

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**

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

Lima, 20 de junio de 2022

OFICIO N° 0090-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señora

DIANA ELIZABETH PRUDENCIO GAMIO

Directora Ejecutiva

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 el siguiente CASO¹:

- CASO N° 0147-2022-CTVC/LIP

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Punto Crítico de este CASO y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de este.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,


VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Se adjunta (06 folios)

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. de Lima- Provincias: 984996604 Telf. Nacional: 984056206		CASO		N° 0147-2022-CTVC/LIP	
PROGRAMA SOCIAL:		CONTIGO		1. FECHA DE REGISTRO: 10/06/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		RUIZ PALOMINO LUIS HERNESTO		3. NÚMERO-DNI: 46328376	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS		5. CARGO: RESPONSABLE DE CAMPO	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:				6. FECHA DE OCURRENCIA: 10/06/2022	
7. DEPARTAMENTO:		LIMA		8. PROVINCIA: CAÑETE	
9. DISTRITO:		LUNAHUANA		10. CCPP/DIRECCIÓN: PLAZA PRINCIPAL DE LUNAHUANA	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTION DE LA ENTREGA DE LA PENSION NO CONTRIBUTIVA		12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 15384545-POTENCIAL USUARIO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS		1		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS 1	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):					

Se recogió la Ficha de atención A-022-2022-LIP-D con la cual se realizó la entrevista a la jefa de OMAPED del distrito de LUNAHUANA-CAÑETE, quien refirió lo siguiente:

1. NO SE RECIBE RESPUESTA A SOLICITUD DE AFILIACIÓN/DESAFILIACIÓN/REINCORPORACIÓN

La responsable de la OMAPED informa que, el trámite a la afiliación al programa CONTIGO del señor Campos Lévano Porfirio Sebastián con DNI 15384545 con 73 años considerado como usuario potencial que vive en situación de mayor vulnerabilidad por su salud deteriorada producto de la amputación de ambas piernas y avanzada edad, no fue priorizado en la afiliación como usuario al programa Contigo pese a que su documentación fue enviada el 11 enero del 2021 y admitida con éxito el 12/01/2021.

Sin embargo lo mencionado estaría contraviniendo el artículo 59, ley N° 29973, La persona con discapacidad severa que se encuentre en situación de pobreza bajo los criterios del Sistema de Focalización de Hogares (SISFOH) y que no tenga un ingreso o pensión que provenga del ámbito público o privado recibe una pensión no contributiva a cargo del Estado (...)

Detalla que han pasado más de 3 años de tramite documentario, desde la solicitud de focalización engoroso en la municipalidad, tramite prologando para la obtención del certificado de discapacidad, y la largas espera para obtener información oportuna y clara de afiliación; tramites titánicas que provocan frustración en una persona que tiene discapacidad severa y que ve en la pensión una esperanza para mejorar su calidad de vida.

A si mismo advierte que su salud del usuario potencial es delicado y que a diario se agrava e imposibilita su movilización.

Por ello la responsable considera urgente la afiliación del usuario potencial y que sea atendida con la debida diligencia a fin de garantizar el acceso a la pensión no contributiva que el estado otorga y así contribuir en la mejora de su calidad de vida.

De acuerdo con el numeral 6.1.2, RDE N° 00012-2022-MIDIS/PNPDS-DE, la afiliación al Programa CONTIGO es progresiva, toda vez que el número de las/os potenciales usuarias/os es mayor al número de usuarias/os que el Programa puede coberturar. Por lo que es necesario priorizar el ingreso de aquellas personas con discapacidad severa que se encuentren en mayor estado de vulnerabilidad.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Gestión del Acompañamiento que se brinda a responsables de OMAPED y usuarios/as, y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Nacional CONTIGO, se sugiere lo siguiente:

- Realizar el seguimiento y monitoreo de la condición domiciliaria del usuario de forma que se garantice que la pensión no contributiva este orientado al mismo.

- Atender los requerimientos y pedidos de la Oficina de Atención a la Persona con Discapacidad-OMAPED del distrito de Lunahuana.
- Proporcionar el orden de espera según el análisis de la condición previa y los criterios de priorización del usuario
- Proporcionar oportunamente la información y documentación de las acciones adoptadas en la resolución de los puntos críticos alertados.

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 06 folios)

1. Copia Ficha de Atención A-022-2022-LIP-D. (01 folio)
2. Anexo fotográfico 1,2,3



VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° A-022-2022-LIP-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 pon X:		CONTIGO (X) CUNA MÁS () FONCODES () JUNTOS () PAIS () PENSIÓN 65 () QALI WARMA ()		2.FECHA de REGISTRO: 10/06/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres:		ELSI GABY SÁNCHEZ SÁNCHEZ		4. Documento-DNI: 15385137	
5. Sexo (Género):		Masculino () Femenino (X)		6. Fecha-Nacimiento: 19/02/1974	
7. Es Usuario(a)?:		SI () Fecha Afiliación/ NO (X)		8. Tiempo Residencia: 5 años	
9. Correo Electrónico:		Elsi1@hotmail.com		10. Telef. Personal: 95945058	
11. Institución/Cargo:		JEFA DE OMAPED		12. Telf. institucional:	
13. Departamento:		LIMA		14. Provincia: CAÑETE	
15. Distrito:		CAÑETE		16. CCPP/Dirección: PLAZA PRINCIPAL DE LUNAHUANA	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17.FECHA OCURRENCIA: 10/06/2021	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento:		LIMA		19. Provincia: CAÑETE	
20. Distrito:		LUNAHUANA		21. CCPP/Dirección: PLAZA PRINCIPAL DE LUNAHUANA	
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. 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?					
Lunahana La responsable de la OMAPED informa que, el trámite a la afiliación al programa CONTIGO del señor Campos Lévano Porfirio Sebastián con DNI 15384545 con 73 años considerado como usuario potencial que vive en situación de mayor vulnerabilidad por su salud deteriorada producto de la amputación de ambas piernas y avanzada edad, no fue priorizado en la afiliación como usuario al programa Contigo pese a que su documentación fue enviada el 11 enero del 2021 y admitida con éxito el 12/01/2021.					
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:		Usuario que se encuentra recluso en el penal de Carquin-Huacho y actualmente su condición estaría imposibilitando el cobro de la pensión no contributiva.			
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: LUIS HERNESTO RUIZ PALOMINO			NOMBRES APELLIDOS: ELSI GABY SÁNCHEZ SÁNCHEZ		
DNI: 46328376 CARGO: RESPONSABLE DE CAMPO			DNI: 15385137 CARGO: JEFA DE LA OMAPED		

Imagen 01. Captura de pantalla de la emisión de los requisitos de la afiliación al programa CONTIGO

Datos del Ciudadano		Foto del Ciudadano
Código Único de Identificación:	15384545 - 5	
Primer Apellido:	CAMPOS	
Segundo Apellido:	LEVANO	(+) Aumentar
Pre-nombres:	PORFIRIO SEBASTIAN	Firma del Ciudadano
Sexo:	MASCULINO	(+) Aumentar
Nacimiento:	19/06/1949	Impresión Dactilar Izquierda
Fecha:	19/06/1949	
Departamento:	LIMA	
Provincia:	CANETE	Impresión Dactilar Derecha
Distrito:	LUNAHUANA	
Grado de Instrucción:	SECUNDARIA COMPLETA	
Estado Civil:	SOLTERO	
Estatura:	1.85 MT.	
Fecha de Inscripción:	18/08/2003	
Nombre del Padre:	ELOGIO	
Nombre de la Madre:	FELICITA	
Fecha de Emisión:	10/02/2010	
Restricción:	NINGUNA	
Domicilio:		
Departamento:	LIMA	
Provincia:	CANETE	
Distrito:	LUNAHUANA	
Dirección:	C.P. UCHUPAMPA S/N	

Imagen 02. Captura de pantalla de la emisión de los requisitos de la afiliación al programa CONTIGO

RE: REMITE FICHA DEL SEÑOR PORFIRIO SEBASTIAN CAMPOS LEVANO PARA AFILIACIÓN
OMAPED DE LUNAHUANA

Mesa de Partes CONTIGO <mesadepartes@contigo.gob.pe>
Mesa de Partes CONTIGO

Para: ELSI GABY SANCHEZ SANCHEZ <elsig1@hotmail.com>
Buenos días estimado (a)

Se informa que el Oficio N° 01-2021-OMAPED/MDL, fue registrado en el SGO con el N° Exp. 2021-00670 derivado al área correspondiente.

Se brinda los teléfonos del Programa CONTIGO, para que usted pueda comunicarse con nosotros:

Teléfono (01) 6449006
Atención al Usuario anexos 1001 - 1004
Trámite de Autorización anexos 2005

Saludos cordiales

Mesa de Partes
Programa CONTIGO

De: ELSI GABY SANCHEZ SANCHEZ <elsig1@hotmail.com>
Enviado: lunes, 11 de enero de 2021 15:11
Para: Mesa de Partes CONTIGO <mesadepartes@contigo.gob.pe>
Asunto: REMITE FICHA DEL SEÑOR PORFIRIO SEBASTIAN CAMPOS LEVANO PARA AFILIACIÓN - OMAPED DE LUNAHUANA

BUENAS TARDES:

LE SALUDA LA JEFA DE LA OFICINA OMAPED DE LA MUNICIPALIDAD DE LUNAHUANA, PARA REMITIRLE LA FICHA DEL SEÑOR PORFIRIO SEBASTIAN CAMPOS LEVANO, PARA SU AFILIACIÓN AL PROGRAMA "CONTIGO" (06) FOLIOS.

AGRADECIENDO SU ATENCIÓN, QUEDO DE USTED

ATENTAMENTE,

ELSI GABY SANCHEZ SANCHEZ
JEFA OMAPED
MUNICIPALIDAD DE LUNAHUANA
TELEF. 959451058



