

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

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"



Ica, 05 de marzo del 2021.

OFICIO N° 003-2021-CTVC/ICA

Señor:

Juan Melchor Valdivia Arenas

Jefe de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Asistencia Solidaria – Pensión 65

Ica.-



Asunto: Se ALERTA dos (02) CASOS.

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 Luis Bambarén 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 realizado por los miembros del Comité Local de Transparencia y Vigilancia, adjunto al presente los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 008-2021-CTVC/ICA
- CASO N° 009-2021-CTVC/ICA

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de las mismas.

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente,



Jhony Rojas Inga
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.

Calle Tacna N° 150, 1er piso Oficina N° 11 Ica, Ica.
Celular: (#)942159108, (#)968800417 - Email: rrica@ctvcperu.org
Página Web: www.ctvcperu.org

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. ICA: (#) 942159108
Telf. LIMA: (#) 942160416

CASO

N° 008-2021-CTVC/ICA

PROGRAMA SOCIAL:	PENSIÓN 65	1. FECHA DE REGISTRO:	02/03/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	PECHO GARCIA MANUEL	3. NÚMERO-DNI:	21473506
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA LOS AQUIJES	5. CARGO:	FISCAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	22/02/2021
7. DEPARTAMENTO:	ICA	8. PROVINCIA:	ICA
9. DISTRITO:	LOS AQUIJES	10. CCPP/DIRECCIÓN:	BELLAVISTA – EL ROSARIO Mz-Ñ Lt. 10
11. PROCESO:	AFILIACION DE USUARIOS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN?	EL ROSARIO Mz-Ñ Lt. 10
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia, el fiscal del Comité Local de Los Aquijes reporta la Ficha de Atención A-001-2021-ICA-P, en el cual se registra el siguiente punto crítico:

- 1. NO RECIBE RESPUESTA A SOLICITUD DE AFILIACIÓN.** Mediante vía telefónica la señora Rosalina Alejo Paredes, adulto mayor de 76 años de edad, identificada con DNI N° 23551602, manifiesta que a inicios del 2020 solicitó su afiliación, sin embargo, hasta el momento no recibe respuesta sobre la solicitud de afiliación. Así mismo mencionó que se su salud se encuentra deteriorada (gastritis avanzada y triglicérido), en su domicilio vive sola en estado de vulnerabilidad. Se hizo la consulta en línea sobre la Clasificación Socio Económica (CSE), siendo de CSE de pobre extremo. Es importante mencionar que el que el adulto mayor tiene la necesidad de cubrir los gastos de atención de su salud y mejorar su calidad de vida.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

La Unidad Territorial del Programa Pensión 65, debe velar por el cumplimiento de la Guía de Procesos para los Equipos de las Unidades Territoriales del Programa Pensión 65 Componente 2: Afiliación y verificación. página II-5. Casos especiales, detalla “Para la afiliación de aquellos adultos mayores que cumplan con el requisito socioeconómico de pobreza extrema, se considera la priorización de casos especiales, que son aquellas situaciones críticas de vulnerabilidad adicionales a la condición de extrema pobreza que presentan los adultos mayores, que requieren de un tratamiento urgente para su incorporación como usuarios”.

Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informa las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 04 folios)

1. ANEXO 01; Copia de la Ficha de Atención N° A-001-2021-ICA-P (1 folio).
2. ANEXO 02; Copia de la consulta de la CSE (1 folio).
3. ANEXO 03; Copia de DNI (1 folio).
4. ANEXO 04; Reporte de fotografías 1,2,3 (1 folio).



Jhony Rojas Inga
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° A-001-2021-ICA-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 (X) QALI WARMA ()		2.FECHA de REGISTRO: 22 / 02 / 2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: <i>De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)</i>					
3. Apellidos Nombres:		ALEJO PARADES ROSALINA		4. Documento-DNI: 23551602	
5. Sexo (Género):		Masculino () Femenino (X)		6. Fecha-Nacimiento: 30/08/1945	
7. Es Usuario(a)?:		SI () Fecha Afiliación ____ / ____ / ____ NO (X)		8. Tiempo Residencia: () MESES Más de 45 años.	
9. Correo Electrónico:		--		10. Telef. Personal: 956 085 528	
11. Institución/Cargo:		--		12. Telf. Institucional: --	
13. Departamento:		ICA		14. Provincia: ICA	
15. Distrito:		LOS AQUJES		16. CCPP/Dirección: BELLA VISTA – EL ROSARIO Mz.Ñ - Lt.10	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17.FECHA OCURRENCIA: 22 / 02 / 2021	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento:		ICA		19. Provincia: ICA	
20. Distrito:		LOS AQUJES		21. CCPP/Dirección: BELLA VISTA – EL ROSARIO Mz.Ñ - Lt.10	
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: <i>El Informante debe precisar bien lo siguiente:</i>					
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. QUÉ 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?					
La señora Rosalina Alejo Paredes, identificada con DNI N° 23551602, adulto mayor de 76 años de edad (con fecha de nacimiento 30/08/1945), comunica vía telefónica que, ya hace un buen tiempo (10 meses aproximadamente) no tiene respuesta sobre y declaración jurada presentada para ser beneficiario del Programa Pensión 65.					
Así mismo manifiesta que la señora Rosalina viene atravesando una enfermedad (triglicerio y gastritis avanzada), vive en condiciones vulnerables, siendo de condición pobreza extrema. No tiene ningún ingreso económico, con el que podría cubrir los gastos de sus medicinas.					
23.TIPO d ATENCIÓN:		Consulta () Sugerencia () Pedido (X) Reclamo () Queja () Denuncia ()		24.TOTAL FOLIOS: 3	
25.Dctos. ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () Copia DNI (X) DJ () Otros (X)			
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: Manuel Pecho Garcia DNI: 21473506 CARGO: Fiscal			_____ NOMBRES APELLIDOS: Jhony Rojas Inga DNI: 23272657 CARGO: Responsable Regional		

ANEXO 02:

Clasificación socioeconómica de pobre extremo, vigente al 13/10/2021 de la señora Rosalina Alejo de Huamani.

1. DATOS DE IDENTIFICACION

HOGAR ID: 7916541
 CODIGO DE CLASIFICACION: 23049797
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD NACIONAL (DNI): 23551802
 APELLIDO PATERNO: ALEJO
 APELLIDO MATERNO: DE HUAMANI
 APELLIDO DE CASADA:
 NOMBRES: ROSALINA
 SEXO: FEMENINO
 FECHA DE NACIMIENTO: 30/08/1945
 HOGAR ESTADO: HOGAR SIN RESTRICCION
 FECHA EMPADRONAMIENTO: 04/10/2017
 FUENTE: ULF
 UBICACIÓN GEOGRAFICA :

2. DATOS DEL LUGAR DE EMPADRONAMIENTO

DEPARTAMENTO: ICA
 PROVINCIA: ICA
 DISTRITO: LOS AQUIJES
 UBIGEO: 110103
 CENTRO POBLADO: LOS PISCONTES
 CODIGO CENTRO POBLADO: 0027
 DIRECCION: OTRO, SIN NOMBRE NRO. PUERTA SN PISO.01
 REFERENCIA DE DOMICILIO:
 NÚCLEO URBANO : LOS PISCONTES
 TIPO DE CARGA: FSU-2013

3. DATOS DE LA CLASIFICACION SOCIOECONOMICA DEL HOGAR

FECHA VIGENCIA INICIAL: 13/10/2017
 FECHA VIGENCIA FINAL: 13/10/2021
 ESTADO VIGENCIA: VIGENTE 
 CLASIFICACION SOCIOECONOMICA: POBRE EXTREMO (2)
 AREA: URBANO
 NRO DE TIPO DE FORMATO: 13999348

(2) Por nueva información proporcionada

4. INTEGRANTES DEL HOGAR

NRO.	NRO. DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	APELLIDO CASADA	NOMBRES	GENERO	FECHA NACIMIENTO	TRAMITE PENDIENTE
1	23551802	ALEJO	DE HUAMANI		ROSALINA	FEMENINO	30/08/1945	

AVISO LEGAL

El contenido de esta comunicación es puesta a disposición de usted de conformidad con el marco normativo de la Ley Nro 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su respectivo Reglamento, en lo que concierne al acceso de información por parte de los titulares de los datos personales. La información contenida en este documento es originada por la Dirección de Operaciones de Focalización (DOF), es de uso privilegiado, tiene carácter confidencial y sólo puede ser utilizada por la persona a quien ha sido dirigida. Su divulgación, copia y/o adulteración no autorizada está estrictamente prohibida. Si usted no es el destinatario previsto, por favor elimine el documento. Esta comunicación es sólo para propósitos de información y no representa constancia o documento válido para realizar algún tipo de trámite ante alguna entidad pública y/o privada.

Importante: La Dirección de Operaciones de Focalización (DOF), en cumplimiento de su mandato normativo, comunica a los Programas Sociales y/o Subsidios del Estado, el resultado de la CSE de los hogares que se encuentran en el Padrón General de Hogares (PGH), para que identifiquen y seleccionen a sus potenciales usuarios y, de ser el caso, procedan a su afiliación y/o inscripción correspondientes

Copia de DNI de la señora de la señora Rosalina Alejo Paredes.

[illegible]

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

Departamento: ICA Provincia: ICA Distrito: LOS AQUEES

Dirección:
BELLAVISTA C. POBLADO EL ROSARIO MZ. N° LT. 10

Observaciones:
Donación de Organos: NO Grupo de Votación: 257203

Impreso en Lima, Perú
DIT 10000000

080271 000000 0229 00000000

ANEXO 04:
Se observa imágenes en su domicilio de la señora de la señora Rosalina Alejo Paredes.

