

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL JUNIN
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 28 marzo de 2022.

OFICIO N° 025-2022-CTVC/JUNÍN

Señor(a)

Diana Elizabeth Prudencio Gamio

Director Ejecutivo del Programa Nacional del proceso de entrega de la pensión no contributiva a personas con discapacidad severa en situación de pobreza – CONTIGO.

Junín.-

Asunto: Se ALERTA Ocho (08) CASO(S).

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° 020-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 021-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 022-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 023-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 024-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 025-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 026-2022-CTVC/JUN
- CASO N° 027-2022-CTVC/JUN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los 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,



Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



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; 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 se 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 por 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.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Junín: (#)942161273 Teléfono Nacional: (#)942160416		CASO		N° 025-2022-CTVC/JUN	
PROGRAMA SOCIAL:		CONTIGO		1. FECHA DE REGISTRO: 07/03/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		MARISOL ZUASNABAR SANCHEZ		3. NÚMERO-DNI: 42769862	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – EL TAMBO		5. CARGO: SECRETARIA	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 07/03/2022	
7. DEPARTAMENTO:		JUNÍN		8. PROVINCIA: HUANCAYO	
9. DISTRITO:		EL TAMBO		10. CCPP/DIRECCIÓN: JR. PARRA DEL RIEGO N° 632	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTION DE LA ENTREGA DE LA PENSION NO CONTRIBUTIVA		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 73932776-USUARIO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		1		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 puntos Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

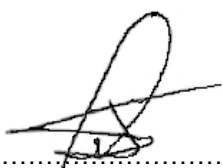
El 07/03/2022 durante las acciones de veeduría/vigilancia, se entrevistó a la Srta. Julia Pilar Marcos Pozo con DNI 42225219, responsable de la OMAPED de distrito de El Tambo, provincia de Huancayo, se registró el siguiente punto crítico.

1. **USUARIO/O ESTA EN EL PADRÓN DE ABONADOS, PERO NO TIENE ABONO EN SU CUENTA DE AHORROS.** Durante la entrevista realizada a la Srta. Julia Pilar Marcos Pozo, responsable de la OMAPED, manifestó que como parte del monitoreo que realiza a los usuarios del programa Contigo; esta vez decidió acompañar a los cuatro (4) usuarios Nuevos a cobrar al Banco de la Nación, tres (3) de ellos cobraron sin dificultad, pero hubo una (1) persona que no pudo cobrar porque no tenía su depósito en la cuenta, la persona afectada es: Luz María Sunción Rojas con DNI 73932776, quien tuvo que volver a su domicilio sin saber las razones del porque no fue depositada.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **RDE123-2021-MIDIS-PNPDSDE, DIRECTIVA N° 010-2021-MIDIS/PNPDS-DE - Versión 01** “Gestión del cobro de la pensión no contributiva” 7.4.3 SEGUIMIENTO AL COBRO DE LA PENSION NO CONTRIBUTIVA ii) La Unidad de Operaciones y Transferencias, desarrollará las estrategias de seguimiento al cobro de la pensión no contributiva de las/os usuarias/os del Programa CONTIGO. v) La Unidad de Acompañamiento, desarrollará las estrategias para el monitoreo del uso de la pensión no contributiva de las/os usuarias/os del Programa CONTIGO.
- a) Sugerimos al programa **brindar mayor monitoreo y seguimiento permanente a los usuarios/as afiliados**, por la modalidad de parte y/u oficio con la finalidad de se identifique situaciones críticas que dificulten el cobro y/u otros casos, para así brindar una buena atención y mejorar la calidad de vida de los usuarios/as. Así mismo mantenerlos informados de fecha de cobro y poder actualizar sus datos.
- a) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido **según la ruta de alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as y potenciales usuarios/as

1. Copia de la Ficha de Entrevista N° 041-2022-JUN-D (3 folio).
2. Captura de pantalla del PADRON I- 2022, usuarios NUEVO (1 folio)


.....
Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
VIGILANCIA AL PROCESO DE GESTIÓN DE LA ENTREGA Y GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO									
SEDE REGIONAL JUNIN									
Teléfono Regional:	942161273	FICHA DE ENTREVISTA		V- V4 -2022-JUN-D					
Teléfono Nacional:	984056206	OMAPED-ALIADA DEL PROGRAMA CONTIGO							
1	FECHA INICIAL de la entrevista:		6/7/03/2022	2	HORA INICIAL de la entrevista:		10:40		
NOTA IMPORTANTE:									
A) La aplicación de la entrevista debe ser únicamente al responsable de la OMAPED, con una antigüedad no menor a 3 meses en el cargo.									
B) PRECISE EL BIMESTRE DE PAGO QUE SE VIGILA: 88 NOVIEMBRE									
I. DATOS GENERALES DE LA OMAPED:									
3	DEPARTAMENTO:		JUNIN	4	PROVINCIA:		Huanuco		
5	DISTRITO:		El Tambo	6	Dirección de la Municipalidad:		para del riego 632		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE (Representante de la OMAPED):									
7	N° DNI del Informante:		42225214	8	Apellidos y nombres del Informante:		Julia Picas Mayos Post		
9	Edad del Informante:		39 años	10	Sexo del Informante		Femenino (X) Masculino ()		
11	Teléfono/celular del Informante:		943992638	12	Presenta alguna discapacidad: marque		SI () NO (X)		
13	Fecha que inició labores en OMAPED		Julio 2020						
14	Nivel de instrucción del Informante:		Primaria	(a) Sin nivel	(b) Inicial	(c) Primaria	(d) Secundaria	(e) Básica especial	(f) Técnico Superior
15	Idioma predominante del Informante:		Castellano/Español	(a) Castellano/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									
16	¿Usted conoce cuál es la finalidad del Programa Contigo?								
17	¿Usted conoce los requisitos para ser usuario del Programa Contigo?								
18	¿Usted conoce las modalidades de afiliación al Programa Contigo?								
19	¿Usted conoce el formato para la afiliación de usuarios (formato PC-1000)?								
20	¿Usted conoce las pautas para enviar solicitudes de afiliación al Programa Contigo?								
21	¿Usted ha realizado algún trámite de afiliación al Programa Contigo?								
22	(De marcar NO, pase a la pregunta 23 y siguientes)								
22.1	¿Es gratuito el trámite de la solicitud de afiliación?								
B. GESTIÓN DEL COBRO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA: SOBRE LA AUTORIZACIÓN DEL COBRO DE LA PENSIÓN									
23	¿Usted conoce las pautas para enviar solicitudes de autorización de cobro al Programa Contigo?								
24	¿Usted ha realizado algún trámite de autorización de cobro al Programa Contigo?								
De marcar NO, pase a la pregunta 26 y siguientes									
25	¿Es gratuito el trámite para la autorización de cobro?								
25.1	De marcar NO, diga cuánto se paga:								
C. VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL COBRO: SOBRE LA ENTREGA DE LA PENSIÓN (COBRO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL BIMESTRE)									
26	¿En su distrito se realizó la entrega de la pensión, correspondiente al bimestre?								
	SI NO NS/NR								

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL PROCESO DE GESTIÓN DE LA ENTREGA Y GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO
SEDE REGIONAL JUNIN

Teléfono Regional: 942161273
Teléfono Nacional: 994056206

FICHA DE ENTREVISTA
OMAPED-ALIADA DEL PROGRAMA CONTIGO
V- **44** -2022-JUN-D

1 FECHA INICIAL de la entrevista: 10/3/2022 (e) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (f) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
NOTA IMPORTANTE: 2 HORA INICIAL de la entrevista

A) La aplicación de la entrevista debe ser únicamente el responsable de la OMAPED con una antigüedad no menor a 3 meses en el cargo
B) PRECISE EL BIMESTRE DE PAGO QUE SE VIGILA: (a) Enero - Febrero (b) Marzo - Abril (c) Mayo - Junio (d) Julio - agosto (e) Septiembre - octubre (f) Noviembre - diciembre

26.1 De marcar NO precise ¿Por qué no se realizó? —y Pasa a la Pregunta 28 y siguientes—

C.1 INCIDENCIAS RELACIONADAS AL COBRO DE LA PENSIÓN DEL BIMESTRE

27 ¿Llegaron oportunamente a la OMAPED sobre el cobro de la pensión de Usuarios?
De marcar NO Pasa a la Pregunta 28 y siguientes

27.1 ¿Cuáles son las principales quejas/reclamos que llegaron a OMAPED sobre el cobro de la pensión de usuarios? (Puede marcar más de una opción.)
(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) Oficial acceso al beneficiario
(d) Beneficiario demora en acudir
(e) No abonaron la cuenta del usuario
(f) Bloquearon la cuenta del usuario
(g) Pérdida de tarjeta del usuario
(h) Otros Precise: Las 8 personas Rojas 3191170 y 3191170

III PROCESO GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO

VERIFICACIÓN DE LA CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LA OMAPED (ACCESO Y SOPORTE DE LA APLICACIÓN USUARIO OMAPED DEL PROGRAMA CONTIGO)

28 ¿Unidad sobre en qué consiste la aplicación web USUARIO OMAPED del Programa Contigo?
De marcar NO - NS/NR Pasa a la Pregunta 29 y siguientes

28.1 Si la respuesta es "SI" unidad cuenta con usuario y contraseña para ingresar aplicación web USUARIO OMAPED del Programa Contigo?

28.2 Si la respuesta es "SI", el Programa le brindó asistencia técnica para el correcto uso de la aplicación USUARIO OMAPED?

28.3 Si la respuesta es "SI", el Programa le brindó asistencia técnica para el correcto uso de la aplicación USUARIO OMAPED?

28.4 Si la respuesta es "SI", el Programa le brindó asistencia técnica sobre el uso de la información de los usuarios/as, además del uso correcto de sus datos personales.

28.5 Si la respuesta es "SI", el Programa le brindó materiales informativos para el uso de la información de los usuarios/as, además del uso correcto de sus datos personales.

28.6 Si la respuesta es "SI", ¿Cómo califica la aplicación web USUARIO OMAPED del Programa Contigo?
(a) Muy mala (b) Mala (c) Regular (d) Buena (e) Muy Buena

29 ¿El último año, unidad recibió capacitación sobre el trámite de AFILIACIÓN A LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA del Programa Contigo?

De marcar NO - NS/NR Pasa a la Pregunta 30 y siguientes

29.1 ¿Cuál fue la modalidad?

29.2 ¿Cuántas veces recibió capacitación sobre el tema, en el último año?

29.3 ¿Lo capacitaron en el idioma que usted usa?

29.4 ¿Cómo califica la capacitación brindada por el Programa?

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL JUNIN

VIGILANCIA AL PROCESO DE GESTIÓN DE LA ENTREGA Y GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO	
Teléfono Regional: 942161273	
Teléfono Nacional: 984056206	
FICHA DE ENTREVISTA	
OMAPED-ALIADA DEL PROGRAMA CONTIGO	
V. 44 -2022-JUN-D	
1 FECHA INICIAL de la entrevista:	2 HORA INICIAL de la entrevista:
03/2022	

NOTA IMPORTANTE:

A) La aplicación de la entrevista debe ser únicamente al responsable de la OMAPED, con una antigüedad no menor a 3 meses en el cargo.
B) PRECISE EL BIMESRE DE PAGO QUE SE VIGILA: (a) Enero - Febrero (b) Marzo - Abril (c) Mayo - Junio (d) Julio - agosto (e) Septiembre - octubre (f) Noviembre - diciembre

30 ¿El último año, usted recibió capacitación sobre el tema, en el último año? (a) No (b) Sí (c) No (d) Sí (e) No (f) Sí

De marcar NO - NS/NR Pase a la Pregunta 31 y siguientes

30.1 ¿Cuál fue la modalidad? (a) Presencial (b) Virtual (c) No (d) Sí (e) No (f) Sí

30.2 ¿Cuántas veces recibió capacitación sobre el tema, en el último año? (a) 1 sola vez (b) 2 veces (c) 3 veces (d) 4 veces a más (e) No (f) Sí

30.3 ¿Le capacitaron en el idioma que usted usa? (a) No (b) Sí (c) No (d) Sí (e) No (f) Sí

30.4 ¿Cómo califica la capacitación brindada por el Programa? (a) Muy mala (b) Mala (c) Regular (d) Buena (e) Muy Buena (f) No (g) Sí

VERIFICACIÓN DEL SEGUIMIENTO Y MONITOREO NO PRESENCIAL

31 En los 4 últimos meses ¿El personal de OMAPED, realizó seguimiento a los usuarios para verificar si están cobrando su pensión (vía telefónica, WhatsApp u otro medio no presencial)? (a) No (b) Sí (c) No (d) Sí (e) No (f) Sí

32 En los 4 últimos meses ¿El programa Contigo realizó el monitoreo de entrega de la pensión no contributiva a los usuarios? (a) No (b) Sí (c) No (d) Sí (e) No (f) Sí

33 En los 6 últimos meses ¿Se brindó algún servicio complementario especializado a los usuarios del Programa, para contribuir a la mejora de su calidad de vida? (a) No (b) Sí (c) No (d) Sí (e) No (f) Sí

34 ¿Hace cuánto tiempo un funcionario del Programa Contigo no se comunica con usted (a) 15 días (b) 1 mes (c) 2 meses (d) más de 3 meses (e) No (f) Sí

35 ¿Le resulta fácil comunicarse con la sede central del Programa Contigo? (a) No (b) Sí (c) No (d) Sí (e) No (f) Sí

35.1 De marcar NO precise la dificultad: *Haciendo la espera en el WhatsApp.*

IV. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD

VERIFICACIÓN DE LA NEUTRALIDAD Y NO USO POLÍTICO DEL PROGRAMA: por parte de algún operador representante del Programa Contigo

36 ¿Le pidió dinero, regalos o favores a cambio de realizar algún trámite ante el programa? (a) No (b) Sí (c) No (d) Sí (e) No (f) Sí

37 ¿Usa políticamente el Programa para favorecer algún candidato? (a) No (b) Sí (c) No (d) Sí (e) No (f) Sí

38 ¿Le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato? (a) No (b) Sí (c) No (d) Sí (e) No (f) Sí

39 ¿Le pidió que asista alguna reunión o mitin de algún candidato? (a) No (b) Sí (c) No (d) Sí (e) No (f) Sí

40 OBSERVACIONES (o dificultades)

41 RECOMENDACIONES

42 FECHA FINAL de la entrevista: 07/03/2022 HORA FINAL de la entrevista: 11:05

DATOS DEL VEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN

Nombres y Apellidos: *Marisol Zuñiga Sanchez* DNI: *47269867*

Nombres y Apellidos: *JESSICA LILIANA ROJAS DOMINGUEZ* DNI: *20072336*

WhatsApp x Recibidos - junin.rctvperu@gmail.com x Publicación de Padrones - Progre x ANEXO-1.pdf x

Adobe Acrobat: herramientas de conversión, edición y firma de PDF | chrome-extension://efaidnbmnnnibpcjpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2F... | Gmail YouTube Maps WhatsApp Hotmail (1) Facebook

Adobe Acrobat ANEXO-1 - Modificado Guardar T Herramientas

Abriendo en la aplicación...

JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	63100105	Y.G.G.	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	48975585	AQUILINA HUAMAN GUTIERREZ	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	78021553	ALEX JHOJAN CHUQUILLANQUI CAJA	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	44440046	AGRIPINA VARGAS CRISPIN	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	48994549	LUIS MIGUEL CAISAHUANA POMA	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	80574677	CIPERIANA HILDA DAMASO CUÑAS	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	70391926	LESLEY JUDITH ROJAS RUIZ	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	47455508	KEVIN REYNER ZEVALLOS PEÑALOZA	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	48243019	ROSA BEATRIZ MEZA SURICHAQUI	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	48948356	PERCY ALEXANDER CASTRO SOTO	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	72291050	ELVIS GERSON ARCOS ESPIRITU	NUEVO
JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	19919277	ERNESTO CARLOS JIMENEZ MANRIQUE	NUEVO
JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	70415281	SAMANTHA JHEYN MUÑOZ POMA	NUEVO
JUNIN	HUANCAYO	EL TAMBO	73932776	LUZ MARIA SUNCION ROJAS	NUEVO
JUNIN	HUANCAYO	HUALHUAS	48919407	RODRIGUEZ ROLANDO ASTO HUAMAN	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	HUALHUAS	20063452	LIZ ELIA GAMARRA GUEVARA	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	HUALHUAS	78434378	A.A.P.Z.	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	HUALHUAS	41554739	EPIFANIO RUIZ TORRES	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	HUALHUAS	48671685	DANIELA ROSMERY TIBURCIO ROQUE	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	HUANCAN	19940870	GLADIS VICTORIA ADAUTO ESPINOZA	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	HUANCAN	48491368	JUAN JOSE BOZA MONTES	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	HUANCAN	19988593	MARIBEL CANCHANYA HUAMAN	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	HUANCAN	48803750	SILVIA CARDENAS PALOMINO	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	HUANCAN		CHANCE HUAMAN	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	HUANCAN		OCCE HUACHO	CONTINUADOR
JUNIN	HUANCAYO	HUANCAN	71118912	REYDA CHUCO GAMBOA	CONTINUADOR

441 / 813

17:33 18/03/2022