

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

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

Huánuco, 29 de setiembre de 2021

OFICIO N° 119-2021-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° 170-2021-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

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

Teléfono de Huánuco 942161082 Teléfono Nacional: 942160511		CASO		N° 170-2021-CTVC/HUA	
PROGRAMA SOCIAL:		PENSION 65		1. FECHA DE REGISTRO: 22/09/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		RODRIGUEZ LAZARO ANA SILVIA		3. NÚMERO-DNI: 23159207	
4. ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE PUERTO INCA		5. CARGO: VOCAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 22/09/2021	
7. DEPARTAMENTO:		HUANUCO		8. PROVINCIA: PUERTO INCA	
9. DISTRITO:		PUERTO INCA		10. CCPP/DIRECCIÓN: PUERTO INCA	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		SERVICIO DE PAGADURÍA		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 23154988-USUARIO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 Punto Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El 22/09/2021, la Vocal del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Puerto Inca, mediante llamada telefónica, informó sobre la situación de un ciudadano que se plasmó en la Ficha de Atención A-083-2021-HUA-P, evidenciándose el siguiente punto crítico:

- 1. USUARIO/A DESCONOCE PROCEDIMIENTO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACION DEL COBRO DE LA PENSION.-** La Vocal del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Puerto Inca, identificó al ciudadano Favio Ruiz Pérez identificado con DNI N° 23154988 adulto mayor de 98 años de edad, usuario activo del programa Pensión 65 manifestó que se encuentra impedido de asistir al punto de pago, pues ha sufrido una caída, motivo por el cual, actualmente se encuentra postrado en cama.

Manifiesta además que desconoce el procedimiento para solicitar la autorización de cobro y refiere también que nadie le ha brindado información sobre la posibilidad de autorizar a una tercera persona para realizar el cobro. (Ver ficha de Atención).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Se sugiere al programa Social el estricto cumplimiento de la **RD N° 223-2020-MIDIS/P65-DE** que aprueba la directiva "Autorización de cobro por terceros de la subvención económica de usuarios" del programa Nacional de Asistencia Solidaria "Pensión 65".
- Se sugiere al Programa Social informar las acciones realizadas a la solución del caso alertado.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (03))

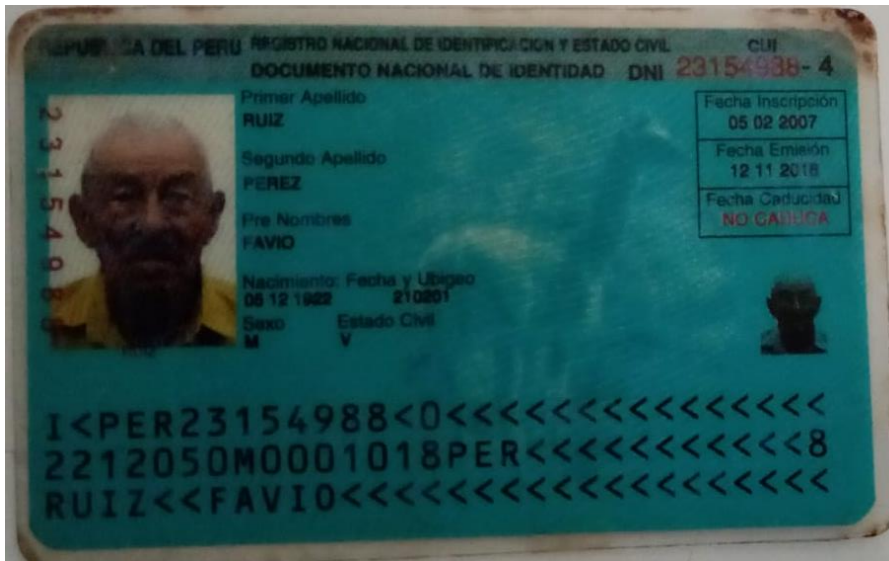
- Anexo N° 01:** Ficha de Atención A-083-2021-HUA-P (01 folio).
- Anexo N° 02:** Copia de DNI del ciudadano Favio Ruiz Pérez (01 folio).
- Anexo N° 03:** Ficha RENIEC del ciudadano Favio Ruiz Pérez (01 folio).



Fiorela L. Lorenzo Santa Cruz
Responsable de Campo.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCION		FICHA N°: A-083-2021-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	
				22/09/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE/ SOLICITANTE; De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos y Nombres:		RODRIGUEZ LAZARO ANA SILVIA		4. Documento - DNI	
				23159207	
5. Sexo (Género):		Masculino () Femenino (X)		6. Fecha-Nacimiento:	
				20/03/1982	
7. Es Usuario(a)?:		SI () Fecha Afiliación ____/____/____ NO (X)		8. Tiempo Residencia:	
				Siempre	
9. Correo Electrónico:				10. Telef. Personal:	
				958336382	
11. Institucion/Cargo:		VOCAL DEL CLTV		12. Telef. Institucional:	
13. Departamento:		HUANUCO		14. Provincia:	
				PUERTO INCA	
15. Distrito:		PUERTO INCA		16. CCPP/Dirección:	
				PUERTO INCA	
II. DESCRIPCION AL DETALLE DEL CASO:				17. FECHA OCURRENCIA:	
				22/09/2021	
A) LUGAR DONDE OCURRIO EL CASO:					
18. Departamento:		HUANUCO		19. Provincia:	
				PUERTO INCA	
20. Distrito:		PUERTO INCA		21. CCPP/Dirección:	
				PUERTO INCA	
B) DESCRIPCION DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: <i>El Informante debe precisar bien lo siguiente:</i>					
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?					
El 22/09/2021, La Vocal del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Puerto Inca, identificó al ciudadano Favio Ruiz Pérez identificado con DNI N° 23154988 adulto mayor de 98 años de edad, usuario activo del programa Pensión 65 manifestó que se encuentra impedido de asistir al punto de pago, pues ha sufrido una caída, motivo por el cual, actualmente se encuentra postrado en cama. desconoce el procedimiento para solicitar la autorización de cobro y refiere también que nadie le ha brindado información sobre la posibilidad de autorizar a una tercera persona para realizar el cobro.					
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: ANA SILVIA RODRIGUEZ LAZARO			NOMBRES y APELLIDOS: _____		
DNI: 23159207 CARGO: VOCAL DEL CLTV			DNI: _____ CARGO: _____		

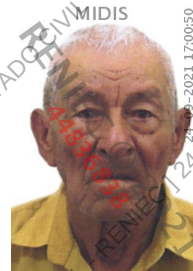
Anexo N° 02: Copia de DNI del ciudadano Favio Ruiz Pérez



Informe de la Consulta

CUI: 23154988 - 4
Apellido Paterno: RUIZ
Apellido Materno: PEREZ
Nombres: FAVIO
Sexo: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: 05/12/1922
Departamento de Nacimiento: SAN MARTIN
Provincia de Nacimiento: HUALLAGA
Distrito de Nacimiento: SAPOSOA
Grado de Instrucción: PRIMARIA COMPLETA
Estado Civil: VIUDO
Estatura: 1.60MT.
Fecha de Inscripción: 05/02/2007
Nombre del Padre: JESUS
Nombre de la Madre: FLAVIA
Fecha de Emisión: 12/11/2018
Restricción: NINGUNA
Departamento de Domicilio: HUANUCO
Provincia de Domicilio: PUERTO INCA
Distrito de Domicilio: PUERTO INCA
Dirección: MALECON LEGUIA S/N
Fecha de Caducidad: DNI NO CADUCA
Fecha de Fallecimiento:
Glosa Informativa:
Observación: IMPOSIBILITADO DE FIRMAR

Foto del Ciudadano



Firma del Ciudadano

Huella Izquierda



Huella Derecha



Información de Consulta:

Usuario: 44836838-MELISSA EMPERATRIZ SATUDIO JARA
Fecha de Transacción: 20210924170035
Entidad: 20545565359-MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
Número de Transacción: 748237117
Verificación de Consulta:

Puede verificar la información en línea:
<https://cel.reniec.gob.pe/celconsulta/c?nuc=NjQ1NDc1ODQ=&ndu=NDQ4MzY4Mzg=>

