

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

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

Apurímac, 25 de abril de 2022

**OFICIO N°0019-2022-CTVC/APURIMAC**

Señora

**LAXMI HINIJOSA SALAS**

Jefe de la Unidad Territorial – Apurímac

Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65

**Presente.** -

Asunto : Se ALERTA dos (02) 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 los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- CASO N° 0031-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0040-2022-CTVC/APU

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

.....  
**Guerson Yovani Paliza Pinto**  
Responsable Regional

---

<sup>1</sup> 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 Abancay: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338		CASO	N° 0040-2022-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:	PENSIÓN 65		1. FECHA DE REGISTRO:	08/04/2022
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>				
2. APELLIDOS NOMBRES:	PALIZA PINTO GUERSON YOVANI		3. NÚMERO-DNI:	31040792
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>			6. FECHA DE OCURRENCIA:	08/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	ABANCAY	
9. DISTRITO:	CURAHUASI	10. CCP/DIRECCIÓN:	ESTADIO CURAHUASI	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SERVICIO DE PAGADURIA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	ETV-5153-CURAHUASI	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	909	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	04 Puntos Críticos	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>				

Durante las acciones de veeduría realizadas por el Responsable Regional, evidenció los puntos críticos descritos a continuación:

- 1 **PUNTO DE PAGO NO ESTA IMPLEMENTADO PARA PROTEGER AL USUARIO(A) DEL SOL Y/O LLUVIA.** Durante el operativo del pago modalidad transportadora del programa Pensión 65, realizado en el estadio del distrito de Curahuasi, se pudo observar que no existieron carpas o toldos que ayuden a proteger a los adultos mayores que se apersonaron a efectivizar el cobro de su subvención económica, los usuarios presentes hicieron las filas en la intemperie (sin protección para el sol y/o lluvia); se observó 04 carpas acondicionadas que solamente protegieron a los pagadores, (**ver anexo fotográfico 01**); así mismo se observó que las pocas sillas/asientos NO eran suficientes para los usuarios. Resaltar que muchos usuarios que físicamente ya no podían mantenerse en pie mucho tiempo producto del cansancio por la espera, optaron por sentarse sobre el pasto del suelo (**ver anexo fotográfico 02**).  
Esta situación podría contravenir a 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.)”.  
Adicionalmente mencionar que con anterioridad se alertó a su despacho sobre este mismo punto crítico con el caso N° 035-2021-CTVC/APU, con oficio N° 025-2021-CTVC-APURIMAC, cuya respuesta del programa emitida por su despacho con OFICIO N° 49 -2021-MIDIS/P65-JUT/UT-APURIMAC, señala **“gracias a las coordinaciones realizadas entre el Programa Pensión 65 y la Municipalidad Distrital de Curahuasi, se instaló 200**

**sillas en el proceso de pago (En la Ciudad de Curahuasi es la máxima cantidad de sillas disponibles)”. El comité asumió que en cada proceso de pago se instalaban dicha cantidad de sillas, sin embargo, para el último proceso de pago llevado el 08 de abril del presente, la cantidad de sillas no superaban las 20 disponibles para los usuarios tal como se evidencia en las fotografías que anexo.**

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

Igualmente, en el punto de pago, no se observó ninguna señalización en el piso para conservar el distanciamiento mínimo de 02 metros, los usuarios no guardaron el distanciamiento en la cola tanto en la parte exterior ni al momento de recibir la subvención (**ver anexo fotográfico 03, 04, 05**). Tampoco se acondicionó lavamanos con balde de agua y jabón o alcohol o gel para desinfectarse. Al ver mi presencia, recién tanto personal del programa y de apoyo de la municipalidad, se dispusieron a realizar el distanciamiento solo de los presentes en cola cercano a las mesas de pagos, en la parte exterior se mantuvieron aglomerados sin distanciamiento. Por lo señalado se estaría incumpliendo con el “**Protocolo de Gestión de Espacios en Puntos de Pago**” que debería ser un distanciamiento físico de 2 metros (aproximadamente 3 pasos), que garantice las medidas de bioseguridad en los puntos de pago de la subvención económica de los usuarios del programa Nacional de Asistencia Solidaria “Pensión 65” y de los subsidios monetarios a hogares beneficiarios en el marco de la emergencia sanitaria por COVID -19.

**3 AGENCIA BANCARIA/ETV/PIAS NO TIENE RAMPAS CON BARANDAS PARA QUE PUEDAN MOVILIZARSE LOS ADULTOS MAYORES ENFERMOS O CON DISCAPACIDAD.**

Se observó en el punto de pago usuarios en sillas de ruedas, la vía de acceso que conduce a la puerta del punto de pago necesita mantenimiento para un tránsito sin dificultades de los usuarios en sillas de ruedas, la puerta de ingreso al punto de pago no tiene rampa. También se observó que no hay rampa acondicionada para el ingreso a la cancha del estadio donde se realiza el pago. (**ver anexo fotográfico 06, 07, 08**).

**4 NO SE CUMPLE CON HORARIO DE ATENCION DEL OPERATIVO DE PAGO.**

Según OFICIO N° 032-2022-MIDIS-P65-UT APURIMAC, alcanzado a nuestro despacho, donde nos comunica: **inicio de pagos de resolución bimestral a usuarios y usuarias del programa Pensión 65**, detalla la fecha y hora para el punto de pago Curahuasi, programado para el 08/04/2022, hora de inicio 09:00 a.m. Sin embargo, se observó que el pago inició a horas 09:39 a.m. por esta demora muchos usuarias y usuarios producto del cansancio y ante la escasa cantidad de sillas, tuvieron que optar por sentarse en el suelo. (**ver anexo fotográfico 09, 10**)

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos del Programa y sus acciones de coordinación con el Banco de la Nación y/u otras instituciones, se solicita verificar el caso e implementar las medidas correctivas a fin de garantizar una adecuada prestación del servicio, por lo que en ese sentido se sugiere:

- Que el Programa Pensión 65 garantice, fortalezca y realizar las gestiones y articulación interinstitucional para implementar en el punto de pago sillas y carpas, para evitar que los adultos mayores sean afectados por el cambio de las condiciones climatológicas, que pueda afectar la salud de los usuarios/as.
- Sugerimos al programa garantizar el cumplimiento de la RDE N° 164-2020-MIDIS/P65-DE  
**“Protocolo de gestión de espacios para el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en los puntos de pago de la subvención económica de los usuarios y usuarias del programa nacional de asistencia solidaria “pensión 65”..... Numeral 6 Fase de acción, 6.3.2, Mediante la Empresa Transportadora de Valores – ETV: Antes – Durante d. El día anterior al inicio del pago, deberá haberse colocado en las veredas donde se formará la fila de usuarios, unas marcas muy visibles con una distancia mínima de 2 metros (aproximadamente 3 pasos) a fin de que las personas usen como referencia para conservar el distanciamiento físico.**
- Se recomienda implementar las acciones correctivas en las próximas entregas de subvenciones económicas, a fin de evitar que el punto crítico se repita, además de mejorar la calidad de servicio durante la espera que realiza los beneficiarios para el cobro de la pensión.
- Finalmente, sírvase informar al comité en el plazo establecido, sobre las acciones realizadas frente a los puntos críticos acotado en el presente caso.

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

1. Ficha de Vigilancia N° V-074-2022-APU-P (03 folios)
2. Anexo fotográfico



.....  
**Guerson Yovani Paliza Pinto**  
Responsable Regional.

Anexo 1. Ficha de vigilancia N° 0074-2022-APU-P

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA				
Teléfono Regional:	942460032	FICHA DE VIGILANCIA OPERATIVO DE PAGO - PENSIÓN 65	CÓDIGO	V-074-2022-APU-P
Teléfono Nacional:	994432339		FECHA Aplicación	08/04/22
<b>OBJETIVO: VIGILAR LA REALIZACIÓN DEL OPERATIVO DE PAGO DEL PROGRAMA PENSIÓN 65</b> 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/Vigilancia	INICIAL 08/04/22	FINAL 08/04/22	HORA de Veeduría/Vigilancia	INICIAL 09:00 FINAL _____
Esta FICHA es aplicada en una CAMPAÑA DE VEEDURIA/VIGILANCIA? SI ( ) NO (X)				
<b>I. DATOS GENERALES: Ubicación e Identificación del PUNTO DE PAGO</b>				
1 DEPARTAMENTO:	Apurímac	2. PROVINCIA:	Abancay	
3 DISTRITO:	Cerrohuasi	4. CCPP/Dirección:	Estado municipal Cerrohuasi	
5 IDIOMA que predomina en la zona:	→ a) Español ( ) b) Quechua (X) c) Aymara ( ) d) Ashaninka ( ) e) Awajún ( ) f) Otros ( ) Señalar cuál es _____			
6 LUGAR donde se hace la veeduría:	→ a) Agencia Bancaria ( ) b) Empresa de Transportadora de Valores (X) 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?	Cerrohuasi			
9 Se REALIZA el Operativo de Pago en la fecha programada? Revisar el cronograma de pagos y confirmar la fecha programada →				(X) NO
9.1 Si la respuesta es "NO" señale brevemente los motivos: →				
10 Se REALIZA el Operativo de Pago en la hora programada? Revisar el cronograma de pagos y confirmar la hora programada →				(X) NO NV
10.1 Si la respuesta es "NO" señale brevemente los motivos: →				
<b>II. DIFUSIÓN-CONVOCATORIA-DEL OPERATIVO DE PAGO: Verificar en frontis de la Municipalidad, Local comunal, etc. de distrito(s) programados para hoy</b>				
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	
<b>III. PARTICIPACIÓN DE ACTORES EN EL OPERATIVO DE PAGO:</b>				
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. Llène 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 (X) b) Durante todo el operativo de pago ( ) c) Solo al final ( )			

Regional:		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	
Nacional:		FICHA DE VIGILANCIA	
		OPERATIVO DE PAGO - PENSIÓN 65	CÓDIGO
			FECHA Aplicación
<b>OBJETIVO: VIGILAR LA REALIZACIÓN DEL OPERATIVO DE PAGO DEL PROGRAMA PENSIÓN 65</b> 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	Campaña Integral de salud	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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?	02 Promotores	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 ( )	
<b>IV. DESARROLLO DEL OPERATIVO DE PAGO:</b>			
<i>Verificar en el punto de pago (Agencia Bancaria/PIAS/ETV)</i>			
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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
21	Usuarios(as) están ordenados en una fila guardando la DISTANCIA MÍNIMA DE DOS METROS (aproximadamente 3 pasos)		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
22	Ud. observa que los usuarios/as acuden al operativo de pago USANDO MASCARILLAS FACIALES?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
25	Usuarios(as) que CAMINAN CON DIFICULTAD O USAN SILLA DE RUEDAS están acompañados por otra persona que los ayuda?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/>
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?	07	NV
33	Los pagadores de la Agencia Bancaria, PIAS y/o ETV UTILIZAN MASCARILLA FACIAL Y TIENEN DISPONIBLE ALCOHOL?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
34	El ambiente de la Agencia Bancaria o ambiente donde paga la ETV es AMPLIO Y ESTÁ VENTILADO?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
35	Se brinda atención AMABLE-RESPECTUOSA a los usuarios(as) del programa durante el pago?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

FICHA DE VIGILANCIA  
OPERATIVO DE PAGO - PENSIÓN 65

CÓDIGO

FECHA Aplicación

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

- 36 El punto de pago esta implementado para PROTEGER A USUARIOS(AS) DEL SOL Y/O LLUVIA mientras espera su pago (cola)? *solo 4 carpas para pagadores*

SI	<del>NO</del>	NV
<del>SI</del>	NO	NV
- 37 ¿Se ENTREGA VOUCHER o BOLETA a usuarios(as) del programa que retiraron su SUBVENCIÓN ECONÓMICA? 

<del>SI</del>	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) 

<del>SI</del>	NO	NV
---------------	----	----
- 38.1 Si la respuesta es SI, describa los servicios complementarios brindados: → *Atención integral de Salud*

<del>SI</del>	NO	NV
---------------	----	----
- 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? 

<del>SI</del>	NO	NV	NA
---------------	----	----	----
- 40 ¿El PROMOTOR/PERSONA que brinda información a los usuarios(as) en el punto de pago usa el IDIOMA predominante de la zona? 

SI	<del>NO</del>	NV
----	---------------	----
- 41 Usuarios que ya hicieron el cobro de su pensión PERMANECEN CONCENTRADOS en el punto de pago? 

SI	NO	NV	<del>NA</del>
----	----	----	---------------
- 42 El operativo de pago CONCLUYE DOS HORAS ANTES DEL INICIO de la inmovilización social obligatoria? 

SI	<del>NO</del>	NV
----	---------------	----
- 43 ¿Surgieron RECLAMOS, QUEJAS O DENUNCIAS de usuarios durante el Operativo de Pago? 

SI	<del>NO</del>	NV
----	---------------	----
- 43.1 Si la respuesta es SI, señale Cuántas FICHAS DE ATENCIÓN se llenaron? → 

SI	<del>NO</del>	NV
----	---------------	----

*Adjuntar las FICHAS de ATENCIÓN llenadas*
- 44 ¿Usted considera que existieron actos de APROVECHAMIENTO POLÍTICO PARTIDARIO durante este Operativo de Pago? 

SI	<del>NO</del>	NV
----	---------------	----

45. OBSERVACIONES (o dificultades)

46. RECOMENDACIONES

*Varios adultos sentados sobre el pasto por cansancio + Pago inicio a 9:39 a.m. No se cumple distanciamiento en la cola fuera del estudio. Ante mi presencia recién exigen distanciamiento en la cola del campo deportivo. No hay rampa condicionada para ingreso al campo deportivo.*

- 47 ¿Algún miembro del equipo técnico lo ACOMPAÑÓ TELEFÓNICAMENTE a Usted durante la veeduría? *donde están los meseros de pagadores.*

SI	<del>NO</del>
----	---------------
- 47.1 Si la respuesta es SI, coloque los Apellidos y Nombres del miembro del equipo técnico que le hizo el acompañamiento: →

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

*[Firma]*

NOMBRES APELLIDOS: Guerson Youani Paliza Pinto

DNI: 31040792 CARGO: RR-CTVC

DISTRITO: \_\_\_\_\_

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°)

*[Firma]*

NOMBRES APELLIDOS: Guerson Youani Paliza Pinto

DNI: 31040792 CARGO: RR-CTVC

### Anexo Fotográfico N° 01

Acondicionamiento de 4 carpas para los pagadores, punto de pago Estadio de Curahuasi.



### Anexo Fotográfico N° 02

Usuaris y usuarios por la demora en atención, producto del cansancio sentado sobre el pasto del piso.



### **Anexo Fotográfico N° 03**

No cumplan con distanciamiento, escasas sillas para espera



### **Anexo Fotográfico N° 04**

No hay señalización de distanciamiento.



### Anexo Fotográfico N° 05

Exteriores del estadio aglomeramiento y no se respeta el distanciamiento entre los usuarios que realizan cola para cobrar subvención.



### Anexo Fotográfico N° 06

Puerta de ingreso al punto de pago no cuenta con rampa para sillas de ruedas



**Anexo Fotográfico N° 07**

Ingreso al campo deportivo para cobrar no está acondicionado rampa para sillas de ruedas, ocasiona gran aglomeración de usuarios.



**Anexo Fotográfico N° 08**

Ingreso al campo deportivo para cobrar no acondicionado con rampa para silla de ruedas



### Anexo Fotográfico N° 09

Usuaris por la demora en atención esperan ser atendidas sentadas en el suelo.



### Anexo Fotográfico N° 10

Grupo de usuarios esperan ser atendidos a las afueras del local de pagos sentados en el suelo y protegiéndose de la llovizna

