

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional "

Arequipa, 04 de abril del 2022

OFICIO N° 008-2022-CTVC/AREQUIPA

Señora:

Diana Elizabeth Prudencio Gamio

Directora Ejecutiva

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

Asunto:

Asunto: Se ALERTA (01) caso

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el Comité). 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 realizada por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el siguiente CASO¹:

- CASO N° 007-2022-CTVC/ARE

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de los mismos.

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente



.....
Lic. Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

¹ Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es FUNDADO, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Arequipa: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N° 007-2022-CTVC/ARE

PROGRAMA SOCIAL	CONTIGO		1. FECHA DE REGISTRO:	11/03/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	YANET ROSMERY ESPINOZA CHOCARI		3. NÚMERO-DNI:	40911101
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE ATICO		5. CARGO:	VICE PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	11/03/2022
7. DEPARTAMENTO:	AREQUIPA	8. PROVINCIA:	CARAVELÍ	
9. DISTRITO:	ATICO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AV. PANAMERICANA ANTIGUA S/N	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTIÓN DE LA ENTREGA DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	90173988-USUARIO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

El 11/03/2022, en el marco de las acciones de vigilancia realizadas a la prestación de servicios del Programa Contigo, se realizó una entrevista vía llamada telefónica a la Sra. Darina Deysi Mansilla Hernández, identificada con DNI N° 44535933, Madre y tercero autorizado para el cobro del menor identificado con las iniciales J.Y.F.M, usuario del Programa Contigo, evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. USUARIO/O ESTA EN EL PADRÓN DE ABONADOS PERO NO TIENE ABONO EN SU CUENTA DE AHORROS. Durante la entrevista la Sra. Darina Mansilla, refiere que se apersonó al Banco de la Nación el día 07 de marzo del 2022, a efectos de realizar el cobro de la pensión no contributiva de su menor hijo, pero no hubo ningún depósito en la cuenta de ahorros. Señala que el Responsable de la OMAPED le indicó que su autorización de cobro se encontraba vigente y que sólo debería apersonarse al Banco de la Nación para que le emitieran la tarjeta de ahorros con la respectiva cuenta a su nombre para cobrar.

Se ha realizado la verificación en el padrón de usuarios afiliados correspondiente bimestre I- 2022, que el usuario en mención se encuentra en condición de "NUEVO". Además, se ha corroborado en el aplicativo "CONSULTA USUARIO DEL PROGRAMA" que efectivamente la autorización de cobro se encuentra vigente aprobada por Resolución de Dirección Ejecutiva N° 017-2022-MIDIS/PNPDS-DE, a nombre de la Sra. Darina Deysi Mansilla Hernández, identificada con DNI N° 44535933, Madre del menor de 04 años. Ver anexo 003.

Solicitando al programa se pueda orientar a la titular del cobro respecto a los procedimientos que tiene que realizar el hogar para poder cobrar la Pensión no Contributiva asignada.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Se solicita se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para la solución/corrección del presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (04))

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-0022-2022- ARE-D
2. Anexo 02: Imagen de Relación de usuarios abonados Padrón I-2022
3. Anexo 03: Imagen de resultado verificación aplicativo "Consulta Usuario del Programa"

.....
Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL AREQUIPA			
VIGILANCIA AL PROCESO DE GESTIÓN DE LA ENTREGA Y GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO			
Telefono Regional:	942157505	USUARIO/A-PROGRAMA CONTIGO	CODIGO N° V-0022-2022-PAE-1
Telefono Nacional:	945095602		
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
1. FECHA INICIAL de la entrevista:	11/03/2022	2. HORA INICIAL de la entrevista:	11:07
NOTA IMPORTANTE:			
A) La fecha de entrevista debe ser aplicada de manera estricta en el siguiente orden: i) En primera instancia al usuario del programa (siempre y cuando sea mayor de edad y pueda manifestar su voluntad). ii) En segunda instancia y solo cuando el usuario es menor de edad o siendo mayor de edad no pueda manifestar su voluntad, la entrevista debe ser aplicada a la persona autorizada para cobrar por el usuario (autorizado mediante resolución del programa Contigo).			
B) En caso la ficha se aplique a la persona autorizada para cobrar, entonces la entrevista debe hacerse y comprenderse como si se aplicara al mismo usuario.			
C) PRECISE EL BIMESTRE DE PAGO QUE SE VOILA: (a) Enero - Febrero (b) Marzo - Abril (c) Mayo - Junio (d) Julio - agosto (e) Septiembre - octubre (f) Noviembre - diciembre			
I. DATOS GENERALES DEL USUARIO/A			
3. N° DNI del Usuario:	80173958	4. Apellidos y nombres del Usuario:	Johan Yujeth Franco Mausilla
5. DEPARTAMENTO:	Arequipa	6. PROVINCIA:	Cajamayo
7. DISTRITO:	09/04/11	8. CGPP/Banco/Dirección del Usuario:	Av. Peruamericana Antigua s/n
9. Fecha de nacimiento del Usuario:	09/04/11	10. Condición de edad del Usuario:	(a) Mayor de edad (b) Menor de edad
11. Sexo del Usuario:	(a) Femenino (b) Masculino	12. Teléfono/celular del Usuario:	
13. Nivel de instrucción del Usuario:	(a) Sin nivel (b) Inicial (c) Primaria (d) Secundaria (e) Básica especial (f) Técnico (g) Superior		
14. Idioma predominante del Usuario:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:			
15. ¿Quién es el informante?	(a) El Usuario (b) Persona autorizada para cobrar	17. Apellidos y nombres del Informante:	Darina Deyssi Mausilla
16. N° DNI del Informante:	94535933	18. Sexo del Informante:	(a) Femenino (b) Masculino
19. Reside en la misma vivienda con el Usuario?	(a) Si (b) No	19. Teléfono/celular del Informante:	
20. Idioma predominante del Informante:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro	21. Relación de parentesco con el Usuario:	(a) Madre (b) Padre (c) Otro
III. PROCESO: GESTIÓN DE LA ENTREGA DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA			
A. GESTIÓN DE AFILIACIÓN A LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA			
23. ¿El trámite de afiliación al programa Contigo fue gratuito?	(a) Si (b) No	24. ¿Actualmente, ¿tiene un Certificado de Discapacidad Severa?	(a) Si (b) No
23.1. Si la respuesta es "NO", ¿de cuánto pago?	(a) 1 a 10 soles (b) 11 a 20 soles (c) 21 a 50 soles (d) 51 soles a más	24.1. ¿Actualmente, recibe alguna otra pensión a parte de la otorgada por el Programa Contigo?	(a) Si (b) No
23.2. ¿El personal que recibió su solicitud de afiliación, lo atendió en el idioma que usted usa?	(a) Muy mala (b) Mala (c) Regular (d) Buena (e) Muy Buena	24.2. ¿Actualmente, ¿tiene Clasificación Socioeconómica en Pobre o Pobre Extremo?	(a) Si (b) No
23.3. ¿Cómo califica la atención recibida por el personal que recibió su solicitud de afiliación?	(a) Muy mala (b) Mala (c) Regular (d) Buena (e) Muy Buena	24.3. ¿Actualmente, también es beneficiario del Programa Pensión 60?	(a) Si (b) No
23.4. ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud fue afiliado al Programa?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses	24.4. ¿Actualmente, también es beneficiario del Programa Pensión 60?	(a) Si (b) No
24. ¿Actualmente, ¿tiene un Certificado de Discapacidad Severa?	(a) Si (b) No	24.5. ¿Actualmente, también es beneficiario del Programa Pensión 60?	(a) Si (b) No
25. ¿Actualmente, recibe alguna otra pensión a parte de la otorgada por el Programa Contigo?	(a) Si (b) No	24.6. ¿Actualmente, también es beneficiario del Programa Pensión 60?	(a) Si (b) No
26. ¿Actualmente, ¿tiene Clasificación Socioeconómica en Pobre o Pobre Extremo?	(a) Si (b) No	24.7. ¿Actualmente, también es beneficiario del Programa Pensión 60?	(a) Si (b) No
27. ¿Actualmente, también es beneficiario del Programa Pensión 60?	(a) Si (b) No	24.8. ¿Actualmente, también es beneficiario del Programa Pensión 60?	(a) Si (b) No
B. GESTIÓN DEL COBRO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA: SOBRE LA AUTORIZACIÓN DEL COBRO DE LA PENSIÓN			
28. ¿Solicitó la autorización para el cobro de la pensión al Programa Contigo?	(a) Si (b) No	28.1. ¿En qué oficina presentó la solicitud de autorización?	(a) Municipalidad-OMAFED (b) Sede del Programa CONTIGO-Lima (c) Otro
28.2. ¿Fue gratuito el trámite de la autorización en esa oficina?	(a) Si (b) No	28.3. Si la respuesta es "NO", ¿de cuánto pago?	(a) 1 a 10 soles (b) 11 a 20 soles (c) 21 a 50 soles (d) 51 soles a más
28.3. Si la respuesta es "NO", ¿de cuánto pago?	(a) 1 a 10 soles (b) 11 a 20 soles (c) 21 a 50 soles (d) 51 soles a más	28.4. ¿Cómo califica la atención recibida por el personal de esa oficina?	(a) Muy mala (b) Mala (c) Regular (d) Buena (e) Muy Buena
28.4. ¿Cómo califica la atención recibida por el personal de esa oficina?	(a) Muy mala (b) Mala (c) Regular (d) Buena (e) Muy Buena	28.5. ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud se enteró de la autorización del Programa?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses
28.5. ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud se enteró de la autorización del Programa?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses	28.6. ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud se enteró de la autorización del Programa?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses
C. VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL COBRO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA			
29. ¿Quién se encargó de cobrar la pensión?	(a) El Usuario (b) Persona autorizada para cobrar (c) Persona con autorización en trámite (d) Persona que cobra, pero sin autorización (e) Otro	29.1. ¿De cuánto monto?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses
29.1. ¿De cuánto monto?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses	29.2. ¿Por qué no se cobró la pensión?	(a) No tiene acceso a la cuenta (b) No tiene acceso a la cuenta (c) No tiene acceso a la cuenta (d) No tiene acceso a la cuenta (e) No tiene acceso a la cuenta
29.2. ¿Por qué no se cobró la pensión?	(a) No tiene acceso a la cuenta (b) No tiene acceso a la cuenta (c) No tiene acceso a la cuenta (d) No tiene acceso a la cuenta (e) No tiene acceso a la cuenta	29.3. ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud se enteró de la autorización del Programa?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses
29.3. ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud se enteró de la autorización del Programa?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses	29.4. ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud se enteró de la autorización del Programa?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses
C.1. INCIDENCIAS RELACIONADAS AL COBRO DE LA PENSIÓN DEL BIMESTRE			
31. ¿Ha tenido dificultades para cobrar la pensión otorgada por el Programa?	(a) Si (b) No	31.1. ¿Cuáles son las dificultades que se presentaron para cobrar la pensión del Usuario?	(a) La OMAFED no envió la solicitud de autorización de cobro al Programa (b) El Programa Contigo demora el trámite de autorización de cobro (c) Bancos/Agente NO tiene acceso expedito para personas con discapacidad (d) Bancos/Agente demora el trámite de autorización de cobro (e) No abren la cuenta del usuario (f) No ingresan la cuenta del usuario (g) Pérdida de tarjeta del usuario (h) Otros
31.1. ¿Cuáles son las dificultades que se presentaron para cobrar la pensión del Usuario?	(a) La OMAFED no envió la solicitud de autorización de cobro al Programa (b) El Programa Contigo demora el trámite de autorización de cobro (c) Bancos/Agente NO tiene acceso expedito para personas con discapacidad (d) Bancos/Agente demora el trámite de autorización de cobro (e) No abren la cuenta del usuario (f) No ingresan la cuenta del usuario (g) Pérdida de tarjeta del usuario (h) Otros	31.2. ¿Puede marcar más de una opción?	(a) Si (b) No
31.2. ¿Puede marcar más de una opción?	(a) Si (b) No	31.3. ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud se enteró de la autorización del Programa?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses
31.3. ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud se enteró de la autorización del Programa?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses	31.4. ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud se enteró de la autorización del Programa?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses
C.2. ATENCIÓN EN EL BANCO DE LA NACIÓN AGENTE BANCARIO/ETV			
32. ¿Le pagaron completo el monto de la pensión en el Banco/Agente?	(a) Si (b) No	32.1. ¿Le brindaron atención preferente al usuario en el Banco/Agente?	(a) Si (b) No
32.1. ¿Le brindaron atención preferente al usuario en el Banco/Agente?	(a) Si (b) No	32.2. ¿El Banco/Agente está acondicionado para atender a personas con discapacidad? (tiene rampas con barandales, ventilación adecuada)	(a) Si (b) No
32.2. ¿El Banco/Agente está acondicionado para atender a personas con discapacidad? (tiene rampas con barandales, ventilación adecuada)	(a) Si (b) No	32.3. ¿Cómo califica la atención recibida por el personal del Banco/Agente?	(a) Muy mala (b) Mala (c) Regular (d) Buena (e) Muy Buena
32.3. ¿Cómo califica la atención recibida por el personal del Banco/Agente?	(a) Muy mala (b) Mala (c) Regular (d) Buena (e) Muy Buena	32.4. ¿Qué medio utilizó para trasladarse al lugar donde cobra la pensión del Usuario?	(a) Caminando (b) Transporte público (c) Boleto/Paseo/pequeño/Chalupa (d) Acabilla (e) Otro
32.4. ¿Qué medio utilizó para trasladarse al lugar donde cobra la pensión del Usuario?	(a) Caminando (b) Transporte público (c) Boleto/Paseo/pequeño/Chalupa (d) Acabilla (e) Otro	32.5. ¿Cuánto tiempo demoró en llegar al lugar donde cobra la pensión del Usuario?	(a) Menos de 10 minutos (b) 10 a 20 minutos (c) 20 a 30 minutos (d) 30 a 40 minutos (e) Más de 40 minutos
32.5. ¿Cuánto tiempo demoró en llegar al lugar donde cobra la pensión del Usuario?	(a) Menos de 10 minutos (b) 10 a 20 minutos (c) 20 a 30 minutos (d) 30 a 40 minutos (e) Más de 40 minutos	32.6. ¿Cuánto dinero gastó para llegar a lugar donde cobra la pensión del Usuario?	(a) 0 a 10 soles (b) 10 a 20 soles (c) 20 a 30 soles (d) 30 a 40 soles (e) Más de 40 soles
32.6. ¿Cuánto dinero gastó para llegar a lugar donde cobra la pensión del Usuario?	(a) 0 a 10 soles (b) 10 a 20 soles (c) 20 a 30 soles (d) 30 a 40 soles (e) Más de 40 soles	32.7. ¿Está de acuerdo con la ubicación del lugar donde se cobra la pensión del Usuario?	(a) Si (b) No
32.7. ¿Está de acuerdo con la ubicación del lugar donde se cobra la pensión del Usuario?	(a) Si (b) No	32.8. ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud se enteró de la autorización del Programa?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses
32.8. ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud se enteró de la autorización del Programa?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses	32.9. ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud se enteró de la autorización del Programa?	(a) Menos de 1 mes (b) 1 a 3 meses (c) 3 a 6 meses (d) Más de 6 meses
IV. PROCESO: GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO			
A. ACOMPAÑAMIENTO A NIVEL DE USUARIO/A (Para Usuarios/as mayores de 16 años que expresen voluntad)			
40. El Usuario Cuenta con un Plan de Inclusión Familiar.	(a) Si (b) No	40.1. El Programa le brinda información acerca de sus derechos.	(a) Si (b) No
40.1. El Programa le brinda información acerca de sus derechos.	(a) Si (b) No	40.2. El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad.	(a) Si (b) No
40.2. El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad.	(a) Si (b) No	40.3. El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad.	(a) Si (b) No
40.3. El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad.	(a) Si (b) No	40.4. El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad.	(a) Si (b) No
40.4. El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad.	(a) Si (b) No	40.5. El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad.	(a) Si (b) No
B. ACOMPAÑAMIENTO A NIVEL DE HOGAR (Para menores de 16 años y adultos que no expresen voluntad)			
41. El Usuario Cuenta con un Plan de Inclusión Familiar.	(a) Si (b) No	41.1. El Programa le brinda información acerca de sus derechos.	(a) Si (b) No
41.1. El Programa le brinda información acerca de sus derechos.	(a) Si (b) No	41.2. El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad.	(a) Si (b) No
41.2. El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad.	(a) Si (b) No	41.3. El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad.	(a) Si (b) No
41.3. El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad.	(a) Si (b) No	41.4. El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad.	(a) Si (b) No
41.4. El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad.	(a) Si (b) No	41.5. El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad.	(a) Si (b) No
SOBRE SEGUIMIENTO Y MONITOREO NO PRESENCIAL			
42. En los 4 últimos meses ¿el personal de OMAFED o del Programa se ha comunicado con el Usuario para verificar el cobro de su pensión?	(a) Si (b) No	42.1. En los 4 últimos meses ¿el Usuario ha recibido algún servicio complementario especializado?	(a) Si (b) No
42.1. En los 4 últimos meses ¿el Usuario ha recibido algún servicio complementario especializado?	(a) Si (b) No	42.2. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.2. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.3. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.3. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.4. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.4. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.5. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.5. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.6. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.6. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.7. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.7. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.8. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.8. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.9. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.9. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.10. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.10. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.11. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.11. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.12. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.12. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.13. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.13. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.14. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.14. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.15. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.15. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.16. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.16. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.17. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.17. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.18. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.18. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.19. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.19. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.20. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.20. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.21. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.21. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.22. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.22. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.23. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.23. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.24. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.24. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.25. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.25. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.26. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.26. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.27. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.27. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.28. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.28. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.29. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.29. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.30. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.30. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.31. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.31. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.32. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.32. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.33. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.33. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.34. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.34. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.35. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.35. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.36. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.36. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.37. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.37. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.38. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.38. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.39. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.39. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.40. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.40. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.41. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.41. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.42. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.42. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.43. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.43. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.44. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.44. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.45. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.45. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.46. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.46. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.47. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.47. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.48. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.48. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.49. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.49. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.50. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.50. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.51. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.51. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.52. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.52. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.53. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.53. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.54. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.54. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.55. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.55. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien	42.56. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien
42.56. ¿Cómo considera que le tratan en su casa?	(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e)		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL AREQUIPA			
VIGILANCIA AL PROCESO DE GESTIÓN DE LA ENTREGA Y GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO			
Teléfono Regional:	842157895	FECHA DE ENTREVISTA:	
Teléfono Nacional:	945095602	USUARIO/A-PROGRAMA CONTIGO	
CÓDIGO N° V-0022-2022-ARE-L			
1 FECHA INICIAL de la entrevista:	11-03-2022	2 HORA INICIAL de la entrevista:	11:07
NOTA IMPORTANTE:			
A) La ficha de entrevista debe ser aplicada de manera estricta en el siguiente orden: i) En primera instancia al usuario del programa (siempre y cuando sea mayor de edad y pueda manifestar su voluntad). ii) En segunda instancia y solo cuando el usuario es menor de edad o siendo mayor de edad no puede manifestar su voluntad, la entrevista debe ser aplicada a la persona autorizada para cobrar por el usuario (autorizado mediante resolución del programa Contigo). B) En caso la ficha se aplique a la persona autorizada para cobrar, entonces la entrevista debe hacerse y comprenderse como si se aplicara al mismo usuario. 43.1 En caso de menor muy mal, mal, regular, mencione por qué. 49 ¿Con qué servicios cuenta su casa? (puede marcar más de una opción) ☒ Gas ☒ Desague ☒ Energía eléctrica ☐ Cable ☐ Internet			
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD			
SOBRE LA NEUTRALIDAD Y NO USO POLITICO DEL PROGRAMA: por parte de algún operador/representante del Programa Contigo/OMAPED/MUNICIPALIDAD			
50 ¿Le pidió dinero, regalos o favores a cambio de realizar algún trámite ante el programa?	Puede marcar más de una opción		
51 ¿Una política del Programa para favorecer algún candidato?	Puede marcar más de una opción		
52 ¿Le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato?	Puede marcar más de una opción		
53 ¿Le pidió que asista alguna reunión o mitin de algún candidato?	Puede marcar más de una opción		
54 OBSERVACIONES (o dificultades)	Relacion que le han entregado la tarjeta muy tarde, casi entran a nombre de la madre pero no figura ningún dispositivo de la pensión. La madre de la tarjeta fue el 09 de marzo. Paso 3 y 4 para la activación.		
55 RECOMENDACIONES			
56 FECHA FINAL de la entrevista:	11-03-2022		
DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Nombres y Apellidos: Janet Rosmery Espinoza		Nombres y Apellidos: Jessica Dily Valdovinos Huamani	
DNI: 4091401		DNI: 42110525	
Cargo: Vicepresidenta CL TICU		Cargo: Responsable Regional CTUC Propuesta	
Correo electrónico: 932021921		Correo electrónico: arequipa.rrc@cpm.org.pe	
Teléfono: 932021921		Teléfono: 942157895	

El Responsable de OMAPED, indica que verifico en el Usuario OMAPED que el depósito ya se encuentra en la cuenta de la Sra. Madre del Usuario. Además se ha podido verificar en la aplicación consulta Usuario del Programa que ~~verifica~~ encuentra vigente el estado de autorización a favor de la madre del niño usuario.

Jessica
 JIC. JESSICA DILY VALDIVIA HUAMANI
 Responsable Regional - Equipo Técnico - Arequipa
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

ANEXO N°02:

Imagen de Relación de usuarios abonados Padrón I-2022

10561	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	30468613	GUILHERMO ZEGARRA NEYRA	CONTINUADOR
10562	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	71422610	JOSE JUNIOR ACUNA CHOQUEHUANCA	CONTINUADOR
10563	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	30467592	GUILHERMO JUAN ARANIBAR ZEBALLOS	CONTINUADOR
10564	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	70864042	A.O.D.A.	CONTINUADOR
10565	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	43468672	MAURICIO BERARDO CABRERA CASTRO	CONTINUADOR
10566	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	01569737	Y.S.C.A.	CONTINUADOR
10567	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	10118002	C.A.G.V.	CONTINUADOR
10568	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	30467615	JUANA ELEGUNDA GRADOS DE GUTIERREZ	CONTINUADOR
10569	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	72258782	LEONARDO ANTONIO MASCO PANIERA	CONTINUADOR
10570	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	70538591	JUAN ARTURO MORETTI LLERENA	CONTINUADOR
10571	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	70573575	J.J.Z.N.Q.	CONTINUADOR
10572	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	79755282	J.C.D.M.	CONTINUADOR
10573	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	70552065	J.D.D.M.	CONTINUADOR
10574	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	02018042	ADILBERTO FERNANDO QUIROPE ARIZA	CONTINUADOR
10575	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	30462497	MIGUEL ANGEL RAMOS MURDA	CONTINUADOR
10576	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	30556310	P.L.R.V.	CONTINUADOR
10577	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	72246525	NELSON DANIEL RODRIGUEZ VIZCARDO	CONTINUADOR
10578	AREQUIPA	CARAVELI	ATICO	00173688	J.Y.F.M.	MIETIN

ANEXO N° 003:

Imagen de resultado verificación aplicativo “Consulta Usuario del Programa

INICIO		PROGRAMA CONTIGO		¿DÓNDE ESTAMOS?		¿CÓMO SER USUARIO?	
 JOHAN YUSETH FRANCO MANSILLA DNI N° 90173930 Edad: 4 años Sexo: Masculino Fecha de nacimiento: 2017-04-09 Afiliación: 24-02-2022		Número de padronamiento 1 PADRON 1-2022 Última Actualización: con respecto al padronamiento de la Dirección					
		Estado en el Padrón: USUARIO 					
		Estado de Autorización:  VERIFICADO Indicaciones: La solicitud de autorización de otorgo de la pensión no contributiva se encuentra aprobada con fines solidarios. Dirección Ejecutiva y la persona autorizada puede acceder a una agenda bancaria, agente Multiservicio y al sistema de Hacienda de la Nación para realizar el otorgo de su pensión no contributiva.					
		Autorizado: DALLINA THYS MANSILLA HERNANDEZ DNI: 41533023 Parentesco: PR: AB/MA: AB Resolución: RESOLUCIÓN DE D. RECCIÓN EJECUTIVA N° 017-0222- M. D. G. P. P. 26-02					
 Verifique la autorización (verificar) 16/14 al							
Región / Provincia / Distrito / Centro Poblado: P.R.EQU. P.V. C.A.R. V.E.U. T.T. CO. Dirección: AV. PANAMERICANA ANTIGUA NRO. PUERTO S/N PISO 01 Calificación Socioeconómica: F087E							