

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL DE TUMBES
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Tumbes, 03 de febrero de 2023

OFICIO N° 003-2023-CTVC/TUMBES

Señora

Nancy Nérida Aucahuasi Dongo

Directora Ejecutiva

Programa Nacional de la Entrega de la Pensión No Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza-CONTIGO.

Presente. -

Asunto: se ALERTA UN (01) CASO

De mi mayor consideración

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle muy cordialmente a nombre del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana. Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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, adjunto al presente le hago llegar el siguiente CASO:

- CASO N°0004-2023-CTVC/TUM

Finalmente me permito pedirle que se realice la verificación de estos casos y concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma

A la espera de su pronta atención, quedo de usted

Atentamente


Aquino Engelberto Zurita Guerrero
Responsable Regional de CTVC - Tumbes

Un **CASO RESUELTO** es aquel que el programa social ha comunicado al Comité - por escrito - manifestando:

1. Una conclusión sobre el CASO; precisando la **condición** de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
2. Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al caso; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
3. Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.
4. Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución a cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.
El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

Programa Habitacional Sgto. 1 José Lishner Tudela I Etapa Mza F' lote 27- Tumbes
Teléfono: (01) 422 6900, Celular: 942160416 - 942160878
Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / tumbes.rrctvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Tumbes: 942160878
Teléfono Nacional: 942160416

CASO

N°0004-2023-CTVC/TUM

PROGRAMA SOCIAL:	CONTIGO	1. FECHA DE REGISTRO:	03/02/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	AQUINO ENGELBERTO ZURITA GUERRERO	3. NÚMERO-DNI:	02779390
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – TUMBES	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	03/02/2023
7. DEPARTAMENTO:	TUMBES	8. PROVINCIA:	CONTRALMIRANTE VILLAR
2. DISTRITO:	ZORRITOS	10. CCP/DIRECCIÓN:	28 DE JULIO N°516
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTIÓN DE LA ENTREGA DE LA PENSION NO CONTRIBUTIVA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	71012040-USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 punto Crítico
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Con fecha 03/02/2023 en comunicación telefónica el responsable Regional del CTVC acoge la manifestación de la Señora María Elvita Cruz Eras, en la ficha de atención A-004-2023-TUM-D, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. USUARIO/O ESTA EN EL PADRON DE ABONADOS, PERO NO TIENE ABONO EN SU CUENTA DE AHORROS.

La señora María Elvita Cruz Eras identificada con DNI N°00323219, madre de **Cristhian Alfredo Del Rosario Cruz** identificado con DNI N°71012040, quien es una persona con discapacidad severa y es usuario del Programa Contigo cuyo estado actual es de continuador, manifiesta que estuvo cobrando normalmente sus pensiones tal como se ha verificado en la plataforma del programa, donde se indica que su última actualización corresponde a los meses de noviembre a diciembre 2022, pensión que fue depositada y cobrada de acuerdo al reporte del estado de cuenta el día 21/12/2022 y 22/12/2022.

Sin embargo, luego de tomar conocimiento de la entrega de la **subvención extraordinaria**, entregada en el marco del Plan "Con Punche Perú" a todos los usuarios de los programas sociales, el mismo que sería pagado en base al último padrón (padrón VI-2022), se acercó al Banco de la Nación para realizar el cobro de dicha subvención, en el Banco le informaron que no tiene abono en su cuenta, situación que se corrobora en el movimiento de estado de cuenta realizado el 30/01/2023.

Por otro lado, el Equipo Técnico del Comité ha realizado el seguimiento al caso descrito a través de la página web del Programa Contigo, evidenciando efectivamente que el usuario forma parte del padrón VI-2022, tiene condición de **CONTINUADOR**, aparece con estado como abonado, además **NO cuenta con PERSONA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL COBRO**, siendo su última actualización el periodo noviembre diciembre 2022.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de los objetivos del programa Contigo y en observancia a sus lineamientos técnicos, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el Programa Contigo.
- Fortalecer la articulación para garantizar el seguimiento y monitoreo a los usuarios/as a e informar clara y oportunamente a través de las intervenciones planteadas por el programa a los usuarios a fin de identificar situaciones que afectan y/o incrementan la vulnerabilidad, por ejemplo, cobro incompleto de los usuarios/as.
- Se solicita verificar el caso y se nos pueda comunicar la situación al usuario que hasta la fecha desconoce los motivo, razón no se depositó la subvención extraordinaria.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (01))

1. Anexo 01: Ficha de Atención N° A-004-2023-TUM-D (01 folio)
2. Anexo 02: Copia de DNI (01 folio)
3. Anexo 03: Voucher de depósito y Cobro de Pensión (01 folio)
4. Anexo 04: Captura de pantalla de situación de Usuario 03/02/2023 (01 folio)



Aquino Engelberto Zurita Guerrero
Responsable Regional de CTVC - Tumbes


ANEXO N°01: FICHA DE ATENCIÓN N°A-004-2023-TUM-D

A-004-2023-TUM-D

FICHA N° _____

FICHA DE ATENCIÓN

El miembro del Consejo 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-

PROGRAMA por X	<input checked="" type="checkbox"/> CONTROL (RAC) <input type="checkbox"/> CURA MÁS (PERSONAS) <input type="checkbox"/> PENSIONES (SOLICITANTES) <input type="checkbox"/> JUNTOS <input type="checkbox"/> OTROS	2. FECHA de REGISTRO:	03/02/23
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el/la mismo(a) titular interesado(a)			
1. Apellidos y Nombres:	MARIA E. CRUZ GONZ	4. Documento-DNI:	00323219
2. Sexo (Género):	Masculino Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	5. Fecha-Nacimiento:	-
3. C. Dominio(a)?:	SI Fecha Adquisición: NO <input checked="" type="checkbox"/>	6. Tiempo Residencia:	MESES
7. Correo Electrónico:	-	8. Telef. Personal:	- 987322833
9. Institución/Cargo:	-	10. Telef. Institucional:	-
11. Departamento:	Tumbes	11. Provincia:	Central y Sur de Villac
12. Distrito:	Zorritos	12. CCPP/Dirección:	28 Julio N° 316
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:		17. FECHA OCURRENCIA: 03/02/23	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:			
18. Departamento:	Tumbes	19. Provincia:	Central y Sur de Villac
20. Distrito:	Zorritos	21. CCPP/Dirección:	28 Julio N° 516
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El informante debe precisar bien lo siguiente:			
LOS HECHOS OCURRIERON: LITERAL Y ÚNICAMENTE LOS HECHOS DESCRITOS EN EL ÍTEM 7 DEBERÁN SER LOS QUE SE ENCONTRAN EN EL ÍTEM 7 DEL FORMULARIO. SE DEBE PRECISAR LAS PERSONAS AFECTADAS PARA RESOLVER EL CASO. PRECISAR CLARAMENTE SI EL CASO YA FUE ANTES REGISTRADO AL SUPERVISOR DEL PROGRAMA, SI NO, EN EL PROGRAMA INVESTIGACIÓN PARA RESOLVER.			
<p>La señora Maria Elita Cruz Gonz con DNI 00323219 a través de hilo telefónico, hace del conocimiento que su hijo Christian Alfredo del rolario Cruz de DNI 71022040 es usuario beneficiario del programa antiguo siendo su último caso el correspondiente al mes de (diciembre - Diciembre) VI-2021, sin embargo al no haberse pagado para el caso de la Beca o Subvención extraordinaria, lo acercamos al Bono de la Nación, dando la conformidad que lo tiene Bono en su cuenta evidenciado en la consulta efectuada donde se observa que no tiene adeudo.</p>			
3. TIPO de ATENCIÓN:		24. TOTAL FOLIOS:	
<input type="checkbox"/> Consulta <input type="checkbox"/> Seguridad <input type="checkbox"/> Pérdida <input type="checkbox"/> Dolo <input type="checkbox"/> Guiso <input type="checkbox"/> Denuncia <input type="checkbox"/> Otro			
4. D. S. ADJUNTOS: <input type="checkbox"/> Memoria <input type="checkbox"/> Informe <input type="checkbox"/> Oficio <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Partida Recibo <input type="checkbox"/> Copia DNI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Otros			
5. OBSERVACIONES:			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL CONSEJO LOCAL)		NOMBRE Y FIRMA Y O MUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) O INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL	
 DARIO E. ZORRITOS		M.E. CRUZ GONZ	
N° 02777370 CARI: PECTV		N° 00323219 CARI: Madre	

ANEXO 03: VOUCHER DE DEPOSITO Y DE COBRO



ANEXO 04 CAPTURA DE PANTALLA SITUACIÓN ACTUAL DE USUARIA 03/02/2023

The screenshot shows a web portal interface with a red navigation bar at the top. The navigation bar contains the following elements from left to right: a logo for 'Ministerio de Comercio Exterior y Turismo', a 'contigo' logo, a 'PORTAL TRANSPARENCIA' button, search and navigation icons, and a 'ATENCIÓN AL USUARIO' button with the phone number '(01) 644 9006'. Below the navigation bar, there are four menu items: 'INICIO', 'PROGRAMA CONTIGO', '¿DÓNDE ESTAMOS?', and '¿CÓMO SE USARÁ?'. A 'Volver a Pantalla' button is located at the bottom right of the navigation bar.

The main content area displays user information for Cristian Alfredo del Rosario Cruz. On the left, there is a profile card with a placeholder image and the following details: **CRISTIAN ALFREDO DEL ROSARIO CRUZ**, DNI N° 73333040, Edad: 20 años, Sexo: Masculino, Fecha de nacimiento: 1999-08-24, and Afiliación: 2020-12-18. To the right of the profile card, there are several data fields: 'Número de persona natural' is 5, 'Último padrón consultado' is 'PADRON 6-2022', 'Última Actualización' is 'correspondiente al periodo noviembre - diciembre', 'Estado en el Padrón' is 'USUARIO' (with a green checkmark), 'Estado de Autorización' is also marked with a green checkmark, and 'Indicaciones' is empty. Below these fields, there is a table with the following data: 'Autorizado' is '---', 'DNI' is '(000000)', 'Parentesco' is '-', and 'Resolución' is '+'. A grey bar below the table indicates 'Ejecución de autorización: Del 0000-00-00 al'. At the bottom of the main content area, there is a section for 'Región / Provincia / Distrito / Centro Poblado' with the value 'TUMBES CONTRALINDANTE VILLARICCHITOS', 'Dirección' as 'AV. JOSE JULIÁNICO, FUERZA SVPSICDI', 'Calificación Socioeconómica' as 'POBRE EXTREMO', and a 'Resolución' field.

The Windows taskbar at the bottom shows the system tray with a temperature of 37°C, the name 'Nayara_robado', and the date '3/2/2023'.