

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL HUANCAMELICA**

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Huancavelica, 02 de agosto de 2023

OFICIO N° 0042-2023-CTVC/HUANCAMELICA

Señor:

Javier Alexander Paulini Sánchez

Director General de Focalización e Información Social (DGFIS)

Sistema de Focalización de Hogares (SISFOH)

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° 0063-2023-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

Telf. HUANCVELICA: 942153032
Telf. LIMA: 951864589

CASO**N° 0063-2023-CTVC/HVC**

PROGRAMA SOCIAL:	SISFOH	1. FECHA DE REGISTRO:	14/07/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	LLANCARI CLEMENTE ROSA NOELIA	3. NÚMERO-DNI:	40589852
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	VICEPRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	14/07/2023
7. DEPARTAMENTO:	HUANCVELICA	8. PROVINCIA:	CASTROVIRREYNA
9. DISTRITO:	HUACHOS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	HUACHOS
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	DETERMINACIÓN DE CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA (FOCALIZACIÓN)	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	43583517-CIUDADANA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Con fecha 14/07/2023 durante las acciones de veeduría/vigilancia, se recibió la comunicación telefónica de la señora Rosa Llancari Clemente, quien manifestó su incomodidad el cual fue registrada en la ficha de Atención A-023-2023-HVC-S, donde se identificó el siguiente punto crítico:

1. POSIBLE ERROR EN CALIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA.

Mediante llamada telefónica de la Sra Rosa Llancari Clemente identificado con DNI N° 40589852, quien es vicepresidenta del Comité local del distrito de Huachos, da conocer que la **Sra DENISS MABEL LLANCARI CLEMENTE DE LOPEZ con DNI N°43583517**, se apersonó a las oficinas de la Unidad Local de Empadronamiento-ULE de la municipalidad distrital de Huachos para empadronarse y tramitar su CSE, requisito exigido para ser beneficiaria del programa Vaso de Leche entre otros programas sociales; sin embargo el responsable de la ULE de la mencionada municipalidad le indico que no podía empadronarla, porque según consulta en plataforma, ya se encuentra registrada y/o empadronada y debe esperar por lo menos 06 meses para actualizar su ficha socioeconómica; además se le informo de la vigencia de clasificación socioeconómica (desde 28/03/2022 hasta 28/03/2026) en el distrito de Huachos, provincia de Castrovirreyna y departamento de Huancavelica, con Clasificación Socioeconómica de **NO POBRE**.

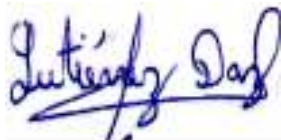
De lo descrito la Sra. Dennis Mabel no está de acuerdo con clasificación Socioeconómica de **NO POBRE**, ya que está a cargo de sus menores hijos y por ende requiere de una nueva actualización por el bienestar de su familia.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Verificar el caso y según corresponda actualizar la clasificación socioeconómica de la ciudadana y su hogar a fin de garantizar el cumplimiento de la **Directiva N° 001-2020-MIDIS** "Directiva que regula la operatividad del Sistema de Focalización de Hogares (SISFOH)".

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. Una (01) Fotografía de Ficha de Atención A-023-2023-HVC-S **(01 folio)**.
2. Una (01) Fotografía de Documento Nacional de Identidad **(01 folio)**
3. Una (01) Fotografía de Clasificación Socioeconómica de la sra Deniss Mabel Llancari Clemente de Lopez **(01 folio)**.


Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional



1. Una (01) Fotografía de Ficha de Atención A-023-2023-HVC-S

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° A-022-2023-HVC-S	
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 MAS () FONCODES () JUNTOS () PAIS () PENSIÓN 65 () QALI WARMA () SISFOH (X)		2.FECHA de REGISTRO: 14/07/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres:		LLANCARI CLEMENTE ROSA NOELIA		4. Documento-DNI: 40589852	
5. Sexo (Género):		Masculino () Femenino (X)		6. Fecha-Nacimiento:	
7. Es Usuario(a)?:		SI () Fecha Afiliación: / / NO ()		8. Tiempo Residencia: () MESES	
9. Correo Electrónico:				10. Telef. Personal:	
11. Institución/Cargo:				12. Telf. Institucional:	
13. Departamento:				14. Provincia:	
15. Distrito:				16. CCPP/Dirección:	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17.FECHA OCURRENCIA: 14/07/2023	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento:		HUANCAVELICA		19. Provincia: CASTROVIRREYNA	
20. Distrito:		HUACHOS		21. CCPP/Dirección: HUACHOS	
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 sea 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, ¿QUE HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?					
Durante la entrevista realizada a la Sra DENISS MABEL LLANCARI CLEMENTE DE LOPEZ con DNI N°43583517, quien manifiesta estar en desacuerdo con la clasificación socioeconómica emitida por la municipalidad distrital de huachos debido a que la sra Dennis Mabel, no cuenta con bienes, u otro tipo de ingresos que determinen la clasificación de NO POBRE.					
asimismo manifiesta tener a su cargo a sus tres menores hijos, el cual requieren de mucha ayuda debido a la condición extrema a la cual viven.					
Por todo lo manifestado anteriormente la sra Dennis Mabel solicita una nueva reevaluación de su condición económica con el fin de poder acceder a beneficios sociales que ha establecido el estado peruano en bienestar de la población altamente vulnerable como es el caso de la sra Dennis Mabel.					
En tal sentido, pide en la brevedad posible verificar su caso y realizar las acciones correspondientes a los responsables de las unidades para que la sra. Dennis Mabel pueda ser afiliada atendida en su pedido.					
23.TIPO d ATENCIÓN: Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo (X) 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) O INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL		
NOMBRES APELLIDOS: Rosa Noelia Llandari Clemente DNI: 40589852 CARGO: VICEPRESIDENTA			NOMBRES APELLIDOS: Dennis Mabel Llandari Clemente de Lopez DNI: 43583517 CARGO:		

3. Un (01) Fotografía de Clasificación Socioeconómica de la sra Deniss Mabel Llacari Clemente de Lopez



Ministerio
de Desarrollo
e Inclusión Social

RESULTADO DE CONSULTA MI HOGAR

Estimado(a) ciudadano(a): LLANCARI CLEMENTE DE LOPEZ DENISS MAVEL a continuación se muestra el resultado de la Clasificación Socioeconómica (CSE) de su hogar.

Fecha y Hora de la consulta: 17/07/2023 a las 17:32:59

1. Código de Hogar	: 12836852
2. Código Clasificación Socioeconómica	: 29966409
3. Clasificación Socioeconómica	: NO POBRE
4. Vigencia de Clasificación Socioeconómica	: Desde 28/03/2022 Hasta 28/03/2026
5. Fuente(*)	: SUNARP
6. Departamento	: HUANCVELICA
7. Provincia	: CASTROVIRREYNA
8. Distrito	: HUACHOS
9. Centro Poblado	: HUACHOS
10. Núcleo Urbano	:
11. Dirección de la Vivienda	: CALLE. OLMEDO ARELLANO NRO. PUERTA SN PISO.1
12. Referencia de la Dirección	: ESPALDA DE LA IGLESIA
13. Estado de la CSE	: VIGENTE
14. Integrantes del Hogar	:

Tipo Documento	N° Documento	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
DNI	61236948	ALBERT ALEXANDER	LOPEZ	LLANCARI
DNI	43583517	DENISS MAVEL	LLANCARI	CLEMENTE DE LOPEZ
DNI	62547696	HELLEN KASSANDRA	LOPEZ	LLANCARI
DNI	90000991	MARIA JOSÉ ALESSANDRA	LOPEZ	LLANCARI
DNI	91586868	LIAM ANDREE	LOPEZ	LLANCARI

Volver

© Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social - SISFOH

version 3.0 - OGTI