

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"

CARGO

Huánuco, 24 de julio de 2023

OFICIO N° 0178-2023-CTVC/HUANUCO

Señora
GENOVEVA JANAMPA OSCATEGUI
Jefe de 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 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° 0124-2023-CTVC/HUA

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




Juan Jose Pardave Trejo
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TECNICO
Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
HUANUCO

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

Jr. 28 de Julio N° 1388 – Huánuco
Teléfono Celular: 942161082

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / huanuco.rctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Huánuco: 942161082 Teléfono Nacional: 994432338	CASO	N° 0124-2023-CTVC/HUA
PROGRAMA SOCIAL:	PENSION 65	1. FECHA DE REGISTRO: 18/07/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:		
2. APELLIDOS NOMBRES:	BARRIONUEVO SANTOS LISBANI CELIA	3. NÚMERO-DNI: 48931166
4. ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN:	OTROS	5. CARGO: ALIADO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA: 18/07/2023
7. DEPARTAMENTO:	HUANUCO	8. PROVINCIA: LEONCIO PRADO
9. DISTRITO:	LUYANDO	10. CCPP/DIRECCIÓN: CASERIO TRES ESQUINAS
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	AFILIACION DE USUARIOS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 22457441-POTENCIAL USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 Punto Crítico
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):		

El 18/07/2023, mediante llamada telefónica la Sra. Lisbani Celia Barrionuevo Santos Aliado estratégico del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, informó sobre la situación de una ciudadana, registrándose la información en la Ficha de Atención A-022-2023-HUA-P, donde se identificó el siguiente punto crítico:

1. **DEMORA EN RESPUESTA A SOLICITUD DE AFILIACION/REINCORPORACION.-** La Sra. Lisbani Celia Barrionuevo Santos Aliado Estratégico, identificó a la ciudadana **Lourdes Aquino Tolentino** identificada con DNI N° **22457441** adulta mayor de 84 años de edad, quien vive sola en situación de extrema pobreza, con problemas de salud (Hipoacusia). La ciudadana en mención manifiesta que, en el año 2022 mes de febrero, presentó en la ULE de la municipalidad distrital de Luyando todos los documentos/requisitos exigidos para su afiliación al programa Pensión 65. Sin embargo, hasta la fecha la ciudadana no ha sido afiliada (**Ver ficha de Atención**).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se recomienda que, el Programa promueva el estricto cumplimiento de la **RDE 103-2023-PENSIÓN65-DE**, Directiva de Gestión de la entrega de la Subvención Económica.
2. Se sugiere al Programa Social verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones que vienen implementando para la solución de la citada alerta.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)

1. **Anexo N° 01:** Ficha de Atención A-0022-2023-HUA-P (01 folio).
2. **Anexo N° 02:** Fotografía del DNI de la ciudadana (01 folio).



Fiorela L. Lorenzo Santa Cruz
Responsable de Campo.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCION		FICHA N°: A-0022-2023-HUA-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 CANALIZACION DEL CASO HACIA LOS PROGRAMAS SOCIALES ES GRATUITO Y NO REQUIERE FIRMA DE ABOGADO-						
1. PROGRAMA por X:		JUNTOS () PAIS () CONTIGO () PENSION 65 (X) QALIWARMA () CUNA MÁS () FONCODES ()		2. FECHA DE REGISTRO		
				18/07/2023		
I. DATOS DEL INFORMANTE/ SOLICITANTE; De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)						
3. Apellidos y Nombres:		BARRIONUEVO SANTOS LISBANI CELIA		4. Documento - DNI		
				48931166		
5. Sexo (Género):		Masculino () Femenino (X)		6. Fecha-Nacimiento:		
				6/03/1994		
7. Es Usuario(a)?:		SI () Fecha Afiliación ___/___/___		NO (X)		
				8. Tiempo Residencia:		
				Siempre		
9. Correo Electrónico:				10. Telef. Personal:		
				973754725		
11. Institucion/Cargo:		OTROS		12. Telef. Institucional:		
13. Departamento:		HUANUCO		14. Provincia:		
				LEONCIO PRADO		
15. Distrito:		LUYANDO		16. CCPP/Dirección:		
				CARGATAMBO		
II. DESCRIPCION AL DETALLE DEL CASO:				17. FECHA OCURRENCIA:		
				18/07/2023		
A) LUGAR DONDE OCURRIO EL CASO:						
18. Departamento:		HUANUCO		19. Provincia:		
				LEONCIO PRADO		
20. Distrito:		LUYANDO		21. CCPP/Dirección:		
				CASERIO TRES ESQUINAS		
B) DESCRIPCION DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: <i>El Informante debe precisar bien lo siguiente:</i>						
<p>22. LOS HECHOS OCURRIDOS CUANTOS Y QUIENES SON LOS AFECTADOS (cuando son mas de 3 adjuntar listado con: Apellidos y Nombres, DNI, Edad y Observaciones) QUIENES 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?</p>						
<p>El 18/07/2023, mediante llamada telefónica la Sra. Lisbani Celia Barrionuevo Santos Aliado estratégico del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, informó sobre la situación de una ciudadana Lourdes Aquino Tolentino identificada con DNI N° 22457441 adulta mayor de 84 años de edad, quien vive sola en situación de extrema pobreza, con problemas de salud (Hipoacusia). La ciudadana en mención manifiesta que, en el año 2022 mes de febrero, presentó en la ULE de la municipalidad distrital de Luyando todos los documentos/requisitos exigidos para su afiliación al programa Pensión 65. Sin embargo, hasta la fecha la ciudadana no ha sido afiliada.</p>						
23. TIPO DE ATENCION:		Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo (X) Queja () Denuncia ()			24. TOTAL FOLIOS	
					1	
25. Dctos ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacimiento () Copia DNI (X) DJ () Otros ()				
26. OBSERVACIONES:						
NOMBRE, DNI, FIRMA Y SELLO DEL VEEDOR DEL COMITÉ LOCAL)			(MIEMBRO			
			NOMBRE, DNI, FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO (A) Ó INFORMANTE/ SOLICITANTE PRINCIPAL			
NOMBRES y APELLIDOS: LISBANI CELIA BARRIONUEVO SANTOS			NOMBRES y APELLIDOS: _____			
DNI: 48931166 CARGO: ALIADO ESTRATEGICO			DNI: _____ CARGO: _____			

