

INSTRUCTIVO PARA EL REGISTRO DE SOLICITUDES DE ACCESO DE LOS GOBIERNOS LOCALES A LA APLICACIÓN WEB USUARIO OMAPED DEL PROGRAMA NACIONAL DE ENTREGA DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD SEVERA EN SITUACIÓN DE POBREZA – CONTIGO

1. OBJETIVO

Establecer la secuencia de procedimientos que deben realizar los gobiernos locales para la obtención del acceso a la aplicación web USUARIO OMAPED de la página institucional del Programa Nacional de entrega de la pensión no contributiva a personas con discapacidad severa en situación de pobreza – CONTIGO, y así, efectuar las consultas según la información disponible.

2. ALCANCE

Es de obligatorio cumplimiento por los gobiernos locales de los distritos de intervención del Programa Contigo, representados por su alcalde o alcaldesa y el personal del gobierno local que requiera el acceso a la aplicación web USUARIO OMAPED.

3. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

- 3.1.** Constitución Política del Perú.
- 3.2.** Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y modificatorias
- 3.3.** Ley N° 27658, Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado y su reglamento.
- 3.4.** Ley N° 29792, Ley de Creación, organización, y funciones del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social.
- 3.5.** Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo.
- 3.6.** Decreto Supremo N° 004-2013-PCM, que aprueba la Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública.
- 3.7.** Decreto Supremo N° 081-2013-PCM, que aprueba la Política Nacional de Gobierno Electrónico 2013-2017
- 3.8.** Resolución Legislativa N° 29127, que aprueba la Convención sobre los “Derechos de las Personas con Discapacidad y su Propósito Facultativo” y ratificada mediante Decreto Supremo N° 073-2007-RE.
- 3.9.** Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad, que tiene la finalidad de establecer el marco legal para todo aquello relacionado a la vida y protección de derechos de una persona con discapacidad.
- 3.10.** Decreto Supremo N° 002-2014-MIMP, que aprueba el Reglamento de la Ley N°29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y Modificatoria.
- 3.11.** Decreto Supremo N° 006-2017-MIDIS, que aprueba el Reglamento de Organización, y funciones del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social.
- 3.12.** Decreto Supremo N° 118-2018-PCM, que Declárese de interés nacional las estrategias, acciones, actividades e iniciativas para el desarrollo del gobierno digital, la innovación y la economía digital en el Perú con enfoque territorial.
- 3.13.** Resolución Ministerial N°012-2020-MIDIS, se aprueba el Manual de Operaciones del Programa CONTIGO, documento técnico normativo que formaliza la estructura, funciones y procesos de las unidades que conforman el

“Programa Nacional de entrega de la pensión no contributiva a personas con discapacidad severa en situación de pobreza - CONTIGO”.

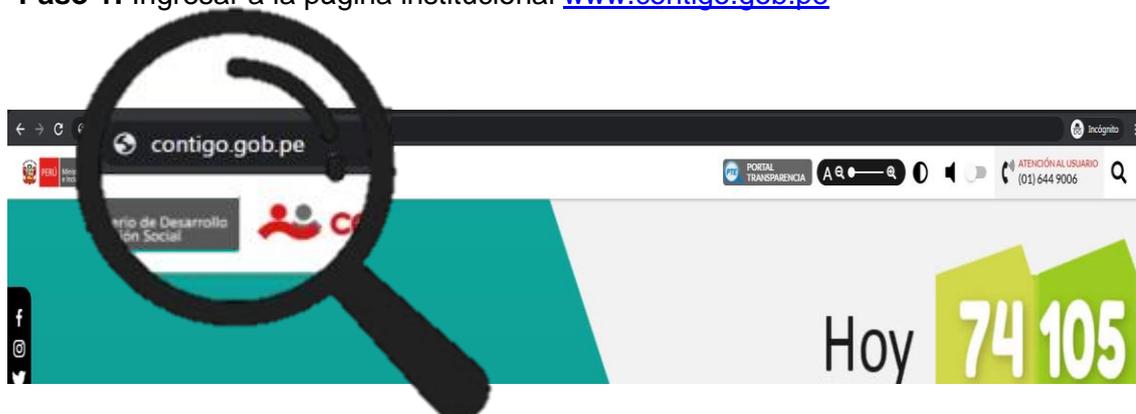
4. DEFINICIONES

- 4.1. **Gobierno Local:** Municipalidades Provinciales, Distritales y delegadas conforme a Ley, las que constituyen de acuerdo a la Constitución Política del Perú los órganos de Gobierno Local y tienen autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia.
- 4.2. **Página institucional:** Información electrónica de una entidad, que forma parte de un sitio web y contiene texto, sonido, vídeo, enlaces, imágenes e hipervínculos para facilitar la navegación en su contenido.
- 4.3. **Acceso a la aplicación web:** Es la acción de ingreso y uso de la aplicación web USUARIO CONTIGO, orientada a los Gobierno Locales, para la obtención de información de los usuarios y usuarias del Programa.
- 4.4. **Contenido de la aplicación web:** Información de los usuarios y usuarias del Programa, respecto a su afiliación, desafiliación, autorización de cobro de corresponder, revocatoria y saldos en cuenta; así como, el estado de trámite de las solicitudes de afiliación.
- 4.5. **Medios tecnológicos:** Conjunto de herramientas y procedimientos tecnológicos, usados con la finalidad de registrar, procesar, almacenar y resguardar información de las solicitudes de los gobiernos locales, para el acceso a la aplicación web.
- 4.6. **Cuenta de usuario:** Recurso proporcionado por el Programa CONTIGO, para acceder a la aplicación web del Programa, con la finalidad de iniciar sesión, mediante la autenticación de su identidad a través de una contraseña.
- 4.7. **Documento Declaración de Confidencialidad del Programa CONTIGO - DDC:** Documento suscrito por el alcalde o la alcaldesa en el que se compromete a resguardar la información de los usuarios y usuarias del Programa CONTIGO, contenida en la aplicación web USUARIO OMAPED de la página institucional www.contigo.gob.pe.

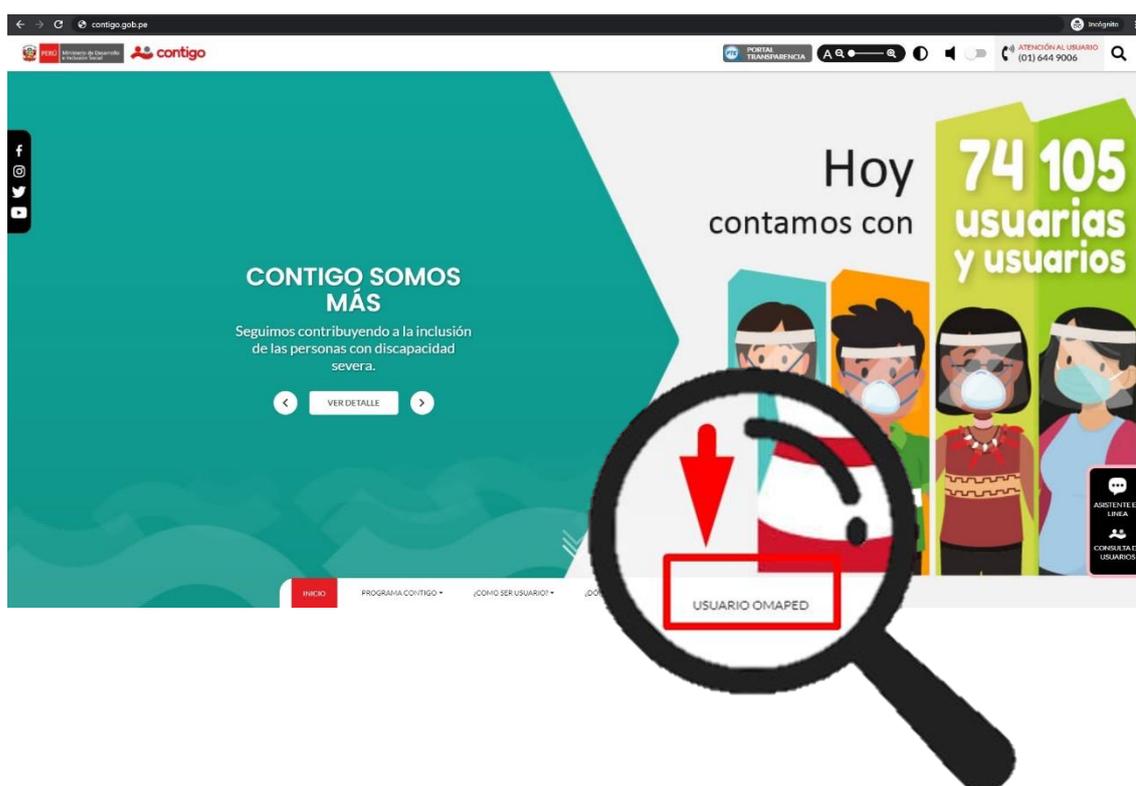
5. PROCEDIMIENTO

5.1 Procedimiento General

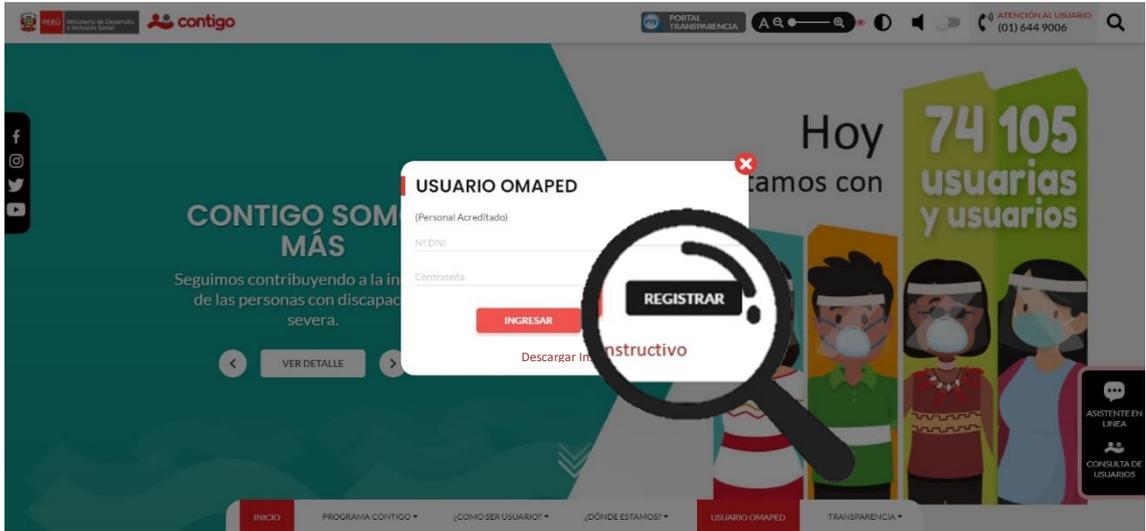
Paso 1: Ingresar a la página institucional www.contigo.gob.pe



Paso 2: Visualizar en la **barra de contenidos** central de la página institucional del Programa, el botón USUARIO OMAPED y darle clic.



Paso 3: Cuando se extienda la sub-ventana de “USUARIO OMAPED”, dar clic en “Registrar”.



Paso 4: Se realizará el llenado del **Módulo de Registro de Información** según los campos requeridos sobre datos del alcalde o alcaldesa, datos del responsable del acceso, número de expediente del documento de acreditación entregado por el Jurado Nacional de Elecciones al alcalde o alcaldesa (lo encuentra bajo la barra digital), así como, la dependencia a la cual está adscrita la Oficina Municipal de Atención a la Persona con Discapacidad - OMAPED. Posteriormente, dar clic al botón “No soy un robot” y seguir los pasos requeridos, al finalizar se activará el recuadro de color rojo con la palabra “**GENERAR**”.

A screenshot of the 'MÓDULO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN' form. The form has a red header and a close button in the top right corner. It contains two main sections: 'Datos del Alcalde' and 'Responsable del acceso'. The 'Datos del Alcalde' section includes fields for 'Nombres', 'Apellidos', 'Seleccione' (dropdown), 'DNI', 'Número telefónico', 'Número telefónico institucional', 'Correo electrónico 1', 'Correo electrónico 2', and 'N° de Documento de Jurado Nacional de Elecciones (lo encuentran bajo la bar)'. The 'Responsable del acceso' section includes fields for 'Nombres', 'Apellidos', 'Seleccione' (dropdown), 'DNI', 'Número telefónico', 'Correo electrónico', and 'OMAPED adscrita a la Gerencia de'. At the bottom left, there is a checkbox for 'No soy un robot' and a reCAPTCHA logo with links for 'Privacidad' and 'Términos'.

Paso 5: Después de dar clic a “GENERAR”, se descarga el documento “Declaración de Confidencialidad del programa CONTIGO” en formato PDF con los datos consignados en el Módulo de Registro de Información, el cual debe imprimirse, ser firmado y sellado por el alcalde o alcaldesa.

Una vez firmada y sellada la declaración se procederá a escanear para su posterior carga en el módulo de registro.

Figura N° 01: Ejemplo de documento de Declaración de Confidencialidad del Programa CONTIGO

“Declaración de Confidencialidad del Programa CONTIGO”

Yo, **ANY ZARELA VASQUEZ ZEA**, alcalde/sa del distrito, **SAN JUAN LA SALLE** de la provincia de **AREQUIPA**, del departamento, **AREQUIPA**, identificado con Documento Nacional de Identidad N° **71434566**, debidamente acreditado/a con la credencial para el cargo de alcalde/sa emitido por el Jurado Nacional de Elecciones N° de registro (lo encuentra bajo la barra digital), **71434566.2018.ARE.01** y en pleno uso de mis facultades como autoridad, me comprometo ante su entidad de manera directa o indirecta, a no utilizar para mi conveniencia personal la información de los usuarios y usuarias del Programa CONTIGO, sobre la situación de los procesos que vienen realizando ante el Programa, información que se proporcionará a través de su página institucional www.contigo.gob.pe.

Asimismo, me comprometo a vigilar el uso responsable de la cuenta de usuario y contraseña que se me proporcionarán para acceder a la información de las personas con discapacidad severa, usuarias del Programa en mi jurisdicción. Quedando sujeto a la responsabilidad administrativa, civil y penal que por los daños y perjuicios pudiera causar por su mal uso, en el marco de la Ley N° 29733, Ley de protección de datos personales. Sabiendo que, esta declaración de confidencialidad debe ser renovada cada año fiscal o si el personal del gobierno local que obtenga el acceso sea reemplazado.

Para lo cual, declaro que se ha creado la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad – OMAPED y forma parte de la estructura orgánica municipal adscrita a la (*Oficina, gerencia, otros*) **GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL**; y se ha designado al servidor del cual registro los datos en el cuadro siguiente, como responsable de la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad - OMAPED en concordancia con los requisitos que establece el Reglamento de Organización y Funciones-ROF de nuestra municipalidad; a quien a partir de la fecha se le otorga el acceso a la aplicación web USUARIO OMAPED.

Nombres	Apellidos	N° DNI	Correo electrónico	N° de teléfono/celular
ANA MARÍA	RAMÍREZ MOSTAJO	<u>42654895</u>	<u>amrm@gmail.com</u>	<u>999999999</u>

Firmo la presente en señal de conformidad.

Firma y sello
Nombres y apellidos: **ANY ZARELA VASQUEZ ZEA**
N° DNI: **71434566**

Importante: los espacios en blanco se llenarán de acuerdo al registro realizado en el Módulo de Registro de Información.

Paso 6: Para finalizar el registro deberá subir al módulo los siguientes documentos:

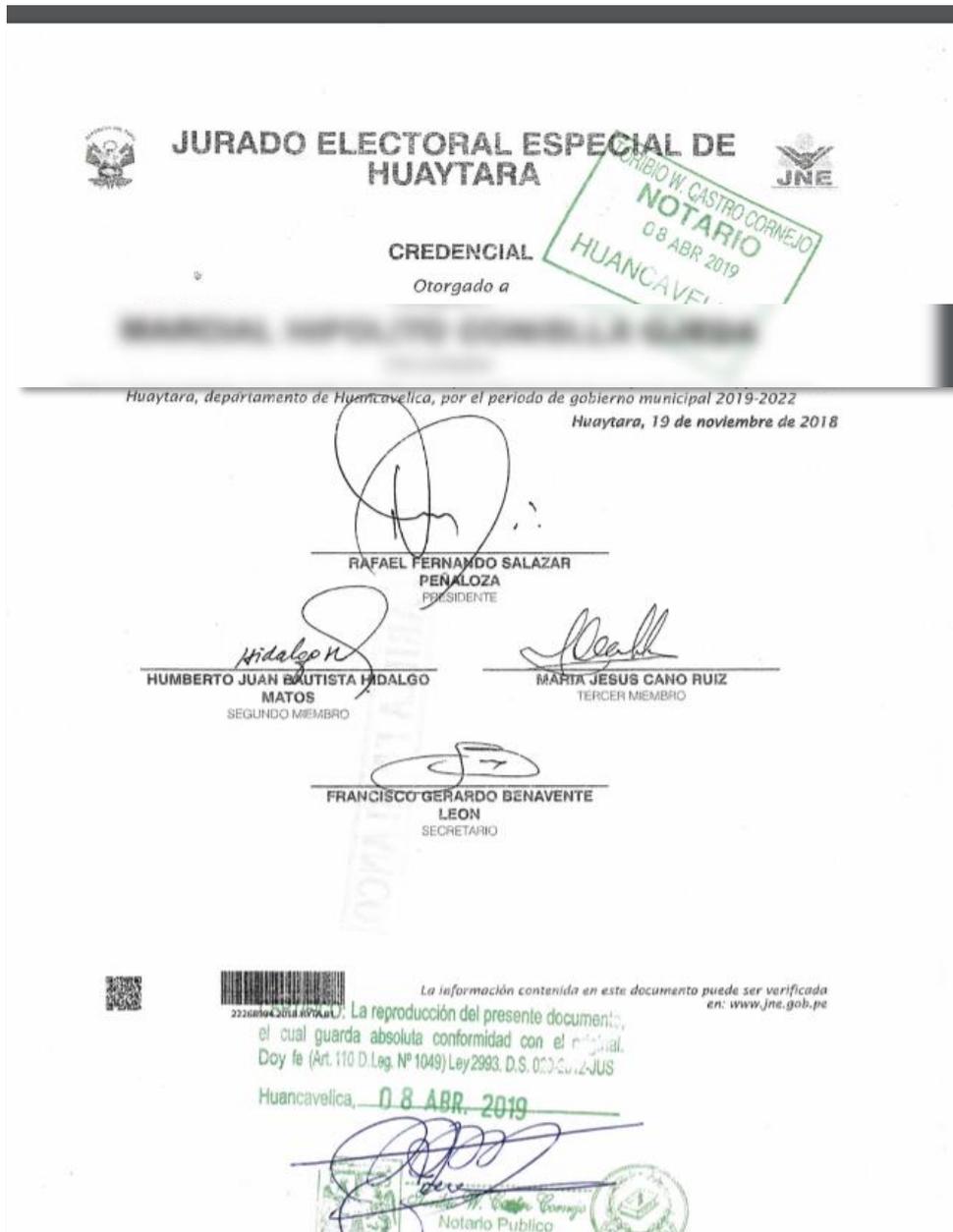
- a. Cargar el “**documento de acreditación del alcalde o alcaldesa**” dando clic izquierdo en seleccionar archivo. (según imagen)

Adjuntar documento de acreditación de alcalde

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

Peso máximo 2MB

Figura N° 02: Ejemplo de documento de acreditación del alcalde o alcaldesa



- b. Cargar el documento “**Declaración de Confidencialidad del Programa CONTIGO**” dando clic izquierdo en seleccionar archivo. (según imagen)

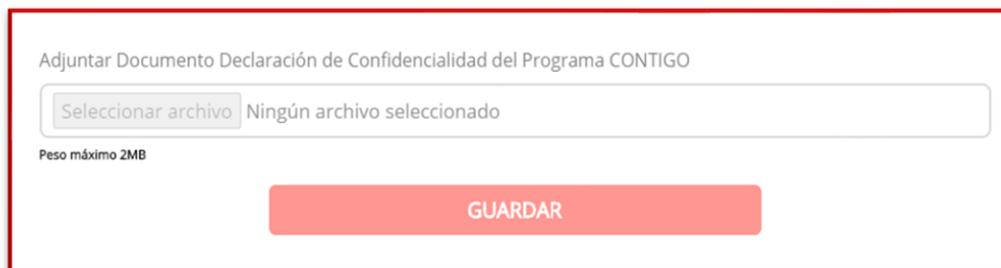


Figura N° 03: Ejemplo de documento de Declaración de Confidencialidad del Programa CONTIGO con firma y sello

“Declaración de Confidencialidad del Programa CONTIGO”

Yo, **ANY ZARELA VASQUEZ ZEA**, alcalde/sa del distrito, **SAN JUAN LA SALLE** de la provincia de **AREQUIPA**, del departamento, **AREQUIPA**, identificado con Documento Nacional de Identidad N° **71434566**, debidamente acreditado/a con la credencial para el cargo de alcalde/sa emitido por el Jurado Nacional de Elecciones N° de registro (lo encuentra bajo la barra digital), **71434566.2018.ARE.01** y en pleno uso de mis facultades como autoridad, me comprometo ante su entidad de manera directa o indirecta, a no utilizar para mi conveniencia personal la información de los usuarios y usuarias del Programa CONTIGO, sobre la situación de los procesos que vienen realizando ante el Programa, información que se proporcionará a través de su página institucional www.contigo.gob.pe.

Asimismo, me comprometo a vigilar el uso responsable de la cuenta de usuario y contraseña que se me proporcionarán para acceder a la información de las personas con discapacidad severa, usuarias del Programa en mi jurisdicción. Quedando sujeto a la responsabilidad administrativa, civil y penal que por los daños y perjuicios pudiera causar por su mal uso, en el marco de la Ley N° 29733, Ley de protección de datos personales. Sabiendo que, esta declaración de confidencialidad debe ser renovada cada año fiscal o si el personal del gobierno local que obtenga el acceso sea reemplazado.

Para lo cual, declaro que se ha creado la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad – OMAPED y forma parte de la estructura orgánica municipal adscrita a la (*Oficina, gerencia, otros*) **GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL**; y se ha designado al servidor del cual registro los datos en el cuadro siguiente, como responsable de la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad - OMAPED en concordancia con los requisitos que establece el Reglamento de Organización y Funciones-ROF de nuestra municipalidad; a quien a partir de la fecha se le otorga el acceso a la aplicación web USUARIO OMAPED.

Nombres	Apellidos	N° DNI	Correo electrónico	N° de teléfono/celular
ANA MARÍA	RAMÍREZ MOSTAJO	<u>42654895</u>	<u>amrm@gmail.com</u>	<u>999999999</u>

Firma la presente en señal de conformidad.

[SELLO] [FIRMA]

Firma y sello

Nombres y apellidos: **ANY ZARELA VASQUEZ ZEA**

N° DNI: **71434566**

Importante: los espacios en blanco se llenarán de acuerdo al registro realizado en el Módulo de Registro de Información.

5.2 Procedimiento para casos de carga diferida de documentos

Los gobiernos locales que ya solicitaron el acceso al aplicativo web USUARIO OMAPED y no lograron cargar los documentos, pueden hacerlo a través de los siguientes pasos:

Paso 1: Ingresar al Módulo de Registro de Información y dar clic a: “**Carga solo de documentos**” botón ubicado en la parte superior izquierda del módulo.

Paso 2: Ingresar el número de DNI del alcalde o alcaldesa y dar clic al botón “**CONSULTAR**”, a través del cual podrá visualizar su registro previo.

Paso 3: Dar clic al botón “**No soy un robot**”, lo que habilitará la carga de documentos.

La imagen muestra una interfaz web con el título "MÓDULO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN". En la parte superior izquierda, hay dos opciones de radio: "Nuevo Registro" (desseleccionada) y "Carga solo de documentos" (seleccionada). A la derecha de estas opciones hay un campo de texto etiquetado "DNI" y un botón rojo "CONSULTAR". Debajo de esto, hay un recuadro con un checkbox "No soy un robot" (desseleccionado) y el logo de reCAPTCHA. A la derecha de este recuadro hay un botón rojo "DDC".

Debajo de esto, hay un campo de texto etiquetado "Adjuntar documento de acreditación de alcalde" con un botón "Seleccionar archivo" y el texto "Ningún archivo seleccionado". Debajo de este campo hay el texto "Peso máximo 2MB".

Debajo de esto, hay un campo de texto etiquetado "Adjuntar Documento Declaración de Confidencialidad del Programa CONTIGO" con un botón "Seleccionar archivo" y el texto "Ningún archivo seleccionado". Debajo de este campo hay el texto "Peso máximo 2MB".

En la parte inferior del formulario hay un botón rojo "GUARDAR".

Nota: * En caso requiera imprimir nuevamente el documento **Declaración de Confidencialidad del Programa CONTIGO**, este podrá ser visualizado en el botón “**DDC**”.

Nota: **Los gobiernos locales que soliciten actualizar la información del responsable de acceso a la aplicación web USUARIO OMAPED, deberán de dar clic a: “**actualización de datos**”, en donde registraran datos del funcionario responsable actual.

6. ENTREGA DE CUENTA DE USUARIO Y CONTRASEÑA

Una vez recibida y evaluada la solicitud de acceso y sus documentos adjuntos, y de encontrarse conformes, se procederá a remitir la cuenta de usuario y contraseña de la aplicación web USUARIO OMAPED, a través de un correo electrónico dirigido al alcalde o alcaldesa según los datos consignados en el Módulo de Registro de Información.

7. ANEXO

7.1. Anexo 01: Declaración de Confidencialidad del Programa CONTIGO

ANEXO N° 01
Declaración de Confidencialidad del Programa CONTIGO

Yo, _____, alcalde/sa del distrito, _____ de la provincia de, _____ del departamento, _____, identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____, debidamente acreditado/a con la credencial para el cargo de alcalde/sa emitido por el Jurado Nacional de Elecciones N° de registro (lo encuentra bajo la barra digital), _____ y en pleno uso de mis facultades como autoridad, me comprometo ante su entidad de manera directa o indirecta, a no utilizar para mi conveniencia personal la información de los usuarios y usuarias del Programa CONTIGO, sobre la situación de los procesos que vienen realizando ante el Programa, información que se proporcionará a través de su página institucional www.contigo.gob.pe.

Asimismo, me comprometo a vigilar el uso responsable de la cuenta de usuario y contraseña que se me proporcionarán para acceder a la información de las personas con discapacidad severa, usuarias del Programa en mi jurisdicción. Quedando sujeto a la responsabilidad administrativa, civil y penal que por los daños y perjuicios pudiera causar por su mal uso, en el marco de la Ley N° 29733, Ley de protección de datos personales. Sabiendo que, esta declaración de confidencialidad debe ser renovada cada año fiscal o si el personal del gobierno local que obtenga el acceso sea reemplazado.

Para lo cual, declaro que se ha creado la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad – OMAPED y forma parte de la estructura orgánica municipal adscrita a la (Oficina, gerencia, otros) _____; y se ha designado al servidor del cual registro los datos en el cuadro siguiente, como responsable de la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad - OMAPED en concordancia con los requisitos que establece el Reglamento de Organización y Funciones-ROF de nuestra municipalidad; a quien a partir de la fecha se le otorga el acceso a la aplicación web USUARIO OMAPED.

Nombres	Apellidos	N° DNI	Correo electrónico	N° de teléfono/celular

Firmo la presente en señal de conformidad.

Firma y sello

Nombres y apellidos: _____

N° DNI: _____

Importante: los espacios en blanco se llenarán de acuerdo al registro realizado en el Módulo de Registro de Información.