

**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, 02 de agosto de 2021

**OFICIO N°035-2021-CTVC/LAMBAYEQUE**

Señor (a)

**Javier David Loza Herrera**

Director General de Focalización e Información Sistema de Focalización de Hogares (SISFOH)

**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° 185-2021-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

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Lambayeque 942157996 Teléfono Nacional: 951864589	CASO	N° 185- 2021-CTVC/LAM	
PROGRAMA SOCIAL:	<b>SISFOH</b>	1. FECHA DE REGISTRO:	<b>20/07/2021</b>
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	<b>ALFONSO SANCHEZ CAJO</b>	3. NÚMERO-DNI:	16738301
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA LAMBAYEQUE	5. CARGO:	REPRESENTANTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	<b>20/07/2021</b>
7. DEPARTAMENTO:	LAMBAYEQUE	8. PROVINCIA:	LAMBAYEQUE
9. DISTRITO:	SALAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CALLE MORROPE N°161
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	DETERMINACIÓN DE CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA (FOCALIZACIÓN)	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	LLAMADA TELEFONICA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	1 Punto Crítico
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			

Con fecha 20/07/2021, el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana - Lambayeque, recibió la llamada telefónica de la Sra. Anita Mercedes De La Cruz Ipanaque, identificada con DNI N° 17525585, distrito de Salas; se registra el pedido mediante la Ficha de Atención N° A-075-52020-LAM-P, reportando lo siguiente:

1. **ERROR EN CALIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA.** La Sra. Anita Mercedes De La Cruz Ipanaque con DNI 71525585, domiciliada en la Calle Mórrope N°161 distrito de Salas, manifiesta que su hogar cuenta con Clasificación Socioeconómica(CSE) vigente desde 14/02/2019 al 14/02/2023 y tiene la calificación de **“NO POBRE”**. Refiere no está de acuerdo con la calificación de **“NO POBRE”**, ya que se encuentra en condición de pobre y pobreza extrema, su vivienda esta construida de material rustico (adobe y calaminas), vive con su hijo menor. Razón por la cual, con fecha 19-02-2019 ingresó la solicitud (CARGO DE RECEPCION N°00626) por mesa de mesa de partes de la municipalidad de Salas solicitando a la Unidad Local de Empadronamiento(ULE) una reevaluación de su condición del hogar, pero a la fecha NO recibe respuesta a la solicitud presentada. Dicha condición les impide iniciar su trámite de afiliación a los programas sociales del Estado, por lo que solicita una urgente reevaluación. Asimismo, la Sra. Anita Mercedes, precisa que la titular (su mamá) del hogar la Sra. Mercedes Ipanaque Vilcherrez ha fallecido en el mes de junio 2020.

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. El SISFOH, a través de su oficina descentralizada en Lambayeque y de la ULE del distrito de Salas, deberían verificar las condiciones de la vivienda y actualizar la clasificación socioeconómica de la ciudadana y su hogar a fin de garantizar el cumplimiento de la Directiva N° 001-2020-MIDIS

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 08)**

1. Anexo 001: Ficha de Atención N° 075-2021-LAM-S (02 folios)
2. Anexo 002 AL 002: DNI de la ciudadana, imagen CSE, otros (06 folios)



.....  
Alfonso Sánchez Cajo  
Responsable Regional CTVC

ANEXO 001

0		<b>FICHA DE ATENCION</b>		CODIGO:075-2021-LAM-Q	
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 SOCIAL:		JUNTOS ( ) QALI WARMA ( ) PENSION 65 ( ) CUNA MAS ( ) FONCODES ( ) CONTIGO ( ) PAIS ( ) SISFOH (X)		2. FECHA DE REGISTRO: 20/07/2021/	
I. DATOS DEL INFORMANTE/ SOLICITANTE; De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos y Nombres:		ALFONSO SANCHEZ CAJO		4. Documento - DNI: 16738301	
5. Sexo (Género):		Masculino ( X ) Femenino ( )		6. Fecha-Nacimiento: .....	
7. Es Usuario(a)?:		_ / _ / _ /		8. Tiempo Residencia: .....	
9. Correo Electrónico:		lambayeque_rrctvcperu@gmail.com		10. Telef. Personal: .....	
11. Institucion/Cargo:		CLTV		12. Telef. Institucional: 942157996	
13. Departamento:		LAMBAYEQUE		14. Provincia: CHICLAYO	
15. Distrito:		CHICLAYO		16. CCPP/Dirección: CALLE LOS TULIPANES 207	
II. DESCRIPCION AL DETALLE DEL CASO:				17. FECHA OCURRENCIA: 20/07/2021/	
A) LUGAR DONDE OCURRIO EL CASO:					
18. Departamento:		LAMBAYEQUE		19. Provincia: LAMBAYEQUE	
20. Distrito:		SALAS		21. CCPP/Dirección: SALAS	
B) DESCRIPCION DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: <i>El Informante debe precisar bien lo siguiente:</i>					
22. <b>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 NIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?</b>					
<p>Con fecha 20/07/2021, el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana - Lambayeque, recibió la llamada telefónica de la Sra. Anita Mercedes De La Cruz Ipanaque, identificada con DNI N° 17525585, ciudadana, distrito de Salas; se registra el pedido mediante la Ficha de Atención N° A-075-52020-LAM-P, reportando lo siguiente:</p> <p>1. ERROR EN CALIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA. La Sra. Anita Mercedes De La Cruz Ipanaque con DNI 71525585, domiciliada en la Calle Mórrope N° 161 distrito de Salas; manifiesta que con CARGO DE RECEPCION N° 00626 de fecha 19/02/2019 ha solicitado a la Unidad Local de Empadronamiento(ULE) SISFOH de la Municipalidad de Salas, una nueva calificación socioeconómica del hogar por no estar conforme con la CALIFICACION actual de su clasificación socioeconómica de NO POBRE vigente desde 14/02/2019 al 14/02/2023. Sin embargo, a la fecha no recibe respuesta a la solicitud presentada a la municipalidad de Salas.</p> <p>Asimismo, la Sra. Anita Mercedes, refiere, que se encuentra de pobreza y extrema pobre, su vivienda está construida de material rustico, vive solo con su hija, además la titular del hogar falleció (Mercedes Ipanaque Vilcherres en el mes de junio del año 2020. Dicha condición les impide iniciar su trámite de afiliación al Programa pensión 65, por lo cual solicita una reevaluación</p>					
23. TIPO DE ATENCION:		)		EX. TOTAL FOLIOS	
25. Dctos ADJUNTOS:		Copia DNI ( ) DJ ( ) Otros ( )			
26. OBSERVACIONES:					
NOMBRE, DNI, FIRMA Y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)			NOMBRE, DNI, FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO (A) Ó INFORMANTE/ SOLICITANTE PRINCIPAL		
FIRMA			FIRMA		
NOMBRES y APELLIDOS: ALFONSO SANCHEZ CAJO			NOMBRES y APELLIDOS: ANITA DE LA CRUZ IPANAQUE		
DNI: 16738301		CARGO: RESPONSABLE REGIONAL	DNI: 17525585		CARGO: USUARIO



e AÑO DE LUCHA CONTRA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD

Salas 19/02/2019

Sr: ANTONY MESONES FLORES

Alcalde de la municipalidad distrital de salas.

Municipalidad Distrital De Salas	
OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL	
<b>RECEPCIONADO</b>	
Fecha	19.02.19
Hora	11.30
Folio	01
Doc N°	00626
Firma	<i>[Firma]</i>

SOLICITO: REVALUACIÓN Del empadronamiento

Yo ANITA MERCEDES DE LA CRUZ IPANAQUE IDENTIFICADO CON DNI N° 71525585 con domicilio en la calle Morrupe N° 161 solicito se me realice la revaluación de empadronamiento del hogar, por no estar conforme a la clasificación socioeconómica que aparece como NO POBRE.

Sr alcalde ruego a ud. Ordene al área de SISFOH se me realice dicho pedido

Atentamente



Anita mercedes de la cruz

71525585

ANEXOS 004







ANEXO 005



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

RESULTADO DE CONSULTA MI HOGAR

Estimado(a) ciudadano(a) DE LA CRUZ IPANAQUE ANITA MERCEDES a continuación se muestra el resultado de la Clasificación Socioeconómica (CSE) de su hogar.  
Fecha y Hora de la consulta: 20/07/2021 a las 15:03:01

1. Código de Hogar	: 1557291
2. Código Clasificación Socioeconómica	: 26666130
3. Clasificación Socioeconómica	: NO POBRE
4. Vigencia de Clasificación Socioeconómica	: Desde 14/02/2019 Hasta 14/02/2023
5. Fuente(*)	: ULF
6. Departamento	: LAMBAYEQUE
7. Provincia	: LAMBAYEQUE
8. Distrito	: SALAS
9. Centro Poblado	: SALAS
10. Núcleo Urbano	: SALAS
11. Dirección de la Vivienda	: CALLE MORRUPE NRO. PUERTA SN PISO 01
12. Referencia de la Dirección	: CERCA AL COLISEO MUNICIPAL
13. Estado de la CSE	: VIGENTE
14. Integrantes del Hogar	: