

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Apurímac, 23 de agosto de 2022

OFICIO N°0036-2022-CTVC/APURIMAC

Señora

María Luisa Chávez Kanashiro

Directora Ejecutiva (e)

Programa Nacional 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 siguiente CASO¹:

- CASO N° 0113-2022-CTVC/APU

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este 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



.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
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

Teléfono Apurímac: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338	CASO	N° 0113-2022-CTVC/APU
PROGRAMA SOCIAL:	CONTIGO	1. FECHA DE REGISTRO: 10/08/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:		
2. APELLIDOS NOMBRES:	PALIZA PINTO GUERSON YOVANI	3. NÚMERO-DNI: 31040792
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO: RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA: 10/08/2022
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA: AYMARAES
9. DISTRITO:	TORAYA	10. CCPP/DIRECCIÓN: TORAYA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DE LA ENTREGA DE LA PENSION NO CONTRIBUTIVA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 60015719-POTENCIAL USUARIO
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 realizadas por el comité, evidenció el punto crítico descrito a continuación:

1. **PERSONA CON DISCAPACIDAD SEVERA EN CONDICION DE POBREZA NO ESTA EN EL PROGRAMA (POSIBLE CASO DE SUBCOBERTURA):** La Sra. María Pozo Avendaño identificada con DNI N° 07267196, tiene a su cargo a su menor hijo **José Modesto Rodríguez Pozo**, identificado con DNI N° **60015719**, de 15 años de edad, quien presenta una discapacidad mental (ver anexo) desde su nacimiento, indicó que su hijo no se vale por sí mismo y en el colegio del distrito le han negado la matrícula para este año,

La Sra. María es la encargada de afrontar su cuidado junto con su esposo, ambos adultos, por los limitados medios de subsistencia que tienen, aproximadamente en el año 2021 solicitó la afiliación de su hijo al programa Contigo, presentando los requisitos exigidos por el programa en la OMAPED de la Municipalidad del distrito de Toraya, desde entonces la respuesta que recibe es “el mes siguiente va salir”, situación que le preocupa, debido a que durante la emergencia sanitaria su situación económica se ha visto fuertemente afectada, empeorando más al ser suspendida del programa Juntos TIM III-2022, y por el problema que atraviesa su menor hijo será definitivamente desafiada del programa Juntos, al no tener otro miembro objetivo que cumpla la corresponsabilidad, al haber sido negada la matrícula a su menor hijo.

En la verificación realizada, en la página web <https://contigo.gob.pe/login-usuario/> figura el caso del niño José Modesto Rodríguez Pozo persona con discapacidad severa que a la letra indica “El DNI en consulta no ha presentado

una solicitud de afiliación al Programa Contigo” (ver anexo 05). Por lo manifestado, se solicita al programa informar a la familia interesada en qué estado se encuentra el trámite de afiliación presentado ante la OMAPED de Toraya, así mismo y en mérito a su condición de discapacidad se afilie al mencionado ciudadano.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos del Programa y sus acciones de coordinación se solicita verificar el caso e implementar las medidas correctivas a fin de garantizar una adecuada y eficiente prestación del servicio, por lo que en ese sentido se recomienda:

- Se exhorta priorizar la afiliación del potencial usuario en situación de vulnerabilidad, así como brindar información clara y oportuna a fin de no generar falsas expectativas en los potenciales usuarios/as y familiares.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

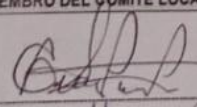
V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 05)

1. Ficha de Atención N° A-030-2022-APU-D (01 folio)
2. Captura pantalla CSE del hogar (01 folio)
3. Copia DNIs y carné CONADIS (02 folio)
4. Captura pantalla página web de programa (01 folio)



.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional.

Anexo 1: Ficha de Atención N° A-030-2022 –APU-D (01 folio)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° A-030-2022-APU-D	
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 <input checked="" type="checkbox"/> CUNA MÁS () FONCODES () JUNTOS () PAIS () PENSIÓN 65 () QALI WARMA () SISFOH ()		2. FECHA de REGISTRO: 10-08-2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres: Pozo Avendaño María		4. Documento-DNI: 07267196		5. Sexo (Género): Masculino () Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Fecha-Nacimiento: 21-02-1972		7. Es Usuario(a)? SI () NO <input checked="" type="checkbox"/>		8. Tiempo Residencia: () MESES	
9. Correo Electrónico: _____		10. Telef. Personal: _____		11. Institución/Cargo: _____	
12. Telf. Institucional: _____		13. Departamento: Apurimac		14. Provincia: Ayacucho	
15. Distrito: Tarma		16. CCPP/Dirección: Tarma		17. FECHA OCURRENCIA: 10-08-2022	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:					
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento: Apurimac		19. Provincia: Ayacucho		20. CCPP/Dirección: Tarma	
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:					
<p>2.2. 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, ¿QUE HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?</p> <p>La Señora María Pozo Avendaño con DNI 07267196, manifiesta que su menor hijo José Madesto Rodríguez Pozo con DNI 60015719, (fecha de nacimiento 16-06-2007) de 15 años, padece una discapacidad mental y física severa desde nacimiento, le han negado la matrícula para este año; por esta situación fue suspendido del programa Juntos por no cumplir VCC y educación, presenta los requisitos exigidos por el programa Contigo y Comped de la municipalidad de Tarma, el día 2021, recibe como respuesta "el mes siguiente va salir"</p>					
23. TIPO de ATENCIÓN:		Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo () Queja (X) Denuncia ()		24. TOTAL FOLIOS:	
25. Dtos. 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: Geison Yovani Paliza Pinta DNI: 91040797 CARGO: RR-CPUC			NOMBRES APELLIDOS: _____ DNI: _____ CARGO: _____		

Anexo 02: CSE del hogar

3.- Clasificación Socioeconómica:	POBRE EXTREMO
4.- Vigencia de Clasificación Socioeconómica:	DESDE 30/04/2019 HASTA 30/04/2023
5.- Departamento(*):	APURIMAC
6.- Provincia(*):	AYMARAES
7.- Distrito(*):	TORAYA
8.- Centro Poblado:	0304160001 - TORAYA
9.- Dirección Vivienda:	CALLE. COMERCIO NRO. PUERTA SN PISO.01
10.- Estado de Vigencia:	VIGENTE

N°	TIPO DOC	DNI	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	APELLIDO DE CASADA	FECHA NACIMIENTO	EDAD	RESTRICCIÓN
1	DNI	31340830	SANTA CRUZ	RODRIGUEZ	TORRES		03/05/1957	65	SIN RESTRICCIÓN
2	DNI	07267196	MARIA	POZO	AVENDAÑO		21/02/1972	50	SIN RESTRICCIÓN
3	DNI	60015719	JOSE MODESTO	RODRIGUEZ	POZO		16/06/2007	15	SIN RESTRICCIÓN

Madre **POZO AVENDAÑO MARIA**
DNI/LE 07267196

Padre **RODRIGUEZ TORRES SANTA CRUZ**
DNI/LE 31340630

Domicilio del Menor
COMUNIDAD TORAYA

Distrito **TORAYA** Provincia **AYMARAES** Departamento **APURIMAC**

Observaciones

Indice Der.

473887 473887 007862 0338 2062-4998

MINISTERIO DE LA MUJER Y Poblaciones Vulnerables

PERU Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables

Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad
CONADIS

Carné de Inscripción 12939 - 2014


Nombre **JOSE MODESTO**

Apellido **RODRIGUEZ POZO**

Doc. Ident.: **60015719**

Discapacidad (CIDDM-OMS):
Conducta Cuidado personal

Diagnóstico (CIE 10)
F79, F90.9

 ORIGINAL

República del Perú
Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad

12939-2014

Apellidos:
RODRIGUEZ POZO

Nombres:
JOSE MODESTO

DNI: **60015719**

Discapacidad (CIDDM-OMS):
Conducta, Cuidado personal

Diagnóstico (CIE 10):
F79, F90.9

 **DUPLICADO**

CARNÉ DE REGISTRO DEL CONADIS

Anexo 04. Captura pantalla página del programa

The screenshot shows the website contigo.gob.pe/login-usuario/. The page features a red navigation bar with the following menu items: INICIO, PROGRAMA CONTIGO, ¿DÓNDE ESTAMOS?, and ¿COMO SER USUARIO?. The main content area contains a form titled "Ingresar el DNI y la Fecha de Nacimiento" with input fields for "N° DNI" (containing 60015719) and "dd/mm/aaaa" (containing 18/06/2007). Below the form, a pink message box states: "EL DNI EN CONSULTA NO HA PRESENTADO UNA SOLICITUD DE AFILIACION AL PROGRAMA CONTIGO." A red "CONSULTAR" button is positioned below the message, followed by a link for "¿Necesitas ayuda?".

At the bottom of the page, there is a footer with the following text: "El Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a la persona con discapacidad severa en situación de Pobreza - CONTIGO, es una entidad adscrita al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Para mayor información, comunicate:"

Contact information is provided at the bottom: a phone icon next to "(01)644 9006 Opción 1" and an email icon next to "consultas@contigo.gob.pe".

On the right side, there is a red chat widget labeled "ASISTENTE EN LINEA" and "HERRAMIENTA DIGITALES".