**DECLARATORIA DE EXISTENCIA**

San Salvador, 05 de marzo de 2024

Público en General

Presente:

Por este medio, la Departamento de Beneficios Económicos para las Personas con Discapacidad perteneciente a la Dirección de Prestaciones para Personas con Discapacidad del Instituto Administrador de los Beneficios y Prestaciones Sociales de los Veteranos Militares de la Fuerza Armada y Excombatientes del Frente Farabundo Martí para la Liberación Nacional que Participaron en el Conflicto armado Interno de El Salvador del primero de enero de 1980 al dieciséis de enero de 1992, declara la **existencia de Información Oficiosa**, por haberse generado, durante el mes de febrero de 2024, de conformidad al artículo 10 de la Ley de Acceso a la Información Pública, en el que se establece: “los entes obligados, de manera oficiosa, pondrán a disposición del público, divulgarán y actualizarán, en los términos de los lineamientos que expida el Instituto”.

Se detalla la documentación remitida para procesos de Consulta Pública:

**PROGRAMAS DE SUBSIDIOS E INCENTIVOS FISCALES.**

1. **NOMBRE DEL PROGRAMA**

* Prestaciones Económicas, en Especie y Servicio.

1. **Usuarios beneficiados del mes de febrero 2024**

**Entrega de prestaciones económicas a personas con discapacidad:**

* **Periódicas mensual;** durante el periodo se efectuó el proceso y la entrega de pensiones mensuales a **18,262** personas beneficiarias activas (**15,365** con discapacidad, **1,651** sobrevivientes de beneficiarios con discapacidad fallecidos y **1,246** familiares de combatientes fallecidos).
* **Periódicas incorporados al sistema de pensiones;** a **34** nuevos beneficiarios (**1** persona beneficiaria con discapacidad y **33** beneficiarios por sobrevivencia de beneficiarios con discapacidad fallecidos).
* **Prestaciones económicas de servicios funerarios;** correspondiente a **11** personas beneficiarias con discapacidad reportadas como fallecidas.

1. **Montos asignados durante el periodo por un monto de $4,233,324.25** según el siguiente detalle:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Prestaciones Económica a personas beneficiarias** | **Montos (US$)** |
| Prestaciones Económicas Periódicas mensual | **$4,215,804.06** |
| Prestaciones Económicas Periódicas incorporados al Sistema de pensiones (nuevos) | **$9,820.19** |
| Prestaciones económicas de servicios funerarios | **$7,700.00** |

1. **Lugar de atención:**

Sede Juan pablo II: entre la 2ª y 4ª Avenida Norte y Alameda Juan Pablo II. Nº 428, San Salvador. Tel. 2133-6200.

De igual manera, se declara que no se ha remitido documentación para publicación en el Portal de Transparencia durante el período de febrero de 2024 y para hacerlo de conocimiento general, se extiende la presente constancia que comprende el período antes relacionado.

Atentamente

Jefe del Departamento de Beneficios Económicos para las personas con discapacidad

**DECLARATORIA DE EXISTENCIA**

San Salvador, 05 de marzo de 2024

Público en General

Presente:

Por este medio, la Departamento de Beneficios Económicos para las personas con discapacidad perteneciente a la Dirección de Prestaciones para personas con discapacidad del Instituto Administrador de los Beneficios y Prestaciones Sociales de los Veteranos Militares de la Fuerza Armada y Excombatientes del Frente Farabundo Martí para la Liberación Nacional que Participaron en el Conflicto armado Interno de El Salvador del primero de enero de 1980 al dieciséis de enero de 1992, declara la **existencia de Información Oficiosa**, por haberse generado al mes de febrero del año 2024, de conformidad al artículo 10 de la Ley de Acceso a la Información Pública, en el que se establece: “los entes obligados, de manera oficiosa, pondrán a disposición del público, divulgarán y actualizarán, en los términos de los lineamientos que expida el Instituto”.

Se detalla la documentación remitida para procesos de Consulta Pública:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del servicio o tramite** | **ENTREGA DE PRESTACIONES ECONOMICAS PERIODICAS** |
| **Descripción del servicio** | Proceso para la entrega de pensiones a las **personas beneficiarias con discapacidad** (calificadas en el rango del 6 al 100% de discapacidad), **Sobrevivientes de beneficiarias y beneficiarios con discapacidad fallecidos** (hijas e hijos menores de 18 años; mayores de 18 y menores de 25 años que se encuentran estudiando, padres, madres y cónyuges) y **Sobrevivientes de combatientes fallecidos** (madres y padres adultos mayores, hijas e hijos menores de 18 años, madres y padres; hijas e hijos de cualquier edad con diferentes discapacidades que dependían económicamente de los combatientes fallecidos). |
| **Unidad o Departamento que lo ofrece** | Departamento de Beneficios Económicos para Personas con Discapacidad |
| **Lugar donde puede solicitar el servicio** | **Sede Juan Pablo II:** Edificio EX FOPROLYD entre la 2ª y 4ª Avenida Norte y Alameda Juan Pablo II. Nº 428, San Salvador. Tel. 2133-6200. |
| **Horario de atención** | Lunes a viernes de 7.30 am a 3.30 pm (sin cerrar al mediodía) |
| **Requisitos que deben cumplirse para obtener el servicio** | **Beneficiarios con discapacidad**   * Copia de DUI vigente, ampliados a 150% * Copia de Cuenta de Ahorro del Banco Agrícola preferentemente * Hoja de Designación de beneficiarios de la cuenta   Si el instituto cuenta con alguna documentación por algún proceso previo no será necesario presentar dicho documento nuevamente.  **Para el caso de solicitantes sobrevivientes (adicionalmente)**   1. Para los hijos menores de 18 años:  * Certificación de la partida de nacimiento del solicitante; * Documento Único de Identidad vigente de la persona acreditada como responsable; * Los menores entre los 16 y 18 años de edad su carné de minoridad y el Número de Identificación Tributaria; * Certificación de partida de defunción del causante.  1. Para los hijos de 18 a 25 años que se encuentran estudiando:  * Certificación de la partida de nacimiento del solicitante; * Documento Único de Identidad vigente de la persona solicitante; * Certificación de partida de defunción del causante * Constancia de estudios actualizada.  1. Para las Madres y padres:  * Certificación de la partida de nacimiento del causante; * Certificación de la partida de nacimiento del solicitante; * Documento Único de Identidad vigente de la persona solicitante; * Certificación de partida de defunción del causante.  1. Para la o el cónyuge o conviviente sobreviviente:  * Certificación de partida de matrimonio o Certificación de partida de unión no matrimonial; * Documento Único de Identidad vigente de la persona solicitante; * Certificación de partida de defunción del causante.   Si el instituto cuenta con alguna documentación por algún proceso previo no será necesario presentar dicho documento nuevamente. |
| **Tiempo estimado de respuesta** | 30 días hábiles posteriores a recepción de documentos |
| **Costos para acceder al servicio.** | Ninguno |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del servicio o tramite** | **ATENCION Y RECEPCION DE CONSTANCIAS DE SOBREVIVENCIA Y DE ESTUDIO** |
| **Descripción del servicio** | Atención, recepción e ingreso al sistema informático de las constancias de sobrevivencia y de estudio de personas beneficiarias pensionadas, a efecto de comprobar que se encuentra con vida y/o continúan estudiando, respectivamente. |
| **Unidad o Departamento que lo ofrece** | Departamento de Beneficios Económicos para Personas con Discapacidad |
| **Lugar donde puede solicitar el servicio** | **Sede Juan Pablo II**  **Sede San Vicente**  **Sede Santa Ana**  **Sede Chalatenango**  **Sede San Miguel** |
| **Horario de atención** | Lunes a viernes de 7.30 am a 3.30 pm (sin cerrar al mediodía) |
| **Requisitos que deben cumplirse para obtener el servicio** | Mayores de edad: DUI Vigente  Menores de edad: Partida de nacimiento o carnet de minoridad |
| **Tiempo estimado de respuesta** | Una hora |
| **Costos para acceder al servicio.** | Ninguno |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del servicio o tramite** | **ENTREGA DE PRESTACIONES ECONOMICAS POR SERVICIOS FUNERARIOS** |
| **Descripción del servicio** | Proceso de reintegro económico a beneficiarios indirectos de personas beneficiarias con discapacidad fallecidos. |
| **Unidad o Departamento que lo ofrece** | Departamento de Beneficios Económicos para Personas con Discapacidad |
| **Lugar donde puede solicitar el servicio** | **Sede Juan Pablo II**  **Sede San Vicente**  **Sede Santa Ana**  **Sede Chalatenango**  **Sede San Miguel** |
| **Horario de atención** | Lunes a viernes de 7.30 am a 3.30 pm (sin cerrar al mediodía) |
| **Requisitos que deben cumplirse para obtener el servicio** | 1. Para los menores de 18 años  * Certificación de la partida de nacimiento del solicitante; * Documento Único de Identidad vigente de la persona acreditada como responsable del menor; * Certificación de partida de defunción del causante.  1. Para los hijos mayores de 18 años  * Certificación de la partida de nacimiento del solicitante; * Documento Único de Identidad vigente de la persona solicitante; * Certificación de partida de defunción del causante  1. Para las madres y padres  * Documento Único de Identidad vigente del solicitante; * Certificación de la partida de nacimiento del causante; * Certificación de partida de defunción del causante.  1. Para el cónyuge o conviviente sobreviviente:  * Documento Único de Identidad vigente del solicitante; * Certificación de partida de matrimonio o Certificación de partida de unión no matrimonial; * Certificación de partida de defunción del causante. |
| **Tiempo estimado de respuesta** | 45 días hábiles posteriores a la solicitud |
| **Costos para acceder al servicio.** | Ninguno |

Jefe del Departamento de Beneficios Económicos para las personas con discapacidad