NIT 1038-2024-4223

RESOLUCION Nº 1102 OSPEAREQUIPA-GCSPE-ESSALUD-2024
Arequipa, 21 de octubre 2024

VISTA:
La solicitud de **PAGO DIRECTO** de subsidio por **SEPELIO** presentada por la administrada beneficiaria **Paniagua Gallegos Virginia con D.N.I.** Nº **29626974,** con domicilio en Urbanización Daniel Alcidez Carrion MZ-I-15-Jose Luis Bustamante y Rivero **Arequipa**, en relación al ex asegurado **Irma Lucila Gallegos de Paniagua con D.N.I.** Nº **01787004**, con fecha de contingencia **21/06/2024.**

CONSIDERANDO:
Que, el Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud - Ley N° 26790, en su Artículo 14°, señala que "las prestaciones económicas comprenden los subsidios por incapacidad temporal, maternidad, lactancia y las prestaciones por sepelio. ESSALUD establece la normatividad complementaria que contemple las diferentes circunstancias en el otorgamiento de las prestaciones económicas";

Que el D.S. 013-2019-TR que aprueba el Reglamento de Reconocimiento y Pago de Prestaciones Económicas de la Ley N° 26790 Ley de la Modernización de la Seguridad social en Salud en el literal a) del numeral 23.1 establece que luego de presentado el formulario N° 1040 EsSalud evaluará, el cumplimiento de todos los requisitos de acuerdo a cada tipo de prestación Económica.

Que, de acuerdo al mencionado Reglamento de Reconocimiento de Pago de Prestaciones Económicas de la Ley 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social, de conformidad a lo dispuesto por el artículo 6°referido a las condiciones generales para el otorgamiento de prestaciones económicas a los **asegurados regulares trabajadores activos dependientes y socios de cooperativa** establece como requisito en el literal **a) Tener 03 meses de aportación continua o 04 no continuos dentro de los 06 meses calendario anteriores al mes en que se inició la contingencia b). tener vínculo laboral al momento del goce de la prestación.**

Que, de acuerdo al Informe Técnico **N° 34**-EJCE- OSPEAREQUIPA-GCSPE-ESSALUD-2024, el Asegurado **no tiene cobertura (tres aportes consecutivos y cuatro alternos dentro de los seis meses anteriores al mes de la contingencia),** incurriendo en causales de pérdida del derecho al subsidio, regulados en la norma antes invocada; por lo que no le corresponde el otorgamiento de la prestación económica solicitada;

En uso de las atribuciones conferidas en el Texto Actualizado y Concordado del Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Social de Salud (EsSalud), aprobado por Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 767-PE-ESSALUD-2015, modificado mediante Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 310-PE-ESSALUD-2017;
SE RESUELVE:

1. **DECLARAR IMPROCEDENTE**, la solicitud de **PAGO DIRECTO** de subsidio por **SEPELIO** presentada por la administrada beneficiaria **Paniagua Gallegos Virginia con D.N.I.** Nº **29626974**, en relación al ex asegurado **Irma Lucila Gallegos de Paniagua con D.N.I.** Nº **01787004**, con fecha de contingencia 21/06/2024**,** en virtud a lo expuesto en la parte considerativa de la presente resolución.

2. **NOTIFICAR** a la Interesada de conformidad a lo estipulado en el Artículo 207º literal 2 de la Ley 27444, tiene 15 días hábiles para interponer recurso administrativo, desde la notificación efectiva de la presente.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE

Miguel Angel Amézquita Flórez
JEFE DE LA OFICINA DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS AREQUIPA
GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONÓMICAS
EsSalud

MAF/MPdelA