

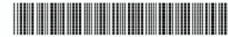
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL TACNA
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

OFICIO N° 0029-2023-CTVC/TACNA

Tacna, 21 de julio 2023.

Sr.
Juan Carlos Calizaya Inchuña.
Jefe de Unidad Territorial - Tacna
Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65.
Presente.

Usuario: AHJAMAH
pensión65
transparencia para sus pensiones
PENSION65
PROGRAMA NACIONAL DE ASISTENCIA SOLIDARIA PENSIONES
21/07/2023 - 11:53
Registro: 2023-0030134 Clave 1416
Nota: La recepción NO da conformidad al contenido.
Consultas: <http://cdt.pension65.gob>.
Teléfonos: 943105548



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 (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 realizadas por el equipo técnico del Comités de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente, le hago llegar el siguiente CASO:

- **CASO N° 0030-2023-CTVC/TAC.**

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

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

Atentamente,

LUIS ALBERTO MESTA BACA
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-TACNA



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.

José Rosa Ara # 1749 – Tacna
Celular: 942160201.
Correo Electrónico: tacna.rrctvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Tacna : 942160201
Teléfono Nacional : 984056206

CASO

N° 0030-2023-CTVC/TAC

PROGRAMA SOCIAL:	PENSIÓN 65.	1. FECHA DE REGISTRO:	22/06/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MESTA BACA LUIS ALBERTO.	3. NÚMERO-DNI:	17447869.
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA.	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL.
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	22/06/2023
7. DEPARTAMENTO:	TACNA.	8. PROVINCIA:	TACNA.
9. DISTRITO:	TARATA.	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CERCADO.
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SERVICIO DE PAGADURIA.	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	TARATA-0154.
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	232.	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 punto Crítico.
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El día 22/06/2023, durante acciones de veeduría se registró mediante ficha de Veeduría N° 078-2023-TAC-P, el siguiente punto crítico:

1. PUNTO DE PAGO NO ESTÁ IMPLEMENTADO PARA PROTEGER AL USUARIO(A) DEL SOL Y/O LLUVIA. Durante el operativo de pago, realizado en la agencia del Banco de la Nación del distrito Tarata, se observó una fila de espera de usuarios/as, en la vía pública (ver Anexo 02), sin sombra que los protegiera del sol, asimismo se observó que el programa social en coordinación con la Municipalidad Provincial, proporcionaron a los usuarios sillas de plástico.

Esta situación podría contravenir las anotaciones de la Guía de Procesos y la de Política de Calidad del Programa social: “**Coordinación con cada Gobierno Local para que provean de facilidades logísticas en el punto de pago (sillas, toldos, etc.)**”. Asimismo, RM_273_2017MIDIS art. 29 inciso f. “Articular, coordinar e implementar las acciones necesarias con entidades públicas del nivel regional y local, entidades privadas y otros actores involucrados, localizados en su jurisdicción, y que sean necesarias para el cumplimiento de los objetivos y metas del Programa Nacional”.

Esta situación descrita podría no garantizar el cumplimiento del marco normativo vigente del Programa Social. Asimismo, podría estar afectando la calidad y eficiencia del proceso operativo que actualmente el programa social viene ejecutando.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco del adecuado desarrollo de los procesos operativos del Programa Social, y en cumplimiento de los lineamientos técnico vigentes, se sugiere lo siguiente:

- Que el Programa Pensión 65, garantice y fortalezca la articulación intersectorial, para mejorar los estándares de atención a sus usuarios/as.
- Se solicita verificar las acciones de seguimiento realizadas por el programa social sobre solicitudes de articulación institucional durante el proceso de pago - atención al usuario durante la espera de turno para su atención en ventanilla-.
- Se solicita verificar el caso y se nos pueda informar lo sucedido, las medidas adoptadas y las acciones que se vienen estableciendo para la solución de esta situación crítica alertada en este caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (05))

1. Copia de la Ficha de Veeduría N°078-2023 (04 folios).
2. Dos (2) fotografías del operativo de pago a los usuarios/as del Pensión 65, en la agencia del Banco de Nación – Tarata. (1 folio).



.....
Luis Alberto Mesta Baca
Responsable Regional
CTVC Sede - Tacna

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL TACNA**

VIGILANCIA AL OPERATIVO DE PAGO DEL PROGRAMA PENSION 65

20	Se REALIZA el Operativo de Pago en la hora programada? <i>Revisar el cronograma de pagos y confirmar la hora programada</i> →→→→→	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
20.1 Si la respuesta es "NO" señale brevemente los motivos: →→				
21	Se publicó/Difundió el CRONOGRAMA DE PAGOS?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
22	Se publicó/Difundió el PADRÓN DE ABONADOS?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
23	Se publicó/Difundió el PADRÓN DE USUARIOS SUSPENDIDOS/DESAFILIADOS?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
	23.1 El Padrón de USUARIOS SUSPENDIDOS explica claramente los MOTIVOS de la suspensión/desafiliación?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
IV. PARTICIPACIÓN DE ACTORES EN EL OPERATIVO DE PAGO:				
24	En el Punto de Pago se observa la presencia de SERENOS, POLICIAS, MILITARES el día del Operativo de Pago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
24.1	Si la respuesta es "SI", señale en qué momento estuvieron presentes → → a) Solo al principio () b) Durante todo el operativo de pago () c) Solo al final ()			
25	El PROMOTOR o algún personal de PENSION 65 está PRESENTE durante el Operativo de Pago?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
25.1	Si la respuesta es "SI", señale en qué momento estuvo presente → → a) Solo al principio () b) Durante todo el operativo de pago () c) Solo al final ()			
V. DESARROLLO DEL OPERATIVO DE PAGO: <i>Verificar en el punto de pago (Agencia Bancaria/PIAS/ETV)</i>				
26	En la Agencia Bancaria, PIAS o ETV se brinda ATENCIÓN PREFERENCIAL a usuarios en silla de ruedas o enfermos?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
27	Usuarios(as) que CAMINAN CON DIFICULTAD Y/O USAN SILLA DE RUEDAS están acompañados por otra persona que los ayuda?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
28	La Agencia Bancaria, PIAS, o ETV tiene RAMPAS CON BARANDAS para que se movilicen adultos mayores enfermos o con discapacidad?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
29	¿Algún USUARIO SUSPENDIDO/DESAFILIADO ASISTIÓ al punto de pago para RETIRAR SU SUBVENCIÓN? Si la respuesta es "SI", señale quiénes son en la LISTA 01. Llene una ficha de atención	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
30	Hay usuarios(as) con DISCAPACIDAD SEVERA y/o ENFERMEDAD GRAVE que acuden al punto de pago a recibir su subvención económica? Si la respuesta es "SI", señale quiénes son en la LISTA 02. Llene una ficha de atención	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
31	En este operativo de pago ¿hay USUARIOS/TERCERAS PERSONAS que manifiestan estar a la espera de la Resolución Directoral de autorización para el cobro?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
32	En este operativo de pago ¿hay TERCERAS PERSONAS AUTORIZADAS con Resolución Directoral en PADRÓN DE ABONADOS, pero NO LE PAGARON? Si la respuesta es "SI", señale quiénes son en la LISTA 03 y Llene una FICHA DE ATENCIÓN	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
32.1. Si la respuesta es "SI", diga qué dificultades:				

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL TACNA
VIGILANCIA AL OPERATIVO DE PAGO DEL PROGRAMA PENSION 65**

45	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	45.1 ¿Algún operador del programa Pensión 65 y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar beneficios en el Programa?	SI	NO
		45.2 ¿Algún operador del programa Pensión 65 y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar beneficios en el Programa?	SI	NO
		45.3 ¿Algún operador del programa Pensión 65 y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñin de algún candidato a cambio de brindar beneficios en el Programa?	SI	NO

46 OBSERVACIONES O DIFICULTADES

47 SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES

48 ¿Algún miembro del equipo técnico lo ACOMPAÑÓ PRESENCIALMENTE O TELEFÓNICAMENTE a Usted durante la veeduría?
48.1 Si la respuesta es SI, registre los Apellidos y Nombres del miembro del equipo técnico que le acompañó: →

49 FECHA FINAL de Veeduría/Vigilancia: 22/06/2022 50 HORA FINAL de Veeduría/Vigilancia: 11:00 A.M

NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR
(Miembro del Comité Local o Miembro del Equipo Técnico-CTVC)

NOMBRE, FIRMA y SELLO de VºBº del SUPERVISOR
(Responsable Regional del Equipo Técnico del CTVC que revisa la consistencia de la Ficha de Veeduría y da el VºBº)

FIRMA

NOMBRES APELLIDOS: SUIS ABBERTO MESTA BACA

DNI: 17447869

CARGO: REPRESENTANTE REGIONAL

DISTRITO:

TELEFONO: 942160201

CORREO ELECTRÓNICO:

FIRMA

NOMBRES APELLIDOS:

DNI:

CARGO:

DISTRITO:

TELEFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

ANEXO 02

REGISTRO FOTOGRAFICO DURANTE EL OPERATIVO DE PAGO



Usuarios del Programa Pensión 65, a la espera de su turno para el ingreso a la agencia del Banco de la Nación

