

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL DE TUMBES**

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

Tumbes, 22 de enero de 2021

OFICIO N° 003-2021-CTVC/TUMBES

Señor:

SANDRO LUIS MARTINEZ LAZARO

DIRECTOR DE OPERACIONES

Sistema de Focalización de Hogares - SISFOH

Tumbes

Asunto: se ALERTA UN (01) CASO.

De mi mayor consideración

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle muy cordialmente en nombre del presidente del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el comité), en especial de su presidente, Monseñor Luis Bambaren Gastelumendi. 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 el siguiente CASO:

- CASO N° 007-2021 CTVC/TUMBES

Finalmente, me permito sugerirle 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.

Calle Francisco Pizarro N° 231 - (Frente al Colegio Las Américas – Calle Francisco Navarrete

Tumbes Celular: #942160878, 976880138

[http:// www.comitedetransparenciayvigilancia.org](http://www.comitedetransparenciayvigilancia.org)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Tumbes 942160878 Teléfono Nacional: 942160416		CASO		N° 007-2021-CTVC/TUM	
PROGRAMA SOCIAL:		SISTEMA DE FOCALIZACIÓN DE HOGARES - SISFOH		1. FECHA DE REGISTRO: 20/01/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		KARINA DEL ROSARIO SOLANO ZARATE		3. NÚMERO-DNI: 00248064	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – CORRALES		5. CARGO: VICE PRESIDENTA	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 14/01/2021	
7. DEPARTAMENTO:		TUMBES		8. PROVINCIA: TUMBES	
9. DISTRITO:		CORRALES		10. CCPP/DIRECCIÓN: CABEZA DE VACA	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		DETERMINACIÓN DE CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA (FOCALIZACIÓN)		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? DOMICILIO DE CL /LLAMADA TELEFONICA	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 Punto Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

Durante las acciones de veeduría realizada por la mencionada Veedora quien acoge el reclamo en Ficha de Atención N° 001-2021 del adulto mayor señor Cesar Augusto Olaya Pulache, donde se reporta el siguiente punto crítico:

- POSIBLE ERROR EN LA CALIFICACIÓN SOCIOECONOMICA.** La Sra. Karina del Rosario informa la situación que viene enfrentado el adulto mayor, señor **Cesar Augusto Olaya Pulache** identificado con DNI. N° **43471684**, de 86 años de edad y con domicilio **jirón parque Infantil N° 108 en el centro poblado Cabeza de Vaca** sur, que según la veedora dicho adulto mayor vive en condiciones de precariedad, pobreza y vulnerabilidad, vive solo en una casa de construcción rustica con la asistencia de su hija política quien también es madre soltera, además que no cuentan con servicios básicos como alcantarillado y el agua potable cuyo servicio no es permanente, agrega además que en múltiples oportunidades a presentado documentos a la municipalidad y ha recibido visitas de personal de la municipalidad para afiliación al programa Pensión 65, pero que hasta la fecha no ha logrado y desconoce los motivos del porque no ha sido afiliado.

La situación descrita ha sido verificada por la integrante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito realizada el día 14/01/2021, así mismo al respecto se le consultó a la representante de la ULE de la Municipalidad distrital quien manifestó que dicho adulto mayor actualmente tiene una CSE de **pobre** observándose que esta no corresponde a su realidad ya que el adulto mayor antes indicado vive en condiciones con características de **EXTREMA POBREZA** y requiere del apoyo del estado para su sostenimiento ya que no puede trabajar y la persona que lo asiste actualmente también carece de recursos para dale una mejor calidad de vida.

Por lo señalado en el presente caso y ante la posible vulneración de sus derechos y/o error en el resultado de su CSE que ha conllevado a la no afiliación, se solicita reconsiderar su CSE a través de una actualización socioeconómica de acuerdo a su situación real actual del adulto antes señalado. (Ver Anexo 01, 02, 03, 04, 05 y 06).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos de creación del Sistema de Focalización de Hogares – SINAFO, los mismos que deben contribuir al cierre de brechas relativas a los problemas y necesidades que las intervenciones del estado busca, se solicita verificar la situación real y actual del adulto mayor.

Así mismo expresamos nuestra preocupación y se solicita realizar la verificación correspondiente a fin de dar una respuesta al presente caso alertado, luego nos pueda informar en el plazo establecido sobre las acciones implementadas para dar solución del caso, considerando además que estamos ante un caso especial para su atención inmediata en vista que se encuentran en situaciones critica de vulnerabilidad y tiene avanzada edad.

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

1. Anexo 01: Ficha de Atención N°A-001-2021-TUM-P (01folio)
2. Anexo 02: Copias de DNI (01 Folio)
3. Anexo 03: Copia de CSE actual
4. Anexo 04: Ilustración Fotográfica de situación Actual



Aquino Engelberto Zurita Guerrero
Responsable Regional de CTVC - Tumbes

A-001-2021-TUM-P
FICHA N° A-001-2021-COMITÉ DE TRANSPARENCIA
Y VIGILANCIA CIUDADANA

FICHA DE ATENCIÓN

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 (X) OALI WARMA ()	2. FECHA de REGISTRO:	20/01/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)			
3. Apellidos Nombres:	KARINA DEL ROSARIO SOLANO Z	4. Documento-DNI:	00248064
5. Sexo (Género):	Masculino () Femenino (X)	6. Fecha-Nacimiento:	31-12-75
7. Es Usuario(a)?:	SI () Fecha Afiliación / / NO (X)	8. Tiempo Residencia:	() MESES
9. Correo Electrónico:	—	10. Telef. Personal:	952081353
11. Institución/Cargo:	—	12. Telf. Institucional:	—
13. Departamento:	TUMBES	14. Provincia:	TUMBES
15. Distrito:	Corrales	16. CCPP/Dirección:	Jr Parque Infantil d° 108
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:		17. FECHA OCURRENCIA:	/ /

A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:

18. Departamento:	TUMBES	19. Provincia:	TUMBES
20. Distrito:	Corrales	21. CCPP/Dirección:	Jr Parque Infantil d° 108

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. 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?

La Señora Karina Solano Zarate identificada con DNI 00248064 Vicepresidenta del CITE Corrales via telefonica hace conocer de Situación del adulto mayor Cesar Augusto Olaya Pualche, identificado con DNI Y3471684 de 86 Años de edad, quien comenta que es una persona que vive solo, se encuentra delicado de salud y no puede caminar y por ende no trabaja, solo recibe el cuidado de su hija Patricia (Nueva) quien tambien es viuda y no tiene ingresos para su alimentación. Agrega ademas que el Sr Cesar Augusto en varias oportunidades se presentaba documentado para pedirle al Programa P-65, pero sin ningun resultado positivo. Solicita que se revise su caso ya que el Sr Cesar necesita de la atención del Estado a través del programa para cubrir sus necesidades Basicas.

23. TIPO d ATENCIÓN:	Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo () Queja () Denuncia ()	24. TOTAL FOLIOS:	
25. Dctos. ADJUNTOS:	Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmt () Copia DNI (X) ADJ () 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: Karina Solano Zarate DNI: 00248064 CARGO: Vice presidente		NOMBRES APELLIDOS: _____ DNI: _____ CARGO: _____	

ANEXO 02: COPIA DE DNI DE ADULTO MAYOR

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI **43471684 - 1**

CUI	43471684 - 1
Fecha Inscripción	18 03 2004
Fecha Emisión	13 01 2016
Fecha Caducidad	NO CADUCA

Primer Apellido
OLAYA

Segundo Apellido
PULACHE

Pre Nombres
CESAR AUGUSTO

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
15 10 1934 190401

Sexo M **Estado Civil** S

Fotografía

I<PER43471684<7<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
3410152M0001018PER<<<<<<<<<<<<<0
OLAYA<<CESAR<AUGUSTO<<<<<<<<<<

		CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
TUMBES

Provincia
TUMBES

Districto
CORRALES

Dirección
JR. PARQUE INFANTIL 108

Observaciones
Donación de Organos

NO

Grupo de Votación 236737

DE LA OFICINA DE REGISTRO
Jefe Municipal

ANEXO 03 : CLASIFICACIÓN SOCIOECONOMICA ACTUAL

[illegible]

Formulario (obligatorio): OLAYA PILACHE DESAN AUGUSTO a continuación	
Clasificación Socioeconómica (CSE) de su hogar	
Fecha y Hora de Ejecución: 16/12/2020 a las 10:44:41	
1. Código de Hogar	505880
2. Código Clasificación Socioeconómica	25828272
3. Clasificación Socioeconómica	POBRE
4. Vigencia de Clasificación Socioeconómica	Desde 17/01/2020 Hasta 1
5. Fuente	ULF
6. Departamento	TUMBES
7. Provincia	TUMBES
8. Distrito	CORRALES
9. Centro Poblado	SAN PEDRO DE LOS
10. Núcleo Urbano	CABEZA DE VACA

FOTO 01



FOTO 02

