

18

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Ica, 25 de junio del 2021

OFICIO N° 024-2021-CTVC/ICA

Señor (a)

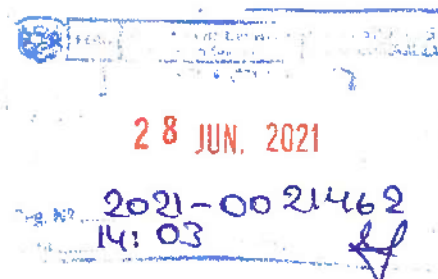
JUAN MELCHOR VALDIVIA ARENAS

Jefe de la Unidad Territorial - Ica

Programa Nacional de Asistencia Solidaria – Pensión 65

Presente. -

Asunto: Se ALERTA cuatro (04) 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 (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 (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 070-2021-CTVC/ICA
- CASO N° 071-2021-CTVC/ICA
- CASO N° 072-2021-CTVC/ICA
- CASO N° 073-2021-CTVC/ICA

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. ICA: 942159108
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 070-2021-CTVC/ICA

PROGRAMA SOCIAL:	PENSIÓN 65		1. FECHA DE REGISTRO:	21/06/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	LIRCOS ESPINOZA EVARISTO		3. NÚMERO-DNI:	21426573
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE ICA		5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA:	21/06/2021
7. DEPARTAMENTO:	ICA	8. PROVINCIA:	ICA	
9. DISTRITO:	ICA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	PROLONGACIÓN MAURTUA 813	
11. PROCESO:	AFILIACION DE USUARIOS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	DNI 21437146 CARLOS ORLANDO GARCIA TELLO	
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 presidente del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Ica, reporta la Ficha de Atención A-020-2021-ICA-P, en el cual se registra el siguiente punto crítico:

- ADULTO MAYOR EN CONDICIÓN DE EXTREMA POBREZA Y DISCAPACIDAD NO ES COBERTURADO POR EL PROGRAMA.** El señor CARLOS ORLANDO GARCÍA TELLO, adulto mayor de 68 años de edad, identificado con DNI N° 21437146, vive en situación de precariedad y vulnerabilidad, además de presentar una discapacidad visual producto de la enfermedad que padece (diabetes), se anexa testimonio fotográfico. Así mismo se ha realizado la consulta en línea sobre la Clasificación Socio Económica (CSE) que indica que el adulto mayor tiene la CSE de pobre extremo. El señor CARLOS ORLANDO GARCÍA TELLO, estaría cumpliendo los requisitos para ser usuario del programa Pensión 65, según lo establecido en la RD 020-2019-MIDIS/P65-DE, "Afiliación de usuarios, Transferencia y Gestión de las Subvenciones" (versión 02) del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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 folios)

- ANEXO 01; Copia de la Ficha de Atención N° A-020-2021-ICA-P (1 folio).
- ANEXO 02; Copia de la consulta de la CSE (1 folio).
- ANEXO 03; Copia de DNI de Carlos Orlando García Tello (1 folio).
- ANEXO 04; Reporte de fotografías 1,2,3 (1 folio).
- ANEXO 05; Copia de recetas y tratamiento de la visión (1 folio).



Jhony Rojas Inga
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° <u>A-020-2021-ICA-P</u>	
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: <u>21/06/2021</u>	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres:		GARCIA TELLO CARLOS ORLANDO		4. Documento-DNI: 21437146	
5. Sexo (Género):		Masculino (X) Femenino ()		6. Fecha-Nacimiento: 26/07/1953	
7. Es Usuario(a)?:		SI () Fecha Afiliación ____/____/____ NO (X)		8. Tiempo Residencia: () MESES Más de 60 años.	
9. Correo Electrónico:		--		10. Telef. Personal: 912913704 (de un familiar)	
11. Institución/Cargo:		--		12. Telf. Institucional: --	
13. Departamento:		ICA		14. Provincia: ICA	
15. Distrito:		ICA		16. CCPP/Dirección: PROLONGACIÓN MAURTUA 813	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17.FECHA OCURENCIA: <u>21/06/2021</u>	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento:		ICA		19. Provincia: ICA	
20. Distrito:		ICA		21. CCPP/Dirección: PROLONGACIÓN MAURTUA 813	
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?					
El señor CARLOS ORLANDO GARCIA TELLO, identificada con DNI 21437146, de 68 años edad, persona de tercera edad de recursos económicos muy precarios, quien vive más de 60 años en Prolongación Maurtua 813, a 3 cuadras del camal municipal, su vivienda es pequeña y la mayor parte está construido a base de carton y palos, siendo el techo de esteras, para el preparado de sus alimentos a condicionado como cocina 4 ladrillos (fogón) hace uso de leña y carton. Actualmente se encuentra enfermo con Diabetes, esto a afectado a la pérdida total de su vision. Así mismo para generar ingresos económicos el señor CARLOS ORLANDO GARCIA TELLO, se dedicaba a vender libros usados y exámenes de admisión (este último no son requeridos en estas épocas y no hay mucha venta) con este pequeño negocio apoyaba a su hijo que cursa estudios superiores, ahora con el edad avanzada y el estado de salud delicado se se encuentra impedido para continuar con sus actividades. El señor CARLOS ORLANDO GARCÍA TELLO, tiene la clificaicon socio económica es de POBRE EXTREMO. No tiene ningún ingreso económico ni recibe apoyo de los programas sociales del estado.					
23.TIPO d ATENCIÓN:		Consulta () Sugerencia () Pedido (X) Reclamo () Queja () Denuncia ()		24.TOTAL FOLIOS: <u>3</u>	
25.Dctos. ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () Copia DNI (X) DJ () Otros (X)			
26.OBSERVACIONES:		Se adjunta imágenes			
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: <u>Evaristo Lircos Espinoza</u> DNI: <u>21426573</u> CARGO: <u>Presidente</u>			_____ NOMBRES APELLIDOS: <u>Carlos Orlando Garcia Tello</u> DNI: <u>21437146</u> CARGO: _____		

ANEXO 02:
Clasificación socio económico de PROBRE EXTREMO del señor Carlos Orlando Garcia Tello

1. DATOS DE IDENTIFICACION	
HOGAR ID:	3839492
CODIGO DE CLASIFICACION:	26097040
DOCUMENTO DE IDENTIDAD NACIONAL (DNI):	21437146
APELLIDO PATERNO:	GARCIA
APELLIDO MATERNO:	TELLO
APELLIDO DE CASADA:	
NOMBRES:	CARLOS ORLANDO
SEXO:	MASCULINO
FECHA DE NACIMIENTO:	26/07/1953
HOGAR ESTADO:	HOGAR SIN RESTRICCION
FECHA EMPADRONAMIENTO:	07/11/2018
FUENTE:	ULF
UBICACIÓN GEOGRAFICA :	

2. DATOS DEL LUGAR DE EMPADRONAMIENTO	
DEPARTAMENTO:	ICA
PROVINCIA:	ICA
DISTRITO:	ICA
UBIGEO:	110101
CENTRO POBLADO:	ICA
CODIGO CENTRO POBLADO:	0001
DIRECCION:	OTRO. PUEBLO JOVEN BOTIJERIA ANGULO NORTE NRO. PUERTA 0813 PISO.01 LOTE.813
REFERENCIA DE DOMICILIO:	INGRESA POR EL CAMAL A DOS CUADRAS CASA DE MADERA
NÚCLEO URBANO :	PUEBLO JOVEN BOTIJERIA ANGULO NORTE
TIPO DE CARGA:	FSU-2013

3. DATOS DE LA CLASIFICACION SOCIOECONOMICA DEL HOGAR	
FECHA VIGENCIA INICIAL:	19/11/2018
FECHA VIGENCIA FINAL:	19/11/2022
ESTADO VIGENCIA:	VIGENTE
CLASIFICACION SOCIOECONOMICA:	POBRE EXTREMO (2)
AREA:	URBANO
NRO DE TIPO DE FORMATO:	18966392

(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	21437146	GARCIA	TELLO		CARLOS ORLANDO	MASCULINO	26/07/1953	
2	21524296	QUISPE	CABRERA		FLOR AURISTELA	FEMENINO	13/10/1968	
3	75176711	GARCIA	QUISPE		JAVIER ROLANDO	MASCULINO	30/01/2001	

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, bene 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 del señor Carlos Orlando Garcia Tello

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL

CUI
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 21437146-0

21437146



Primer Apellido
GARCIA

Segundo Apellido
TELLO

Pre Nombres
CARLOS ORLANDO

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
26 07 1983 100101

Sexo Estado Civil
M S

Fecha Inscripción 09 03 2004
Fecha Emisión 24 03 2021
Fecha Caducidad NO CADUCA



I<PER21437146<0<<<<<<<<<<<<<<<<
5307265M0001018PER<<<<<<<<<<<<<0
GARCIA<<CARLOS<ORLANDO<<<<<<<<

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 ICA

Dirección
BOTIJERIA ANGULO NORTE C-11

Observaciones
Deducción de Organos NO

Grupo de Votación 107188

Escaneo por línea de código de barras

000271 000271 151102 0225 94202110

ANEXO 04:
Se observa al señor Carlos Orlando García Tello,



Se observa al señor Carlos Orlando García Tello, en los ambientes de su cocina (izquierda) y su dormitorio (derecha).



ANEXO 05:

Copia de recetas y otros sobre el tratamiento oftalmológico de la pérdida de vision del señor Carlos Orlando Garcia Tello.

Centro Oftalmológico OFTALIMA E.I.R.L.
RUC 20601850134

OFTALMOLOGIA GENERAL, ONCOLOGÍA, ORBITA & OCULOPLASTICA
Sede Ica: Clínica Virgen del Rosario de Ica, Calle Callao 263 - Citas: 945 - 553698
Sede Lima: Av. El Polo 505 Santiago de Surco CLINICA MONTESUR, primer piso, Citas: 992 - 355122

Krytoxtek
gotas

Unil
gotas

8/10/20

Pag.Web: www.oftalima.com ; Facebook : Oftalima.

Centro Oftalmológico OFTALIMA E.I.R.L.
RUC 20601850134

OFTALMOLOGIA GENERAL, ONCOLOGÍA, ORBITA & OCULOPLASTICA
Sede Ica: Clínica Virgen del Rosario de Ica, Calle Callao 263 - Citas: 945 - 553698
Sede Lima: Av. El Polo 505 Santiago de Surco CLINICA MONTESUR, primer piso, Citas: 992 - 355122

Krytoxtek

1 gota cada 12 hora
7:00am y 7:00pm

Unil

1 gota 5-6 veces al
día

Pag.Web: www.oftalima.com ; Facebook : Oftalima.

Centro Oftalmológico OFTALIMA E.I.R.L.
RUC 20601850134

OFTALMOLOGIA GENERAL, ONCOLOGÍA, ORBITA & OCULOPLASTICA
Sede Ica: Clínica Virgen del Rosario de Ica, Calle Callao 263 - Citas: 945 - 553698
Sede Lima: Av. El Polo 505 Santiago de Surco CLINICA MONTESUR, primer piso, Citas: 992 - 355122

García Tello Carlos Orlando

67

- Proximetría Corneal

- OCT OI

- CV. 20 = 2

08/10/20

Pag.Web: www.oftalima.com ; Facebook : Oftalima.

OFTALMOS - LIMA
Clínica San Vicente - Av. Los Maestros 422 - Esquina Hotel Real Ica - ICA - Telf. (056) 227 263 / 945 553 698

Paciente: *García Tello Carlos Orlando*
Edad: *67* Fecha: *8/10/20* Diagnóstico: *Diabete*

HEMATOLOGIA	MICROBIOLOGIA
TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRÍA	B.K. DIRECTO
GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH	DEMEXEX FOLICULORUM EN PESTANAS
☒ HEMOGRAMA COMPLETO	CULTIVO DE TEJIDO CORNEAL
RECuento DE PLAQUETAS	CULTIVO DE SECRECIÓN CONJUNTIVAL
TIEMPO DE PROTRONBINA (TP)	CULTIVO DE HONGOS
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA	CULTIVO DE HUMOR ACUOSO
VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN	CULTIVO DE SECRECIÓN SACO LAGRIMAL

BIOQUIMICA	EXAMENES OFTALMOLÓGICOS
ACIDO URICO	CAMPIMETRÍA
BILIRRUBINAS TOTALES Y FRACCIONADAS	PACIMETRÍA
☒ COLESTEROL TOTAL	ECOBIMETRÍA
CREATININA	ECOGRAFIA OCULAR MODO "B"
DEHIDROGENASA LACTICA (DHL)	ECOGRAFIA OCULAR MODO "A" ESTANDARIZADA
FOSFATASA AL CALINA	USM DE SOMNI (BIOMICROSCOPIA ULTRASÓNICA)
GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASA	RETINOGRAMA
☒ GLUCOSA	ANGIOFLUORESCINOGRAMA RETINAL
☒ HDL COLESTEROL	EXAMEN DE VIAS LAGRIMALES
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	
☒ LDL COLESTEROL	
LIPIDOS TOTALES	
PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS	
TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO)	
TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP)	
TRIGLICERIDOS	
☒ UREA	
☒ VLDL COLESTEROL	

CIRUGIAS LASER
TRIABECULOPLASTIA LASER (ARGON 532um)
IRIDOTOMIA LASER (ARGON 532um)
IRIDOPLASTIA LASER (ARGON 532um)
FOTOCOAGULACION SECTORIAL LASER (ARGON 532um)
PANFOTOCOAGULACION LASER (ARGON 532um)
SUTUROLISIS LASER (ARGON 532um)
DEPLIACION DE PESTAÑAS LASER (ARGON 532um)
CAPSULOTOMIA POSTERIOR YAG LASER
CIRUGIA REFRACTIVA LASIK / PRK

INMUNOLOGIA
HEPATITIS B (Antígeno Australiano)
HIV (ELISA)
HIV (WESTERN BLOT)
SIFILIS (VDRL)
EQUINOCELOSIS (WESTERN BLOT)

INTERCONSULTAS
CARDIOLOGIA
RIESGO QUIRURGICO (EXAMEN CARDIOLOGICO)
ENDOCRINOLOGIA
NEFROLOGIA
NEUMOLOGIA
NEUROLOGIA
OTORRINOLARINGOLOGIA
DERMATOLOGIA

RADIOLOGIA
AX Torax (T)
TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE DE ORBITAS
TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE DE TORAX
TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE DE ABDOMEN
TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE DE PELVIS
TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE DE CEBEIRO
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE ORBITAS
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE TORAX
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE ABDOMEN
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE PELVIS
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE CEBEIRO
ECOGRAFIA DOPPLER CAROTIDEOS
ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS
GAMMAGRAFIA OSEA
PET-CT SCAN

Pag.Web: www.oftalima.com ; Facebook : Oftalima.