

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AYACUCHO**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Ayacucho, 18 de abril de 2022

OFICIO N° 009-2022-CTVC/AYACUCHO

Señora:

Diana Elizabeth Prudencio Gamio

Directora Ejecutivo

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

Ayacucho.-

Asunto: Se ALERTA doce (12) CASOS.

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 (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de 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 Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 007-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 008-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 009-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 010-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 011-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 012-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 013-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 014-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 015-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 016-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 017-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 018-2022-CTVC/AYA

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
SEDE REGIONAL AYACUCHO**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

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

Atentamente,



Luis Cancho Cuba
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. U.T. AYACUCHO: 942155687 Telf. SEDE LIMA : 942160511		CASO		N° 010-2022-CTVC/AYA	
PROGRAMA SOCIAL:		CONTIGO		1. FECHA DE REGISTRO: 11/03/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		GUTIERREZ ESCOBAR ROSA MARTHA		3. NÚMERO-DNI: 28999216	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO: PRESIDENTA	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 11/03/2022	
7. DEPARTAMENTO:		AYACUCHO		8. PROVINCIA: PAUCAR DEL SARA SARA	
9. DISTRITO:		PAUSA		10. CCPP/DIRECCIÓN: AV. 28 DE JULIO - BARRIO HUAYLLAS	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTIÓN DE LA ENTREGA DE LA PENSION NO CONTRIBUTIVA		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA? 42578178-USUARIO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01 Usuario		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02 Puntos Críticos	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

Con el acompañamiento del señor Luis Cancho Cuba, miembro del equipo técnico del Comité, recogió la Ficha de Entrevista N° V-061-2022-AYA-D con la cual se realizó la entrevista al señor Julio Andrés Acapana Huamán, usuario del programa, quien refirió lo siguiente:

- OMAPED/PROGRAMA NO BRINDA INFORMACIÓN COMPLETA, COMPRENSIBLE Y OPORTUNA A USUARIOS/AS.** Durante la comunicación telefónica el señor Julio Andrés Acapana Huamán, usuario del programa, manifestó que la última vez que logró cobrar la pensión no contributiva habría entre la primera semana del mes de febrero de este año, y desconocía de que periodo cobró y cuando debía cobrar su siguiente depósito; por lo que pide que se le informe las fechas que corresponden al proceso de cobro para que él se pueda apersonar.
Señalar que en la página web del programa Contigo esta publicado la RDE N° 017-2022-MIDIS/PNPDS-DE, con fecha 24.02.2022, que aprueba el Padrón I – 2022 y donde figura el usuario. Lo descrito no cumpliría lo dispuesto en el numeral 5.2. Acompañamiento al cobro, donde indica *“Conjunto de acciones destinadas a asistir al usuario/a y/o su autorizado/a para ejercer el derecho al cobro de la pensión no contributiva, brindándoles información sobre los procedimientos del Programa y orientándolos para acceder a los canales de atención bancaria (Oficinas, cajeros automáticos, agentes corresponsables, Banca Móvil, entre otros)”* de la RDE N° 091-2021-MIDIS/PNPDS-DE “Directiva de Gestión del Acompañamiento y Articulación”. (Ver Ficha de Entrevista y Ver Anexo 01).
- NO SE BRINDAN CONDICIONES EN EL BANCO PARA REALIZAR EL COBRO.** Así mismo, el señor Julio Acapana manifiesta su incomodidad por la mala atención de los funcionarios del Banco de la Nación de la localidad de Pausa, ya que inclusive no pueden hacer efectivo los cobros de su pensión en este espacio debido a que los funcionarios del banco le habrían indicado que montos pequeños -como lo consideran el valor de la pensión- no lo pueden atender y que deben apersonarse a los agentes Multired que están en la localidad, esto sin importar que en muchos casos estos agentes no están acondicionados para la atención a personas con discapacidad, limitando su acceso a un servicio adecuado para ellos; lo expresado por el usuario vulneraría la promoción que se señala en el numeral 5.9. *Enfoque de Derechos* que señala *“El enfoque de derechos busca fortalecer y reconocer a la persona con discapacidad severa, como sujeto de derechos, frente a la discriminación estructural que sufren en todos los ámbitos de la vida. Por lo que no se crea nuevos derechos, sino que se promueve, protege y asegura el goce pleno de los derechos humanos y libertades fundamentales, en condiciones de igualdad promoviendo el respeto a su dignidad inherente.”*

de la RDE N° 091-2021-MIDIS/PNPDS-DE “Directiva de Gestión del Acompañamiento y Articulación”, por lo que solicita se le brinde la capacitación respectiva.

Por lo que solicito se inste al Banco de la Nación a fin que su agencia instalada en esta localidad brinde una mejor atención a los usuarios por la condición que tienen. (**Ver Ficha de Entrevista**).

Cabe resaltar que la entrevista se realizó vía telefónica con el señor Julio Andrés Acapana Huamán, con DNI N° 42578178, en su calidad de usuario del programa.

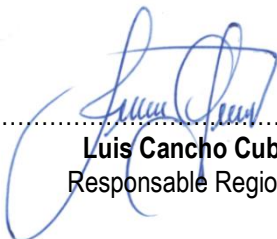
IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- El programa CONTIGO garantice el cumplimiento de sus directivas RDE N° 091-2021-MIDIS/PNPDS-DE “Directiva de Gestión del Acompañamiento y Articulación”.
- El programa CONTIGO mediante su estrategia de intervención brinde su población usuaria información oportuna y suficiente para acceder al servicio que ofrece, en las mejores condiciones posibles.
- El programa CONTIGO inste a la agencia del Banco de la Nación de Pausa a atender a todos los usuarios de la localidad, sin distinción de los montos que pueda retirar o depositar; a menos que exista normativa que señale que el Banco de la Nación se limite sólo en atención a montos superiores al de la pensión que brinda el programa, más aún si consideramos que el actual accionar pone en riesgo la calidad de atención que este grupo etario necesita, tal como lo dispone la Ley N° 27408, que fue modificada con la Ley N° 28683.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

Ficha de Entrevista N° V-061-2022-AYA-D. (02 folios).

Anexo 01: Vista de padrón I-2022 donde figura el usuario. (01 folio).


.....
Luis Cancho Cuba
Responsable Regional



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL AYACUCHO									
VIGILANCIA AL PROCESO DE GESTIÓN DE LA ENTREGA Y GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO									
Teléfono Regional:		942155687		FICHA DE ENTREVISTA				CODIGO N° V-061-2022-AYA-D	
Teléfono Nacional:		942160511		USUARIO/A-PROGRAMA CONTIGO					
		(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:	16:48		
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 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 VIGILA: (a) Enero - Febrero (b) Marzo - Abril (c) Mayo - Junio (d) Julio - agosto (e) Setiembre - octubre (d) Noviembre - diciembre									
I. DATOS GENERALES DEL USUARIO/A:									
3	N° DNI del Usuario:	42578178			4	Apellidos y nombres del Usuario:	ACAPANA HUAMAN JULIO ANDRES		
5	DEPARTAMENTO:	AYACUCHO			6	PROVINCIA:	PAUCAR DEL SARA SARA		
7	DISTRITO:	PAUSA			8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	AV. 28 DE JULIO - BARRIO HUAYLLAS		
9	Fecha de nacimiento del Usuario:	17/06/1984			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:	916789866		
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							
Si el Informante es el propio USUARIO, pase a la pregunta 23 y siguientes									
16	N° DNI del Informante:	42578178			17	Apellidos y nombres del Informante:	ACAPANA HUAMAN JULIO ANDRES		
18	Sexo del Informante:	(a) Femenino (b) Masculino			19	Teléfono/celular del Informante:	916789866		
20	Reside en la misma vivienda con el Usuario/a?	(a) SI (b) NO			21	Relación de parentesco con el Usuario/a:	(a) Madre (b) Padre (c) Otro: USUARIO		
22	Idioma predominante del Informante:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) 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?				SI	NO	NS/NR	NA	
23.1	Si la respuesta es "NO", diga cuánto pagó:	(a) 1 a 10 soles (b) 11 a 20 soles (c) 21 a 50 soles (d) 51 soles a más			SI	NO	NS/NR	NA	
23.2	¿El personal que recibió su solicitud de afiliación, lo atendió en el Idioma que usted usa?				SI	NO	NS/NR	NA	
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			SI	NO	NS/NR	NA	
23.4	¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud fue afiliado al Programa?	____ años/ ____ meses/			SI	NO	NS/NR	NA	
24	¿Actualmente, tiene un Certificado de Discapacidad Severa?				SI	NO	NS/NR	NA	
25	¿Actualmente, recibe alguna otra pensión a parte de la otorgada por el Programa Contigo?				SI	NO	NS/NR	NA	
26	¿Actualmente, tiene Clasificación Socioeconómica de Pobre o Pobre Extremo?				SI	NO	NS/NR	NA	
27	¿Actualmente, también es beneficiario del Programa Pensión 65?				SI	NO	NS/NR	NA	
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?				SI	NO	NS/NR	NA	
De marcar NO, NS/NR, NA Pase a la Pregunta 29 y siguientes									
28.1	¿En qué oficina presentó la solicitud de autorización?:	(a) Municipalidad-OMAPED (b) Sede del Programa CONTIGO-Lima (c) Otro: _____			SI	NO	NS/NR	NA	
28.2	¿Fue gratuito el trámite de la autorización en esta oficina?				SI	NO	NS/NR	NA	
28.3	Si la respuesta es NO, diga cuánto pagó:	(a) 1 a 10 soles (b) 11 a 20 soles (c) 21 a 50 soles (d) 51 soles a más			SI	NO	NS/NR	NA	
28.4	¿El personal de esta oficina lo atendió en el Idioma que usted usa?				SI	NO	NS/NR	NA	
28.5	¿Cómo califica la atención recibida por el personal de esta oficina?:	(a) Muy mala (b) Mala (c) Regular (d) Buena (e) Muy Buena			SI	NO	NS/NR	NA	
28.6	¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud se enteró de la autorización del Programa?	____ años/ ____ meses/			SI	NO	NS/NR	NA	
C. VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL COBRO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA									
29	¿Quién se encarga 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: _____			SI	NO	NS/NR	NA	
30	¿Ha cobrado la pensión correspondiente al bimestre?	NO SABIA CUANDO PAGAN			SI	NO	NS/NR	NA	
30.1 De marcar NO precise ¿Por qué no se cobró la pensión? →Pase a la Pregunta 40 y siguientes:									
C.1. INCIDENCIAS RELACIONADAS AL COBRO DE LA PENSIÓN DEL BIMESTRE									
31	¿Ha tenido dificultades para cobrar la pensión otorgada por el Programa?				SI	NO	NS/NR	NA	
De marcar NO Pase a la Pregunta 32 y siguientes									
31.1	¿Cuáles son las dificultades que se presentaron para cobrar la pensión del Usuario?	(a) La OMAPED no envió la solicitud de autorización de cobro al Programa (b) El Programa Contigo demora el trámite de autorización de cobro (c) Banco/cajero NO tiene acceso expedito para personas con discapacidad (d) Banco/cajero cerrado/no atiende (e) No abonaron la cuenta del usuario (f) Bloquearon la cuenta del usuario (g) Pérdida de tarjeta del usuario (h) Otros Precise: _____							
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?	AGENTE			SI	NO	NS/NR	NA	
33	¿Le brindaron atención preferente al usuario en el Banco/Agente?				SI	NO	NS/NR	NA	
34	¿El Banco/Agente está adecuado para atender a personas con discapacidad? (tiene rampas con barandas, ventanillas especiales)				SI	NO	NS/NR	NA	
35	¿Cómo califica la atención recibida por el personal del Banco/Agente?:	(a) Muy mala (b) Mala (c) Regular (d) Buena (e) Muy Buena			SI	NO	NS/NR	NA	
C.3. MEDIO DE TRANSPORTE, TIEMPO Y COSTO PARA IR A COBRAR AL PUNTO DE PAGO									
36	¿Qué medio utilizó para trasladarse al lugar donde cobra la pensión del Usuario?	(a) Caminando (b) Transporte público (c) Bote/ Peque-peque/ Chalupa (d) Acémila (e) Otro: especifique _____			SI	NO	NS/NR	NA	
37	¿Cuánto tiempo demoró en llegar al lugar donde cobra la pensión del Usuario?	____ días ____ horas ____ minutos			SI	NO	NS/NR	NA	
38	¿Cuánto dinero gastó para llegar a lugar donde cobra la pensión del Usuario?	(a) de 1 a 20 soles (b) 21 a 50 soles (c) 51 a 100 soles (d) de 101 soles a más (e) Nada			SI	NO	NS/NR	NA	
39	¿Está de acuerdo con la ubicación del lugar donde se cobra la pensión del Usuario?				SI	NO	NS/NR	NA	
IV. PROCESO: GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO									
A. ACOMPAÑAMIENTO A NIVEL DE USUARIO/A (Para Usuarios/as mayores de 18 años que expresan voluntad)									
40	El Usuario Cuenta con Un Plan de Inclusión Familiar.	INDICA NO PODER RESPONDER, YA QUE NO SABE DE QUE SE TRATA			SI	NO	NS/NR	NA	
41	El Programa le brinda información acerca de sus derechos				SI	NO	NS/NR	NA	
42	El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad				SI	NO	NS/NR	NA	
B. ACOMPAÑAMIENTO A NIVEL DE HOGAR (Para menores de 18 años y adultos que no expresan voluntad)									
43	El Usuario Cuenta con Un Plan de Inclusión Familiar.				SI	NO	NS/NR	NA	
44	El Programa le brinda información acerca de sus derechos, su rol en la familia y la comunidad;				SI	NO	NS/NR	NA	
45	El Programa le brinda información acerca de su rol en la familia y la comunidad				SI	NO	NS/NR	NA	
SOBRE SEGUIMIENTO Y MONITOREO NO PRESENCIAL									

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
SEDE REGIONAL AYACUCHO					
VIGILANCIA AL PROCESO DE GESTIÓN DE LA ENTREGA Y GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO					
Teléfono Regional:		942155687		FICHA DE ENTREVISTA	
Teléfono Nacional:		942160511		USUARIO/A-PROGRAMA CONTIGO	
				CODIGO N° V-061-2022-AYA-D	
		(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:	
				16:48	
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 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.					
46 En los 4 últimos meses ¿el personal de OMAPED o del Programa se ha comunicado con el Usuario para verificar el cobro de su pensión?				SI	NO NS/NR
47 En los 6 últimos meses ¿el Usuario ha recibido algún servicio complementario especializado?				SI	NO NS/NR
48 ¿Como considera que lo tratan en su casa?		(a) Muy mal (b) Mal (c) Regular (d) Bien (e) Muy Bien			
48.1 En caso de marcar muy mal, mal, regular, mencione por qué:					
49 ¿Con que servicios cuenta su casa? (lugar donde permanece el usuario) Puede marcar más de una opción		(a) Agua (b) Desagüe (c) Energía eléctrica (d) Cable (e) 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 ampliar la respuesta en observaciones	SI NO NS/NR
51 ¿Usa políticamente el Programa para favorecer algún candidato?				Puede ampliar la respuesta en observaciones	SI NO NS/NR
52 ¿Le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato?				Puede ampliar la respuesta en observaciones	SI NO NS/NR
53 ¿Le pidió que asista alguna reunión o mitin de algún candidato?				Puede ampliar la respuesta en observaciones	SI NO NS/NR
54 OBSERVACIONES (o dificultades)					
INDICA QUE LA ULTIMA VEZ QUE COBRÓ FUE HACE APROX UN MES, Y QUE NO SABÍA CUANDO DEBE COBRAR Y LE AYUDARIA QUE SE INFORME EN QUE FECHAS CORRESPONDE LOS PAGOS PARA QUE SE APERSONE.					
SOBRE EL PAGO INDICA QUE NORMALMENTE LO HACE EN EL AGENTE, YA QUE EL BANCO NO QUIERE ATENDER A MONTOS PEQUEÑOS, LO QUE PONE EN RIESGO EL MEDIO DE ACCESO A UN ESPACIO ADECUADO PARA EL COBRO, INDICA QUE LA ATENCION ES MALA POR PARTE DEL BN.					
SOLICITA QUE SE SENSIBILICE A LA COMUNIDAD PARA DARLES MAYOR IMPORTANCIA DE ELLOS, COMO EN EL TEMA LABORAL Y SOCIAL, LO QUE PERMITIRÍA UNA MAYOR INTEGRACION A SU COMUNIDAD, Y MEJOREN LA ATENCION POR PARTE DE LAS ENTIDADES PUBLICAS.					
55 RECOMENDACIONES					
56 FECHA FINAL de la entrevista:		11/03/2022		57 HORA FINAL de la entrevista:	
				17:26	
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:		ROSA MARTHA GUTIERREZ ESCOBAR		Nombres y Apellidos:	
DNI:		28999216		LUIS CANCHO CUBA	
Cargo:		PRESIDENTA		DNI:	
Correo electrónico:				42277270	
Teléfono:		987419462		CARGO:	
				RESPOSANBLE REGIONAL	
				Correo electrónico:	
				ayacucho.rctycperu@gmail.com	
				Teléfono:	
				942155687	

ANEXOS

Anexo N° 01 Vista del padrón I-2022 del programa Contigo, donde figura el usuario.

contigo.gob.pe/wp-content/uploads/2022/02/ANEXO-1.pdf

YouTube Maps

NEXO 1 Padron_1-2022.xlsx 148 / 813 183%

13991	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	OYOLO	71692203	K.S.H.C.	CONTINUADOR
13992	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PARARCA	28976530	ROSA JULIA CANALES PANCIIRA	CONTINUADOR
13993	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PARARCA	80061027	ELSA NANCY CAYLLAHUA NAVARRO	CONTINUADOR
13994	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PARARCA	80061356	SONIA CATALINA CAYLLAHUA NAVARRO	CONTINUADOR
13995	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PARARCA	44514294	YONNY CIPRIAN CAYLLAHUA NAVARRO	CONTINUADOR
13996	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PARARCA	48031283	CONSTANTINA FELIPA IRUPAYLLA DIAZ	CONTINUADOR
13997	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	80061346	EPIFANIA MARTINA HUAMANI CACSIRI	CONTINUADOR
13998	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	70129433	YURI LUCANO HUAMANI HUARCAYA	CONTINUADOR
13999	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	10097577	JAIME DAVID HUAYTA VENTURA	CONTINUADOR
14000	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	90473216	A.C.M.V.	CONTINUADOR
14001	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	61725288	G.R.R.D.	CONTINUADOR
14002	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	48306457	RUTH EVA ROMAN ESCOBAR	CONTINUADOR
14003	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	44698133	RICHARD NELSON ZUZUNAGA DURAND	CONTINUADOR
14004	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	62456340	P.A.O.R.	CONTINUADOR
14005	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	80529999	MARICELA ANGELICA LOPEZ HUARCAYA	CONTINUADOR
14006	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	78929574	A.K.T.H.	CONTINUADOR
14007	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	78205132	MAYRA VALENTINA HERRERA SUPANTA	CONTINUADOR
14008	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	49777354	SANDRA EUSEBIA HERRERA SUPANTA	CONTINUADOR
14009	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	42578178	JULIO ANDRES ACAPANA HUAMAN	CONTINUADOR
14010	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	49009334	JOSE LUIS ALBERTO NEIRA AZURZA	NUEVO
14011	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	PAUSA	49009334	JOSE LUIS ALBERTO NEIRA AZURZA	NUEVO
14012	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	SAN JAVIER DE ALPABAMBA	09135332	MARIA MAGDALENA VARGAS CASTRO	CONTINUADOR
14013	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	SAN JAVIER DE ALPABAMBA	28998026	PEDRO MARCIAL BERROCAL RUIZ	CONTINUADOR
14014	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	SAN JAVIER DE ALPABAMBA	28972817	TITO GREGORIO HUAMANI GUTIERREZ	CONTINUADOR
14015	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	SARA SARA	28988216	BERNARDO ALEJANDRO QUISPE RIVERA	CONTINUADOR
14016	AYACUCHO	PAUCAR DEL SARA SARA	SARA SARA	48391489	FLAVIA DOMETILA RAMON DIAZ	NUEVO
14017	AYACUCHO	SUCRE	BELEN	43689740	LEONCIO HUARANCCA AYALA	CONTINUADOR
14018	AYACUCHO	SUCRE	BELEN	80126950	GLORIA JUSTINA SERON MANSA	CONTINUADOR
14019	AYACUCHO	SUCRE	BELEN	48935546	ESTHER ELENA PERALTA YLLACONZA	CONTINUADOR
14020	AYACUCHO	SUCRE	BELEN	28480828	NIEVES YLLACONZA PALACIOS	CONTINUADOR
14021	AYACUCHO	SUCRE	BELEN	80126955	REYNA ADELAIDA YLLACONZA OCHOA	CONTINUADOR
14022	AYACUCHO	SUCRE	CHALCOS	73465590	J.O.C.	CONTINUADOR
14023	AYACUCHO	SUCRE	CHALCOS	76384613	PILAR PERALTA AYALA	CONTINUADOR
14024	AYACUCHO	SUCRE	CHILCAYOC	70067872	APOLINARIO MENDIVIL GONZALES	CONTINUADOR
14025	AYACUCHO	SUCRE	CHILCAYOC	70450562	JULISSA AMELIA MINAYA CABEZAS	CONTINUADOR
14026	AYACUCHO	SUCRE	CHILCAYOC	70066947	RAUL SALAZAR SALCEDO	CONTINUADOR
14027	AYACUCHO	SUCRE	CHILCAYOC	80614902	CRICENCIO PALACIOS BALDEON	CONTINUADOR
14028	AYACUCHO	SUCRE	CHILCAYOC	90116750	I.M.Z.	NUEVO