

San Isidro, - 2 ABR 2012

**OFICIO MÚLTIPLE N° 11911 -2012-SBS**

Señor  
**GERENTE GENERAL DE AFP**  
Presente.-

**Asunto :** Precisiones al procedimiento de apelación y declaración de nulidad de oficio de los dictámenes emitidos por el Comité Médico de las AFP (COMAFP) y el Comité Médico de la Superintendencia (COMEC).  
**Sistema Evaluador de Invalidez (SEI)**

**Referencia :** Oficio N° 23828-2011-SBS

Me dirijo a usted, con relación al asunto de la referencia.

Sobre el particular, en concordancia con lo establecido en el Título VII del Compendio de Normas de Superintendencia Reglamentarias del Sistema Privado de Administración de Fondos de Pensiones (SPP), aprobado por Resolución N° 232-98-EF/SAFP; el Reglamento del Texto Único Ordenado de la Ley del SPP, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-98-EF; la Ley del Procedimiento Administrativo General (LPAG), Ley N° 27444; y, tomando en consideración la revisión efectuada al proceso de evaluación y calificación de invalidez vigente, esta Superintendencia ha determinado como medida necesaria efectuar precisiones respecto a los siguientes aspectos: 1) Solicitud de Apelación: suscripción y plazo de presentación, 2) Plazo para declarar la Nulidad de Oficio de los dictámenes emitidos por el COMEC y 3) Orientación presencial respecto a la fecha de ocurrencia.

**1. Solicitud de Apelación**

**1.1 Suscripción**

De la revisión efectuada al formato de Solicitud de Apelación -Anexo N° 11 del Título VII-, se ha determinado como medida necesaria que los motivos "Naturaleza" y "Periodo de vigencia", en la oportunidad en que se suscribe la referida solicitud, queden contemplados en la sección III.4 -Observaciones- del precitado formato, según las siguientes instrucciones:

- a) En caso de disconformidad con la naturaleza de la invalidez, se deberá consignar:  
"Apelación por la Naturaleza del Dictamen N° (indicar el número de dictamen materia de apelación)".
- b) En caso de disconformidad con el periodo de vigencia de un dictamen, se deberá consignar:  
"Apelación por el periodo de vigencia del Dictamen N° (indicar el número de dictamen materia de apelación)".
- c) En caso de disconformidad con la fecha de ocurrencia, se deberá consignar:  
"Considero que mi condición de inválido en el SPP, determinada en el Dictamen N° (indicar el número de dictamen materia de apelación), inició con fecha (dd/mm/aaaa)".





## SUPERINTENDENCIA

DE BANCA, SEGUROS Y AFP

República del Perú

Cabe precisar que la medida establecida en los precitados literales, obedece a que en la actualidad, la sección III.1 -Dictamen objeto de apelación- de la Solicitud de Apelación<sup>1</sup>, no contempla los precitados motivos.

De otro lado, con la finalidad de facilitar la revisión del plazo de apelación, su representada deberá garantizar que en el ítem denominado "Fecha de Notificación de Dictamen COMAFP" - punto III.1 del formato de apelación-, se consigne la fecha que aparece en el cargo de notificación del dictamen objeto de apelación.

### 1.2 Plazo de presentación

#### 1.2.1 **Determinación del plazo para apelar y formalidades del cargo de notificación**

De conformidad con lo señalado en el artículo 124° del referido Reglamento del TUO, el derecho a apelar debe ser ejercido en un plazo no mayor a quince (15) días útiles, contado desde el día siguiente de la notificación del dictamen. Siendo así, a efectos de determinar si una Solicitud de Apelación es presentada dentro del plazo, su representada deberá -obligatoriamente- adjuntar el cargo de notificación del dictamen objeto de apelación<sup>2</sup>, el cual, de acuerdo a lo establecido en la LPAG, Ley N° 27444, deberá contener la siguiente información:

- a) Firma de la persona que recibió el dictamen
- b) Nombre y apellidos del firmante -si es una persona distinta al afiliado y/o beneficiario, se deberá precisar la relación con los mismos-
- c) Número del documento de identidad
- d) Fecha en que se efectuó la notificación

#### 1.2.2 **Disconformidad presentada fuera del plazo normativo**

Las disconformidades presentadas -ante las AFP- fuera del plazo normativo, tomando en consideración lo señalado en el precitado numeral 1.2.1, seguirán el siguiente procedimiento:

- a) La AFP deberá requerir al afiliado y/o beneficiario la presentación de su disconformidad en una comunicación dirigida al COMEC, precisando el número del dictamen y el motivo.
- b) La mencionada comunicación, posterior a ser recibida por la AFP, deberá ser trasladada al COMAFP, y éste a su vez, remitirla al COMEC.
- c) El COMEC a la recepción de la comunicación, previo análisis de su contenido, procederá a evaluar la posibilidad de realizar una "Revisión de oficio", de modo tal que, en caso correspondiese, inicie la posibilidad de declarar una nulidad de oficio<sup>3</sup>.
- d) Tomando en consideración el precitado literal c), el COMEC emitirá una carta dando a conocer los resultados obtenidos.

<sup>1</sup> En la Solicitud de Apelación presentada contra un dictamen en particular, la parte interesada puede consignar uno (1) o más motivos de disconformidad.

<sup>2</sup> En la oportunidad en que se remitan los cargos de notificación, se deberán tener en consideración las precisiones dadas por este Ente Rector mediante los Oficios Múltiples N°s 5603-2011-SBS y 45149-2011-SBS.

<sup>3</sup> Facultad que de conformidad con lo dispuesto por el numeral 3 del artículo 202° de la LPAG, Ley N° 27444, prescribe al año, contado a partir de la fecha en que haya quedado consentido el último acto administrativo vinculado al caso.





**SUPERINTENDENCIA**  
DE BANCA, SEGUROS Y AFP  
República del Perú

Asimismo, cabe precisar que a efectos de cumplir con lo establecido en los precitados literales a) y b), el COMAFP y las AFP deberán seguir un procedimiento similar al actualmente establecido para dar atención a las Solicitudes de Apelación.

**2. Plazo para declarar la "Nulidad de Oficio" de los dictámenes emitidos por el COMEC**

De conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 202º de la LPAG, Ley N° 27444, y el numeral 2 del Oficio N° 23828-2011-SBS, el plazo para "Declarar la Nulidad de Oficio" de un dictamen emitido por el COMEC es igual a un (1) año calendario, contado a partir de la fecha en que éste haya quedado consentido, es decir, al día siguiente de su notificación.

**3. Orientación presencial respecto a la fecha de ocurrencia**

Tomando en consideración lo señalado en el literal c) del numeral 1.1. del presente oficio, esta Superintendencia ha determinado como medida necesaria que los afiliados y/o beneficiarios del SPP, de modo previo a suscribir una "Solicitud de Apelación por Invalidez" por motivo "fecha de ocurrencia", reciban una asesoría y orientación de carácter presencial. A dicho efecto, su representada deberá hacer uso del formato contenido en el "Anexo" adjunto, en el que se precisan los siguientes puntos: a) fecha de ocurrencia y otros aspectos vinculados y b) oportunidad de apelación.

Asimismo, cabe señalar que la distribución del referido formato -debidamente suscrito-, se realizará de la siguiente manera:

- a) un (1) original para el expediente que la AFP mantiene respecto a un afiliado y/o beneficiario en particular,
- b) una (1) copia simple al afiliado y/o beneficiario, y
- c) una (1) copia simple al expediente de apelación que, posteriormente, de acuerdo al proceso actual, es derivado al COMAFP.

Cabe precisar que, la medida del presente punto, es tomada en atención a las solicitudes de asesoría y orientación, respecto a la fecha de ocurrencia que este Ente Rector ha venido recibiendo.

Finalmente, esta Superintendencia requiere que su representada implemente lo establecido en el presente Oficio Múltiple, en un plazo no mayor a treinta (30) días calendario, de su recepción.

Atentamente,

**MICHEL CANTA TERREROS**  
Superintendente Adjunto de Administradoras Privadas  
de Fondos de Pensiones y Seguros

MCT/pa

CC: Dr. Jorge Enrique Tapia Muñoz - Gamio  
Presidente del COMAFP

Dr. Jaime Castro Figueroa  
Presidente del COMEC

Sr. Harry Chavez O'brien  
Gerente del COMAFP



**CONSTANCIA DE ORIENTACIÓN POR FECHA DE OCURRENCIA**

**I. Datos del Representante de la AFP**

Nombres		Apellidos	
Tipo de Documento		N°	
Agencia			

**II. Datos del Afiliado y/o beneficiario**

Nombres		Apellidos	
Tipo de Documento		N°	
CUSPP			

**III. Fecha de Ocurrencia y otros aspectos vinculados**

Por medio de la presente, con la finalidad de esclarecer dudas, absolver consultas y/o ampliar información sobre la fecha de ocurrencia de la invalidez, la AFP está procediendo a brindar asesoría y orientación al afiliado y/o beneficiario, respecto a los siguientes aspectos:

1. **Fecha de Ocurrencia:** Es la fecha a partir de la cual se determina un menoscabo mayor o igual al 50%, según la información que se desprende del contenido de la historia clínica y, de modo supletorio, por los siguientes documentos: a) pagos de subsidios por Essalud, b) fecha de cese laboral, y c) fecha de la Solicitud de Evaluación y Calificación de invalidez (SECI).

Asimismo, cabe precisar que para tener derecho a la pensión de Ley, es decir, al 70% o 50% del promedio de remuneraciones, el afiliado debe haber aportado, al menos, 4 de 8 meses anteriores a la fecha de ocurrencia determinada por el COMAFP o COMEC, según corresponda. De lo contrario, recibiría la pensión que resulte de la utilización –sólo- del saldo acumulado en su cuenta individual, lo cual podría generar una pensión menor a los porcentajes antes señalados.

2. **Menoscabo:** Disminución o pérdida de la capacidad de trabajo determinado por los Comités Médicos -COMAFP o COMEC-, por aplicación del Manual de Evaluación y Calificación del Grado de Invalidez (MECGI), el cual se encuentra publicado en la siguiente dirección: [www.sbs.gob.pe](http://www.sbs.gob.pe) - opciones "Portal del Usuario" y "Sistema Privado de Pensiones".
3. **Oportunidad de apelación de la fecha de ocurrencia:** La fecha de ocurrencia sólo puede ser apelada con ocasión de la notificación del dictamen que corresponde a la primera evaluación de la SECI, debido a que sólo en dicho dictamen se encuentra contemplada. Por tanto si no estuviera de acuerdo con la fecha, y usted ha sido notificado de su primer dictamen, es ese el momento para realizar la impugnación respectiva.

En ese sentido, a través de la presente se deja constancia que el afiliado y/o beneficiario ha recibido la asesoría y orientación presencial de manera completa, detallada, debidamente sustentada y a satisfacción, respecto a los puntos anteriormente señalados, a efectos de culminar y/o continuar con el trámite correspondiente.

Se suscribe la presente en señal de conformidad, (precisar ciudad, día, mes y año).

.....  
(Firma del afiliado y/o beneficiario<sup>1</sup>)  
(Nombre del afiliado y/o beneficiario)  
(Tipo y N° de Documento de Identidad)

.....  
(Firma y sello del Representante de la AFP)  
(Nombre del Representante de la AFP)  
(Tipo y N° de Documento de Identidad)

<sup>1</sup> En caso el afiliado y/o beneficiario esté representado por un apoderado, éste deberá firmar y consignar sus datos.

