

**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, 20 de julio del 2021

OFICIO N° 027-2021-CTVC/ICA

Señor (a)

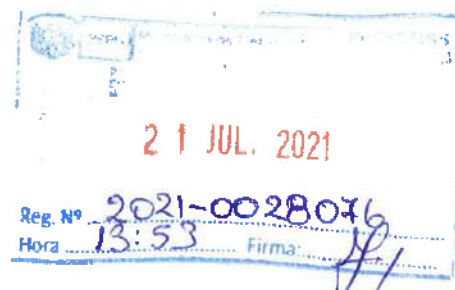
JUAN MELCHOR VALDIVIA ARENAS

Jefe de la Unidad Territorial - Ica

Programa Nacional de Asistencia Solidaria – Pensión 65

Presente. -

Asunto: Se ALERTA 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 (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° 074-2021-CTVC/ICA
- CASO N° 075-2021-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

Calle Tacna N° 150, 1er piso Oficina N° 11 Ica.

Celular: 942159108

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

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. ICA: 942159108
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 074-2021-CTVC/ICA

PROGRAMA SOCIAL:		PENSIÓN 65		1. FECHA DE REGISTRO:		12/07/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:							
2. APELLIDOS NOMBRES:		SALAS CAJO MARITZA VICTORIA		3. NÚMERO-DNI:		22297062	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE TUPAC AMARU INCA		5. CARGO:		VOCAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:				6. FECHA DE OCURRENCIA:		09/07/2021	
7. DEPARTAMENTO:		ICA		8. PROVINCIA:		PISCO	
9. DISTRITO:		TUPAC AMARU INCA		10. CCPP/DIRECCIÓN:		AA.HH. VISTA ALEGRE Mz I - Lt 03	
11. PROCESO:		AFILIACION DE USUARIOS		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?		23205374 CRISOSTOMO ROJAS ECHAVIGURIN	
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, la delegada/vocal del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Túpac Amaru Inca, reporta la Ficha de Atención A-021-2021-ICA-P, en el cual se registra el siguiente punto crítico:

- 1. ADULTO MAYOR EN CONDICIÓN DE EXTREMA POBREZA Y DISCAPACIDAD NO ES COBERTURADO POR EL PROGRAMA.** En la visita realizada al domicilio del señor CRISOSTOMO ROJAS ECHAVIGURIN, con DNI N° 23205374, adulto mayor de 79 años de edad y persona con discapacidad visual y corporal. Se ha observado la situación de vulnerabilidad en la que vive. Actualmente no tiene ingresos económicos, se encuentra en una silla de ruedas, se anexa testimonio fotográfico. Así mismo se ha realizado la consulta en línea sobre su Clasificación Socio Económica (CSE) que señala que el adulto mayor tiene la CSE de pobre extremo.
- El señor CRISOSTOMO ROJAS ECHAVIGURIN, 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, debe precisarse además que según la normativa citada en relación al ordenamiento para la priorización de la población objetivo, el caso del Sr. CRISOSTOMO ROJAS ECHAVIGURIN tiene prioridad social "II indicador caso especial: sensibles de vulnerabilidad adicional en razón de enfermedad [...]". Solicitándose al programa se priorice el trámite de incorporación del adulto mayor por su condición de extrema pobreza y vulnerabilidad en la que se encuentra.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

Se solicita se pueda verificar el caso de corresponder el caso se solicita se inicie un proceso de afiliación, solicitando 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: 05 folios)

1. ANEXO 01; Copia de la Ficha de Atención N° A-021-2021-ICA-P (1 folio).
2. ANEXO 02; Copia de la consulta de la CSE (1 folio).
3. ANEXO 03; Copia de DNI de Crisóstomo Rojas Echavigurin (1 folio).
4. ANEXO 04; Copia del Carnet de Discapacidad (1 folio).
5. ANEXO 05; Reporte de fotografías 1,2 (1 folio).



Jhony Rojas Inga
Responsable Regional

ANEXO 02: Clasificación socio económico de PROBRE EXTREMO del señor Crisostomo Rojas Echavigurin

1. DATOS DE IDENTIFICACION	
HOGAR ID:	19413878
CODIGO DE CLASIFICACION:	24443752
DOCUMENTO DE IDENTIDAD NACIONAL (DNI):	23265274
APELLIDO PATERNO:	ROJAS
APELLIDO MATERNO:	ECHAVIGURIN
APELLIDO DE CASADA:	
NOMBRES:	CRISOSTOMO
SEXO:	MASCULINO
FECHA DE NACIMIENTO:	27/01/1942
HOGAR ESTADO:	HOGAR SIN RESTRICCION
FECHA EMPADRONAMIENTO:	31/07/2019
FUENTE:	ULF
UBICACION GEOGRAFICA:	

2. DATOS DEL LUGAR DE EMPADRONAMIENTO	
DEPARTAMENTO:	ICA
PROVINCIA:	PISCO
DISTRITO:	TUPAC AMARU INCA
UBIGEO:	110503
CENTRO POBLADO:	TUPAC AMARU
CODIGO CENTRO POBLADO:	0001
DIRECCION:	OTRO: ASENTAMIENTO HUMANO VISTA ALEGRE NRO. PUERTA 8083 PISO: 31 ANZA, 1 LOTE: 003
REFERENCIA DE DOMICILIO:	
NÚCLEO URBANO:	ASENTAMIENTO HUMANO VISTA ALEGRE
TIPO DE CARGA:	PSU-2013

3. DATOS DE LA CLASIFICACION SOCIOECONOMICA DEL HOGAR	
FECHA VIGENCIA INICIAL:	31/07/2019
FECHA VIGENCIA FINAL:	30/07/2023
ESTADO VIGENCIA:	VIGENTE
CLASIFICACION SOCIOECONOMICA:	POBRE EXTREMO (2)
AREA:	URBANO
NRO DE TIPO DE FORMATO:	15392454

(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	23265274	ROJAS	ECHAVIGURIN		CRISOSTOMO	MASCULINO	27/01/1942	

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 la que respalda el 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 una recomendación o una decisión final.

[illegible]






CONFIRMACION DE SERVICIO

TELECOMUNICACIONES

ADICIONAL VISTA ALBERGUE EL T. 83

Observaciones:
Operación de Carga: OK

Grupo de Visitas: 22/10/12

Fecha: 22/10/12

Nombre: [Handwritten Signature]

Barcode:

ANEXO 04:
Copia de carnet de discapacidad del señor Crisostomo Rojas Echavigurin

	PERÚ	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad CCNADIS
Carné de Inscripción		21910 - 2015	
Nombre : CRISOSTOMO			
Apellido : ROJAS ECHAVIGURIN			
Doc. Ident.: 23205374			
Discapacidad (CIDDM-OMS): Comunicación, Cuidado personal, Locomoción, Disposición Corporal, Destreza, Situación			
Diagnóstico (CIE 10) M19.2		ORIGINAL	

Las autoridades y la comunidad brindan al portador la atención, beneficios y facilidades que le confiere la Ley N° 29973, "Ley General de la Persona con Discapacidad"

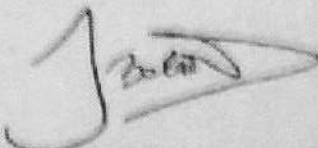
Inscripción 14/12/2015
Emisión 22/12/2015
ORIGINAL

DIRECCIÓN:
MZ. I LOTE. 03 ASENT. HUMANO VISTA ALEGRE

DEPARTAMENTO:
ICA

PROVINCIA:
PISCO

DISTRITO:
TUPAC AMARU INCA



Dr. Fernando Bolaños Galdós
Presidente (e)
CONSEJO NACIONAL PARA LA INTEGRACIÓN
DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

 **21910 - 2015**

El presente carnet, es personal e intransferible, en caso de pérdida o sustracción, el titular deberá comunicarse inmediatamente a CONADIS, Av. Arequipa N° 375, Sta. Beatriz - Lima 1
Teléfono: 630-5170 Anexo 145

ANEXO 05:
Se observa al señor Crisostomo Rojas Echavigurin en una silla de ruedas.



Se observa la vista del señor Crisostomo Rojas Echavigurin

