

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

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

Lambayeque, 19 de abril de 2021

**OFICIO N°013-2021-CTVC/LAMBAYEQUE**

Señor (a)

**JHONI HERMES HEREDIA PAIVA**

Jefe de la Unidad Territorial – Lambayeque

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 (los) siguiente (s) CASO(S)<sup>1</sup>:

- CASO N° 093-2021-CTVC/LAM

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



.....  
**Alfonso Sánchez Cajo**  
Responsable Regional

---

<sup>1</sup> 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 Los Tulipanes N° 407, Urb. Los Parques – Chiclayo**

**Celular: 942157996**

**Correo Electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [lambayeque.rrctvcperu@gmail.com](mailto:lambayeque.rrctvcperu@gmail.com)**

**Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)**

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Lambayeque 942157996 Teléfono Nacional: 951864589	CASO	N° 093- 2021-CTVC/LAM
---------------------------------------------------------------------	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	<b>PENSIÓN 65</b>	1. FECHA DE REGISTRO:	14/04/2021
------------------	-------------------	-----------------------	------------

### I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	JUANA ROSA ALCANTARA DE BALLENA	3. NÚMERO-DNI:	17589302
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SALAS	5. CARGO:	VICEPRESIDENTE

### II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

7. DEPARTAMENTO:	LAMBAYEQUE	8. PROVINCIA:	LAMBAYEQUE
9. DISTRITO:	SALAS	10. CAPP/DIRECCIÓN:	SALAS
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PROCESO AFILIACIÓN Y VERIFICACIÓN DE USUARIOS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	LLAMADA TELEFONICA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	1 Punto Crítico

### III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

Con fecha 14/04/2020, el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana - Lambayeque, recibió la llamada telefónica de la Sra. Juana Rosa Alcántara de Ballena, identificada con DNI N° 17589302, Vicepresidente del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Salas, quien en acciones de vigilancia y mediante Ficha de Atención N° A-011-2021-LAM-S menciona el punto crítico descrito a continuación:

1. **ADULTO MAYOR EN CONDICIÓN DE EXTREMA POBREZA Y DISCAPACIDAD NO ES COBERTURADO POR EL PROGRAMA.** La informante reporta el caso de la Sra. Ordoñez Roja Teresa con DNI N°80347135, edad 71 años, domiciliado en el Caserío La Peña, distrito de Salas. Al respecto manifiesta que la Sra. Teresa, cuenta con CSE Extremo Pobre Vigente: 06-09-2019 hasta 06-09-2025. Por otro lado, la informante refiere que la Sra. Teresa, en reiteradas ocasiones desde el año 2019 y 2020 (No recuerda día y mes) se acercó a la Oficina de Enlace Pensión 65 - SISFOH de la municipalidad de Salas, entrevistándose con el Sr. Guillermo Tirado Chunga, con el propósito de solicitar su inscripción al Programa PENSION 65; sin embargo, no recibe una información comprensible y clara respecto a su solicitud de afiliación en el programa Pensión 65. Por lo que solicita que el programa pensión 65, verifique su caso. **Ver anexos (CSE VIGENTE)**

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- 1.- Se recomienda al programa verifique lo descrito y de informarnos de las acciones adoptadas para la solución del presente caso.

### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (04))

- 1.- Anexos 001: Ficha de Atención A-011-2021-LAM-Q
- 2.- Anexo 002: CSE
- 2.- Anexo 003: DNI



.....  
 Alfonso Sánchez Cajo  
 Responsable Regional CTVC

## ANEXO 001

COMITÉ DE TRANSPARENCIA  
Y VIGILANCIA CIUDADANA

## FICHA DE ATENCIÓN

N° A – 011 – 2020 – LAM

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

17	1.PROGRAMA X:	JUNTOS ( ) PENSIÓN 65 (X) QALI WARMA ( ) CUNA MÁS ( ) FONCODES ( ) CONTIGO ( ) PAIS ( ) BONO ( )	2.FECHA de REGISTRO:	14/04/2021
----	---------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------	------------

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: *De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)*

3. Apellidos Nombres:	JUANA ROSA ALCANTARA DE BALLENA	4. Documento-DNI:	17589302
5. Sexo (Género):	Masculino ( ) Femenino (X)	6. Fecha-Nacimiento:	-----
7. Es Usuario(a)?:	SI ( ) Fecha Afiliación ____ / ____ / ____ NO ( )	8. Tiempo Residencia:	( ) MESES
9. Correo Electrónico:	-----	10. Telef. Personal:	-----
11. Institución/Cargo:	VICEPRESIDENTA CLTV	12. Telf. Institucional:	CLTV
13. Departamento:	LAMBAYEQUE	14. Provincia:	LAMBAYEQUE
15. Distrito:	MONSEFU	16. CCPP/Dirección:	SLAS

## II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:

## A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:

18. Departamento:	LAMBAYEQUE	19. Provincia:	LAMBAYEQUE
20. Distrito:	SALAS	21. CCPP/Dirección:	LA PEÑA

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?

La informante reporta el caso de la Sra. Ordoñez Roja Teresa con DNI N°8347135, edad 71 años, domiciliado en el Caserío La Peña, distrito de Salas. Al respecto manifiesta que la Sra. Teresa, cuenta con CSE Extremo Pobre Vigente: 06-09-2019 hasta 06-09-2025. Cabe resaltar, la Sra. Teresa Vive sola. Por otro lado la informante refiere que la Sra. Teresa, en reiteradas ocasiones desde el año 2019 y 2020 (No recuerda día y mes) se acercó a la Oficina de Enlace Pensión 65 - SISFOH de la municipalidad de Salas, entrevistándose con el Sr. Guillermo Tirado Chunga, con el propósito de solicitar su inscripción al Programa PENSION 65; sin embargo no recibe una información comprensible y clara respecto a su solicitud de afiliación en el programa Pensión 65. Por lo que solicita que el programa pensión 65, verifique su caso

23. TIPO d ATENCIÓN:	Consulta ( ) Sugerencia ( ) Pedido (X) Reclamo ( ) Queja ( ) Denuncia ( )	24. TOTAL FOLIOS:	
25. Dctos. ADJUNTOS:	Memorial ( ) Informe ( ) Oficio ( ) Constancia ( ) Certificado ( ) Partida Nacmto ( ) Copia DNI (X) DJ ( ) Otros ( X )		
26. OBSERVACIONES:			

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: JUANA ROSA ALCANTARA DE BALLENA

NOMBRES APELLIDOS: ALFONSO SANCHEZ CAJO

DNI: 17589302

DISTRITO: SLAS

DNI: 16738301

CARGO: RR-CTVC

## Anexo 002

operaciones.sisfoh.gob.pe/cse/



### RESULTADO DE CONSULTA MI HOGAR

Estimado(a) ciudadano(a): ORDÓÑEZ ROJAS TERESA a continuación se muestra el resultado de la Clasificación Socioeconómica (CSE) de su hogar.

Fecha y Hora de la consulta: 15/04/2021 a las 11:37:28

1. Código de Hogar : 6109159
2. Código Clasificación Socioeconómica : 25848492
3. Clasificación Socioeconómica : POBRE EXTREMO
4. Vigencia de Clasificación Socioeconómica : Desde 06/09/2019 Hasta 06/09/2025
5. Fuente(\*) : ULF
6. Departamento : LAMBAYEQUE
7. Provincia : LAMBAYEQUE
8. Distrito : SALAS
9. Centro Poblado : LA PEÑA
10. Núcleo Urbano : No hay información
11. Dirección de la Vivienda : OTRO. LA PEÑA NRO. PUERTA 000 PISO.01
12. Referencia de la Dirección : PASANDO CAMPO DEPORTIVO
13. Estado de la CSE : VIGENTE
14. Integrantes del Hogar :

Tipo Documento	Nº Documento	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
DNI	80347135	TERESA	ORDÓÑEZ	ROJAS

Enviar resultado por Correo:

Enviar

PDF



