

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

Tumbes, 31 de mayo de 2023

OFICIO N° 0032-2023-CTVC/TUMBES

Señor

Wilmer Moran Cruz

Jefe de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Asistencia Solidaria - Pensión 65

Presente. -

Asunto: se ALERTA UN (01) CASO

De mi mayor consideración

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle muy cordialmente a nombre del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana. Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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, adjunto al presente le hago llegar los siguiente CASO:

- CASO N° 0049-2023-CTVC/TUM

Finalmente me permito pedirle que se realice la verificación de estos casos y concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma

A la espera de su pronta atención, quedo de usted

Atentamente


Aquino Engelberto Zurita Guerrero
Responsable Regional de CTVC - Tumbes

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 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 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 Tumbes: 942160878 Teléfono Nacional: 942160416	CASO	N°0049-2023-CTVC/TUM
PROGRAMA SOCIAL:	PENSIÓN 65	1. FECHA DE REGISTRO: 30/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:		
2. APELLIDOS NOMBRES:	AQUINO ENGELBERTO ZURITA GUERRERO	3. NÚMERO-DNI: 02779390
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – TUMBES	5. CARGO: RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA: 26/05/2023
7. DEPARTAMENTO:	TUMBES	8. PROVINCIA: TUMBES
9. DISTRITO:	CORRALES	10. CCPP/DIRECCIÓN: CABEZA DE VACA SUR
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	AFILIACIÓN DE USUARIOS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 43471684-POTENCIAL USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 punto Crítico
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):		

Con fecha 26/052023 el E.T. del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana en las acciones de vigilancia ha tomado conocimiento de la situación del adulto mayor Cesar Augusto Olaya Pulache, cuyo reclamo fue registrado en la Ficha de Atención N°A-026-2023-TUM-P, identificando el siguiente punto crítico:

1. **DEMORA EN RESPUESTA A SOLICITUD DE AFILIACION/REINCORPORACION.** Se informa de la situación que viene enfrentando el adulto mayor señor **Cesar Augusto Olaya Pulache** identificado con **DNI N°43471684** de 90 años de edad, con clasificación socio económica vigente de **Pobre Extremo** de acuerdo a <https://operaciones.sisfoh.gob.pe:450/cse/> según lo manifestado por su hijo político y la señora encargada de la ULE, dicho adulto mayor viene solicitando afiliación al programa desde el año 2020 (no recuerda la fecha).

Por otro lado, se ha constatado que el adulto Cesar Augusto es una persona que vive sola, es viudo, indica que su único hijo falleció, además presenta problemas de salud; actualmente viene siendo asistido por dos personas que fueron criadas por él, pero igual no cuentan con recursos para darle una asistencia adecuada de alimentación y gastos de medicinas, vive solo en una casa de material rustico y muy precaria, carecen de servicios básicos, no cuentan con ingresos económicos para solventar sus necesidades básicas, viven de la caridad de personas vecinas de su localidad y de instituciones de bien social. Por lo expuesto, el adulto mayor solicitan la verificación de su caso de acuerdo a lo indicado en la **Resolución Directoral 103-2023-MIDIS/P65-DE, Directiva “Gestión de la Entrega de la Subvención Económica”** del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, en el Capítulo 7.1 Proceso de Afiliación de Usuario, en el Numeral **7.1.4 Sub proceso de Programación, Ejecución Supervisión de Visitas de Casos Sensibles de Vulnerabilidad Adicional, Fallecimiento**, como responsable de dicha actividad al jefe de la unidad territorial, tal como indica el punto 7.1.4.1 reflejadas en el punto a.

El adulto mayor, al no obtener una respuesta favorable de los funcionarios de la Municipalidad, así como también debido a la ausencia de promotor del Programa pensión 65 en la Zona, que les permita conocer la real situación de su trámite de su afiliación, presentó el reclamo al E.T. Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, ante esta situación, se solicita al Programa Pensión 65 que a través de sus operadores coordinen con quien corresponda, a fin de subsanar algún trámite que pudiera estar afectando su acceso al Programa. (Ver Anexo 03).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

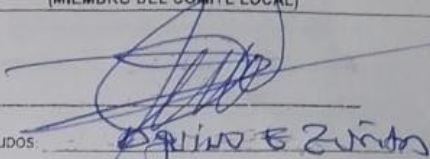
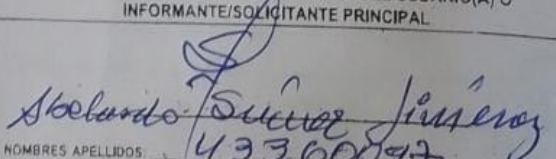
En el marco del bienestar del ciudadano y de los derechos que asisten a los adultos mayores se sugiere:

- a) Verificar este caso y en el marco del principio de colaboración, se emita una respuesta formal sobre el estado de su trámite del adulto mayor que solicita ser considerado como unos de los candidatos para una posible afiliación, de tal manera que puedan mejorar sus condiciones en este último tramo de su vida.
- b) Informarnos sobre lo ocurrido, las medidas adoptadas y las acciones que se vienen estableciendo para mejorar la atención a los ciudadanos adultos mayores ante sus solicitudes de afiliación, en el ámbito de su jurisdicción.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (01))

1. Anexo 01: Ficha de Atención N°A-026-2023-TUM-P (01 folio)
2. Anexo 02: Copia de DNI (01 Folio)
3. Anexo 03: Ficha de Clasificación Socioeconómica (01 folio)
4. Anexo 04: Ilustración fotográfica (01 folio)

ANEXO N° 01: FICHA DE ATENCIÓN N°026-2023TUM-P

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		A-026-2023-TUM-P	
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 por X:		CONTIGO () CUNA MÁS () FONCODES () JUNTOS () PAIS () PENSIÓN 65 <input checked="" type="checkbox"/> QALI WARMA ()	2. FECHA de REGISTRO: 29/05/23		
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres: Abelardo Suarez Jimenez		4. Documento-DNI: 43360097			
5. Sexo (Género): Masculino () Femenino ()		6. Fecha-Nacimiento:			
7. Es Usuario(a)?: SI () Fecha Afiliación: / / NO <input checked="" type="checkbox"/>		8. Tiempo Residencia: () MESES			
9. Correo Electrónico:		10. Telef. Personal:			
11. Institución/Cargo:		12. Telf. Institucional:			
13. Departamento: Tumbes		14. Provincia: TUMBES			
15. Distrito: Corrales		16. CCPP/Dirección: CABERA VACA SUR			
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:					17. FECHA OCURRENCIA: 26/05/23
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento: Tumbes		19. Provincia: TUMBES			
20. Distrito: Corrales		21. CCPP/Dirección: CABERA DE VACA SUR			
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:					
<p>22. LOS HECHOS OCURRIDOS, CUANTOS 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, QUE 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?</p> <p>El señor Abelardo Suarez Jimenez identificado con DNI 43360097, hace conocer el caso del adulto mayor Sr Cesar Augusto Olaya Pulacate, identificado con DNI N° 43471684 de 90 años de edad, donde que dicho adulto mayor vive solo, no tiene familiares cercanos que velen por su cuidado, agrega que presenta documentación al programa P65 para su afiliación ya que cumple con los requisitos pero hasta la fecha no hay respuesta, empujando de la oficina de enlace de la comunidad campesina que se cumple con enviar su DJ, pero no hay respuesta, agrega que el adulto mayor está debilitado de salud por lo que requiere su afiliación para contar con gastos de alimentación y medicinas.</p>					
23. TIPO de ATENCIÓN:		Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo <input checked="" type="checkbox"/> Queja () Denuncia ()	24. TOTAL FOLIOS:		
25. Dctos. ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () Copia DNI () DJ () Otros ()			
26. OBSERVACIONES:					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)			NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) Ó INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL		
 NOMBRES APELLIDOS: <u>IGNACIO E Zúñiga</u> DNI: <u>02332320</u> CARGO: <u>Rectivo</u>			 NOMBRES APELLIDOS: <u>Abelardo Suarez Jimenez</u> DNI: <u>43360097</u> CARGO:		


1. DATOS DE IDENTIFICACION

HOGAR ID: 6055860
CODIGO DE CLASIFICACION: 30833669
DOCUMENTO DE IDENTIDAD NACIONAL (DNI): 43471684
APELLIDO PATERNO: OLAYA
APELLIDO MATERNO: PULACHE
APELLIDO DE CASADA:
NOMBRES: CESAR AUGUSTO
SEXO: MASCULINO
FECHA DE NACIMIENTO: 15/10/1934
HOGAR ESTADO: HOGAR SIN RESTRICCION
FECHA EMPADRONAMIENTO: 02/05/2023
FUENTE: FSU
UBICACIÓN GEOGRAFICA :

2. DATOS DEL LUGAR DE EMPADRONAMIENTO

DEPARTAMENTO: TUMBES
PROVINCIA: TUMBES
DISTRITO: CORRALES
UBIGEO: 240102
CENTRO POBLADO: SAN PEDRO DE LOS INCAS
CODIGO CENTRO POBLADO: 0001
DIRECCION: JR. PARQUE INFANTIL NRO.108 BLOQUE. PISO.01 INTERIOR. MZA. LOTE.
REFERENCIA DE DOMICILIO: POR LA CASA COMUNAL
NÚCLEO URBANO : CABEZA DE VACA SUR
TIPO DE CARGA: FSU-2013

3. DATOS DE LA CLASIFICACION SOCIOECONOMICA DEL HOGAR

FECHA VIGENCIA INICIAL: 08/05/2023
FECHA VIGENCIA FINAL: 08/05/2027
ESTADO VIGENCIA: VIGENTE 
CLASIFICACION SOCIOECONÓMICA: POBRE EXTREMO (2)
AREA: URBANO
NRO DE TIPO DE FORMATO: 19655304

(2) Por nueva información proporcionada

* MIEMBROS DEL HOGAR								
NRO	NRO DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	APELLIDO CASADA	NOMBRES	SEXO	FECHA NACIMIENTO	TRAMITE PENDIENTE
1	43471684	OLAYA	PULACHE		CESAR AUGUSTO	MASCULINO	15/10/1934	

**ANEXO 04: ILUSTRACIÓN FOTOGRÁFICA
SITUACIÓN ACTUAL DEL CESAR AUGUSTO FOTO DEL 26/05/2023**

