

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO-YURIMAGUAS**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Yurimaguas, 02 de marzo de 2023

OFICIO N°0011-2023-CTVC/LORETO-YURIMAGUAS

Señor (a)

GLORIA DEL CARMEN ROJAS RIOS

Jefa de la Unidad Territorial – Loreto

Programa Nacional de Asistencia Solidaria – Pensión 65

Presente. -

Asunto : Se ALERTA UN (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 (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° 0010-2023-CTVC/YUR

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



MILLER GONZALES SALDAÑA
Responsable Regional - Equipo Técnico - Yurimaguas
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

Calle COMERCIO 738, Barrio. La Loma – Yurimaguas

Celular: 942161470

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / loreto.2rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. YURIMAGUAS: 942161470
Telf. LIMA: 951864589

CASO

N°0010-2023-CTVC/YUR

PROGRAMA SOCIAL:	PENSIÓN 65	1. FECHA DE REGISTRO:	20/02/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MORENO DE PEREYRA JUDITH	3. NÚMERO-DNI:	00066488
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	20/02/2023
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	DATAM DEL MARAÑÓN
9. DISTRITO:	BARRANCA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SAN LORENZO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	SERVICIO DE PAGADURÍA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	SAN LORENZO-AGENCIA 3-160701
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	562	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En marco a las funciones del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana se realizaron las acciones de veeduría/vigilancia, al operativo de pago del Programa Pensión 65, modalidad agencia bancaria en la comunidad de San Lorenzo, distrito de Barranca, provincia de Datam del Maraño, departamento de Loreto, donde se levantó la Ficha de Vigilancia N° V-002-2023-YUR-P, y se identificaron los siguientes puntos críticos:

1. CANTIDAD DE PERSONAS PAGADORAS EN LA AGENCIA BANCARIA, PIAS Y/O ETV NO SON SUFICIENTES PARA ATENDER A LOS USUARIOS/AS.

Durante el operativo de pago del programa pensión 65 en la comunidad San Lorenzo, se evidenció que la agencia del banco de la nación de la comunidad solo cuenta con ventanilla única para la atención al público donde no se identifica ventanilla preferente para personas adultas mayores, cabe indicar que aproximadamente 562 usuarios de pensión 65 acuden a esta agencia para cobrar la subvención económica que les entrega el programa.

Ley N° 30490 Ley de la Persona Adulta Mayor.

Conforme lo señala el artículo 5 literal i) la atención al adulto mayor es preferente en todos los servicios brindados en establecimientos públicos y privados, eso indica que los usuarios de pensión 65 deben tener atención preferente y de calidad en los servicios del banco de la nación como establecimiento público, así como también la citada ley en su artículo 9, manifiesta; los servicios prestados por entidades públicas, deben mejorar la calidad de vida y preservar su salud, un adulto mayor está realizando cola por mucho tiempo el banco de la nación está vulnerando la preservación de la salud del adulto mayor.

Ley N° 27408 Ley que establece la atención preferente a las mujeres embarazadas, las niñas, niños, los adultos mayores, en lugares de atención al público.

Conforme lo señala el artículo único de la ley e mención, en los lugares de atención al público los adultos mayores deberán ser atendidos preferentemente, Asimismo, los servicios y establecimientos de uso público de carácter estatal o privado deberán implementar medidas para facilitar el uso y/o acceso adecuado para las mismas, esto indica que el banco de la nación de San Lorenzo deberá implementar medidas para facilitar el uso, es decir ventanillas preferentes para los usuarios de pensión 65.

BN-DIR- 9700-057-04 Rev.0 Atención preferente a las mujeres embarazadas, menores de edad, persona adulta mayor, personas con discapacidad y personas con niños/as en brazos.

Conforme lo señala el numeral 7.1 del protocolo citado, todas las agencias, oficinas especiales y ventanillas especiales en el ámbito nacional destinarán una ventanilla para la atención preferencial de persona adulta mayor, esto indica que la agencia del banco de la nación de San Lorenzo está incumpliendo su protocolo, además el numeral 7.4 nos indica que, en días de campaña de pago a pensionistas o cuando se presente más de un cliente preferencial, se deberán habilitar otras ventanillas o hacer las acciones necesarias que permitan su atención preferente, las cuales el banco de la nación de San Lorenzo está incumpliendo su protocolo citado.

2. NO SE CUMPLEN LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS DURANTE EL OPERATIVO DE PAGO EN AGENCIA BANCARIA/ETV.

Durante el operativo de pago no se respetó las medidas de bioseguridad o las recomendaciones que nos indica el MINSA para este tipo de eventos, cabe indicar que dentro del grupo de poblaciones vulnerables también está considerada los adultos mayores.

Por lo antes mencionado el incumplimiento de las medidas de bioseguridad durante el operativo de pago, estarían contraviniendo medidas de bioseguridad recomendadas por el Ministerio de Salud como ente rector en medidas sanitarias y la Resolución Directoral N° 164-2020-MIDIS/P65-DE.

Si bien es cierto con el D.S N° 130-2022-PCM, se pone fin al Estado de Emergencia Nacional por las circunstancias que afectan la vida y salud de las personas como consecuencia de la COVID-19, mas no la Emergencia Sanitaria, es preciso poner de manifiesto que; el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud, a través del Informe Técnico N° IT-CDC N° 018-2023, concluye que la Organización Mundial de la Salud - OMS ha determinado que el SARS-CoV-2 continúa constituyendo una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII), calificada aún como pandemia, lo cual configura que continúe la Emergencia Sanitaria en el país por tal motivo, el **Decreto Supremo N° 003-2023-SA** prorroga la Emergencia Sanitaria a partir del 25 de febrero de 2023, por un plazo de noventa días (90) días calendario, que se extiende hasta el 25 de mayo de 2023.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos del **R.D. N° 078-2029-MIDIS/P65-DE**, que aprueba la Directiva denominada "Gestión de la entrega de la subvención monetaria" y demás normativas vigentes del programa, se solicita verificar el caso e implementar las medidas correctivas a fin de garantizar una adecuada y eficiente prestación del servicio, por lo que en este sentido se recomienda:

- Garantizar el Servicio del programa Pensión 65 y dar cumplimiento a las normativas vigentes del programa pensión 65.
- El programa Pensión 65, debe realizar las gestiones correspondientes y articular con sus aliados estratégicos con la finalidad que sus usuarios reciban una atención de calidad como clientes del banco de la nación.
- El programa deberá verificar que sus usuarios estén recibiendo atención preferencia y sobre todo que no vulneren sus derechos en la agencia del banco de la nación de San Lorenzo.
- Se solicita al programa Pensión 65 pueda informar sobre lo acontecido en el plazo establecido, además de la implementación de las medidas preventivas, pertinentes, dirigidas a mitigar, superar o dar solución a los riesgos comentados en la presente alerta.

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

1. Ficha de Vigilancia N° V-002-2023-YUR-P. (03 folios).




MILLER GONZALES SALDAÑA
Responsable Regional - Equipo Técnico - Yurimaguas
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional:	942161470	FICHA DE VIGILANCIA OPERATIVO DE PAGO - PENSIÓN 65	CÓDIGO	V-002-2023-YUR-P
Teléfono Nacional:	951864589		FECHA Aplicación	20 / 02 / 2023

OBJETIVO: VIGILAR LA REALIZACIÓN DEL OPERATIVO DE PAGO DEL PROGRAMA PENSIÓN 65

El veedor/vigilante aplicará esta ficha DURANTE un Operativo de Pago en un PUNTO DE PAGO (lugar donde se realiza el pago de PENSIÓN 65)

El veedor/vigilante llenará esta ficha OBSERVANDO directamente el desarrollo del Operativo de Pago, luego marcará la opción que corresponda a lo observado

Para el llenado de esta Ficha escriba la respuesta con letra clara y/o marque con "X" donde corresponda. Es importante llenar la parte de observaciones y recomendaciones.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: NV = No Verificó NA = No Aplica

FECHA de Veeduría/Vigilante	INICIAL 20 / 02 / 2023 /	FINAL 20 / 02 / 2023 /	HORA de Veeduría/Vigilante	INICIAL 08 : 00	FINAL 12 : 00
-----------------------------	--------------------------	------------------------	----------------------------	-----------------	---------------

Esta FICHA es aplicada en una CAMPAÑA DE VEEDURIA/VIGILANCIA? SI () NO (X)

I. DATOS GENERALES: Ubicación e Identificación del PUNTO DE PAGO

1	DEPARTAMENTO:	LORETO	2. PROVINCIA:	DATEM DEL MARAÑÓN
3	DISTRITO:	BARRANCA	4. CCPP/Dirección:	SAN LORENZO
5	IDIOMA que predomina en la zona:	→ a) Español (X) b) Quechua () c) Aymara () d) Ashaninka () e) Awajún () f) Otros () Señalar cuál es _____		
6	LUGAR donde se hace la veeduría:	→ a) Agencia Bancaria (X) b) Empresa de Transportadora de Valores () c) PIAS ()		
7	PERIODO de RETIRO DE SUBVENCIÓN al que se aplica esta FICHA de Vigilancia:	→ Ene-Feb (X) Mar-Abr () May-Jun () Jul-Ago () Set-Oct () Nov-Dic ()		
8	Qué DISTRITOS fueron PROGRAMADOS el día de hoy en este punto de pago?	Barranca		
9	Se REALIZA el Operativo de Pago en la fecha programada? <i>Revisar el cronograma de pagos y confirmar la fecha programada</i>	→→→→→→→→→→→→→→→→ SI NO		

9.1 Si la respuesta es "NO" señale brevemente los motivos: →

10	Se REALIZA el Operativo de Pago en la hora programada? <i>Revisar el cronograma de pagos y confirmar la hora programada</i>	→→→→→→→→→→→→→→→→ SI NO NV
----	---	---------------------------

10.1 Si la respuesta es "NO" señale brevemente los motivos: → Se dejó de pagar a varios usuarios

II. DIFUSIÓN-CONVOCATORIA-DEL OPERATIVO DE PAGO: Verificar en frontis de la Municipalidad, Local comunal, etc. de distrito(s) programados para hoy

11	Se publicó/Difundió el CRONOGRAMA DE PAGOS?	SI NO NV
12	Se publicó/Difundió el PADRÓN DE ABONADOS?	SI NO NV
13	Se publicó/Difundió el PADRÓN DE USUARIOS SUSPENDIDOS/ USUARIOS EN VIGILANCIA?	SI NO NV
14	Usted considera que el Padrón de USUARIOS SUSPENDIDOS/ USUARIOS EN VIGILANCIA explica claramente la RAZÓN por la que no se pagará al usuario?	SI NO NV NA

III. PARTICIPACIÓN DE ACTORES EN EL OPERATIVO DE PAGO:

15	Usuarios de distritos NO PROGRAMADOS ASISTIERON a RETIRAR SU PENSIÓN?	SI NO NV
15.1. Si la respuesta es "SI", de qué distritos? _____ aproximadamente cuántos usuarios?→ a) Menos de 10() b) Menos de 30() c) Más de 31()		
16	¿Algún USUARIO SUSPENDIDO/ EN VIGILANCIA ASISTIÓ al punto de pago para RETIRAR SU SUBVENCIÓN?	SI NO NV
16.1. Si la respuesta es "SI", señale quiénes son en la LISTA 01. Llene una ficha de atención		
17	En el Punto de Pago se observa la presencia de SERENOS, POLICIAS, MILITARES el día del Operativo de Pago	SI NO NV
17.1. Si la respuesta es "SI", señale en qué momento estuvieron presentes → →→ a) Solo al principio () b) Durante todo el operativo de pago (X) c) Solo al final ()		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA											
Teléfono Regional: 942161470		FICHA DE VIGILANCIA OPERATIVO DE PAGO - PENSIÓN 65				CÓDIGO		V-002-2023-YUR-P			
Teléfono Nacional: 951864589						FECHA Aplicación		20 / 02 / 2023			
OBJETIVO: VIGILAR LA REALIZACIÓN DEL OPERATIVO DE PAGO DEL PROGRAMA PENSIÓN 65 El veedor/vigilante aplicará esta ficha DURANTE un Operativo de Pago en un PUNTO DE PAGO (lugar donde se realiza el pago de PENSIÓN 65) El veedor/vigilante llenará esta ficha OBSERVANDO directamente el desarrollo del Operativo de Pago, luego marcará la opción que corresponda a lo observado											
Para el llenado de esta Ficha escriba la respuesta con letra clara y/o marque con "X" donde corresponda. Es importante llenar la parte de observaciones y recomendaciones. En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: NV = No Verificó NA = No Aplica											
18	En el Punto de Pago se observa la presencia de PERSONAL DE SALUD y/o AMBULANCIAS el día del Operativo de Pago							SI	NO	NV	
18.1. Si la respuesta es "SI", señale en qué momento estuvieron presentes → → a) Solo al principio () b) Durante todo el operativo de pago (X) c) Solo al final ()											
19	El PROMOTOR o algún personal de PENSIÓN 65 está PRESENTE durante el Operativo de Pago?							SI	NO	NV	
19.1. Si la respuesta es "SI", señale en qué momento estuvo presente → → a) Solo al principio () b) Durante todo el operativo de pago (X) c) Solo al final ()											
IV. DESARROLLO DEL OPERATIVO DE PAGO: Verificar en el punto de pago (Agencia Bancaria/PIAS/ETV)											
20	Ud. observa algún tipo de SEÑALIZACIÓN EN EL PISO con una distancia mínima de 2 metros que ayude a guardar la distancia entre las personas?							SI	NO	NV	
21	Usuarios(as) están ordenados en una fila guardando la DISTANCIA MÍNIMA DE DOS METROS (aproximadamente 3 pasos)							SI	NO	NV	
22	Ud. observa que los usuarios/as acuden al operativo de pago USANDO MASCARILLAS FACIALES?							SI	NO	NV	
23	En el Punto de Pago se implementó BALDE DE AGUA CON CAÑO Y JABON para el lavado de manos o ALCOHOL/GEL para desinfectarse?							SI	NO	NV	
24	En el Punto de Pago usted observa que los usuarios se LAVAN LAS MANOS CON AGUA Y JABON y/o usan el ALCOHOL/GEL para desinfectarse?							SI	NO	NV	
25	Usuarios(as) que CAMINAN CON DIFICULTAD O USAN SILLA DE RUEDAS están acompañados por otra persona que los ayuda?							SI	NO	NV	NA
26	La Agencia Bancaria, PIAS, o ambiente donde paga la ETV tiene RAMPAS CON BARANDAS para que se movilicen adultos mayores enfermos o con discapacidad?							SI	NO	NV	NA
27	En la Agencia Bancaria, PIAS o ambiente donde paga la ETV hay 1 FILA para ATENCIÓN PREFERENCIAL de usuarios(as) en silla de ruedas o enfermos?							SI	NO	NV	NA
28	Usted observa que hay usuarios(as) con DISCAPACIDAD SEVERA y/o ENFERMEDAD GRAVE que acuden al punto de pago a recibir su subvención económica?							SI	NO	NV	
28.1. Si la respuesta es "SI", señale quiénes son en la LISTA 02. Llene una ficha de atención											
29	Terceras personas autorizadas con Resolución Directoral de autorización TUVIERON DIFICULTAD PARA COBRAR la subvención económica?							SI	NO	NV	NA
29.1. Si la respuesta es "SI", señale quiénes son en la LISTA 03. Llene una ficha de atención											
30	En este operativo de pago hay USUARIOS/TERCERAS PERSONAS AUTORIZADAS que están en el PADRÓN DE ABONADOS, pero que NO LE PAGARON?							SI	NO	NV	
30.1. Si la respuesta es "SI", señale quiénes son en la LISTA 04. Llene una ficha de atención											
31	En este operativo de pago ¿existen USUARIOS/TERCERAS PERSONAS AUTORIZADAS que recibieron la Subvención Económica INCOMPLETA?							SI	NO	NV	
31.1. Si la respuesta es "SI", señale quiénes son en la LISTA 05. De ser posible tome una foto al voucher y llene una ficha de atención											
32	En Agencia Bancaria, PIAS o ETV, CUÁNTAS VENTANILLAS ESTÁN HABILITADAS para atender a los usuarios del programa? ____ 1										NV
33	Los pagadores de la Agencia Bancaria, PIAS y/o ETV UTILIZAN MASCARILLA FACIAL Y TIENEN DISPONIBLE ALCOHOL?							SI	NO	NV	
34	El ambiente de la Agencia Bancaria o ambiente donde paga la ETV es AMPLIO Y ESTÁ VENTILADO?							SI	NO	NV	
35	Se brinda atención AMABLE-RESPETUOSA a los usuarios(as) del programa durante el pago?							SI	NO	NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA										
Teléfono Regional: 942161470		FICHA DE VIGILANCIA OPERATIVO DE PAGO - PENSIÓN 65					CÓDIGO		V-002-2023-YUR-P	
Teléfono Nacional: 951864589							FECHA Aplicación		20 / 02 / 2023	
OBJETIVO: VIGILAR LA REALIZACIÓN DEL OPERATIVO DE PAGO DEL PROGRAMA PENSIÓN 65 El veedor/vigilante aplicará esta ficha DURANTE un Operativo de Pago en un PUNTO DE PAGO (lugar donde se realiza el pago de PENSIÓN 65) El veedor/vigilante llenará esta ficha OBSERVANDO directamente el desarrollo del Operativo de Pago, luego marcará la opción que corresponda a lo observado										
Para el llenado de esta Ficha escriba la respuesta con letra clara y/o marque con "X" donde corresponda. Es importante llenar la parte de observaciones y recomendaciones. En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: NV = No Verifiqué NA = No Aplica										
36	El punto de pago esta implementado para PROTEGER A USUARIOS(AS) DEL SOL Y/O LLUVIA mientras espera su pago (cola)?							SI	NO	NV
37	¿Se ENTREGA VOUCHER o BOLETA a usuarios(as) del programa que retiraron su SUBVENCIÓN ECONÓMICA?							SI	NO	NV
38	En este operativo de pago se realizan CAMPAÑAS DE SALUD U OTRO SERVICIO para los usuarios(as) del programa? (capacitación e información financiera)							SI	NO	NV
38.1 Si la respuesta es SI, describa los servicios complementarios brindados: →										
39	¿Los pagadores de la Agencia Bancaria, PIAS y/o de la ETV usan el IDIOMA PREDOMINANTE de la zona durante la atención del pago?							SI	NO	NV
40	¿El PROMOTOR/PERSONA que brinda información a los usuarios(as) en el punto de pago usa el IDIOMA predominante de la zona?							SI	NO	NV
41	Usuarios que ya hicieron el cobro de su pensión PERMANECEN CONCENTRADOS en el punto de pago?							SI	NO	NV
42	El operativo de pago CONCLUYE DOS HORAS ANTES DEL INICIO de la inmovilización social obligatoria?							SI	NO	NV
43	¿Surgieron RECLAMOS, QUEJAS O DENUNCIAS de usuarios durante el Operativo de Pago?							SI	NO	NV
43.1 Si la respuesta es SI, señale Cuántas FICHAS DE ATENCIÓN se llenaron?: →			Adjuntar las FICHAS de ATENCIÓN llenadas							
44	¿Usted considera que existieron actos de APROVECHAMIENTO POLÍTICO PARTIDARIO durante este Operativo de Pago?							SI	NO	NV
45. OBSERVACIONES (o dificultades)					46. RECOMENDACIONES					
El banco de la nación de San Lorenzo, solo cuenta con una (01) ventanilla para la atención al público de la provincia de Datem del Marañón, el número de usuarios que Pensión 65 que se atienden en esta agencia es aproximadamente 562.					Se recomienda al programa pensión 65, realizar la gestiones ante el banco de la nación para la apertura de una ventanilla preferencial para los usuarios de Pensión 65.					
47	¿Algún miembro del equipo técnico lo ACOMPAÑÓ TELEFÓNICAMENTE a Usted durante la veeduría?							SI	NO	
47.1 Si la respuesta es SI, coloque los Apellidos y Nombres del miembro del equipo técnico que le hizo el acompañamiento: → Gonzales Saldaña Miller										
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR (Miembro del Comité Local o Miembro del Equipo Técnico-CTVC)							NOMBRE, FIRMA y SELLO de V°B° del SUPERVISOR (Responsable Regional del Equipo Técnico del CTVC que revisa la consistencia de la Ficha de Veeduría y da el V°B°)			
NOMBRES APELLIDOS: <u>Judith Moreno de Pereyra</u> DNI: <u>00066488</u> CARGO: <u>Presidenta CLTVC</u> DISTRITO: <u>Barranca</u>							NOMBRES APELLIDOS: <u>Miller Gonzales Saldaña</u> DNI: <u>41005700</u> CARGO: <u>Responsable Regional</u>			