.

Asegurado Prestatario: (Plan Protección Total, Protección Vital, Agrarios independientes, Ex-Suav independiente y Prestatario Familiar).

El asegurado Regular no se encuentra afiliado en sus aportaciones.

La información de datos personales registrada en nuestros sistemas no coincide con los datos correspondientes a su documento de identidad.

The screenshot shows the ESSALUD website interface. The main heading is "Información del Asegurado". Below it, there are two tables: "DATOS PERSONALES" and "ACREDITACIÓN".

DATOS PERSONALES	
Nombre	LEÓN BENAVIDES, RUBÉN BENAVIDES LEÓN
Tipo de Asegurado	TITULAR
Edad	23/07/82
Autogenerado	7781/STYCEJES04
Tipo de Seguro	REGULAR

ACREDITACIÓN	
Centro Asistencial	PM CHURICAMPA
Dirección C.A.	J. 2 de Mayo 403
Afiliación a	ESSALUD
Vigencia de Seguro	Desde 01/08/2022
Hasta	31/08/2022

Factor de tasa y fe en la foto de acreditación-comprobante

Importante: Si la vigencia de atención se encuentra actualizada, usted podrá recibir las prestaciones de salud haciendo el pago de \$415000. Si la vigencia de atención no se encuentra actualizada, podrá acceder a las siguientes situaciones:

- Asegurado Regular:** (Trabajadores dependientes, socios de cooperativas, beneficiarios del hogar, pensionados o jubilados, agrarios independientes, profesionales independientes, trabajadores parados, independientes y pensionados afiliados a la OSGSA).
- El empleador del asegurado Regular no le ha declarado de manera correspondiente, o los datos declarados no concuerdan con los registrados en su documento de identidad.
- El asegurado Regular no cumple con el número de aportaciones contributivas necesarias o con las condiciones para la renovación de acuerdo al tipo de seguro. (Ver Condiciones de Acreditación).
- La información de datos personales registrada en nuestros sistemas no coincide con los datos correspondientes a su documento de identidad.

Asegurado Prestatario: (Plan Protección Total, Protección Vital, Agrarios independientes, Ex-Suav independiente y Prestatario Familiar).

El asegurado Regular no se encuentra afiliado en sus aportaciones.

La información de datos personales registrada en nuestros sistemas no coincide con los datos correspondientes a su documento de identidad.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL HUANCAMELICA
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Una (01) copia de consulta de la plataforma de atención al usuario del programa CONTIGO.

