

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL AYACUCHO**

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Ayacucho, 027de enero de 2021

OFICIO N° 007-2021-CTVC/AYACUCHO

Señora:

Jessica Cecilia Niño De Guzman Esaine

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 dieciocho (18) 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 (en adelante, el Comité), en especial de su presidente, Monseñor Luís Bambarén Gastelumendi. 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 los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 002-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 003-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 004-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 005-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 006-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 007-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 008-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 009-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 010-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 011-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 012-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 013-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 014-2021-CTVC/AYA

¹ Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que Un **CASO RESUELTO** es aquel que el Programa social ha comunicado al Comité -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
UNIDAD TERRITORIAL AYACUCHO**

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

- CASO N° 015-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 016-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 017-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 018-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 019-2021-CTVC/AYA

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 : 942160416		CASO		N° 006-2021-CTVC/AYA	
PROGRAMA SOCIAL:		CONTIGO		1. FECHA DE REGISTRO: 27/12/2020	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		CHIARA TRIVEÑOS MARIBEL		3. NÚMERO-DNI: 42009535	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO: PRESIDENTA	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 27/12/2020	
7. DEPARTAMENTO:		AYACUCHO		8. PROVINCIA: PARINACOCCHAS	
9. DISTRITO:		CHUMPI		10. CCPP/DIRECCIÓN: CHUMPI	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTION DE LA ENTREGA DE LA PENSION NO CONTRIBUTIVA		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA? LLAMADA TELEFÓNICA A PERSONA AUTORIZADA PARA EL COBRO DEL USUARIO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01 Usuario		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 Punto Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El Comité Local, con mi acompañamiento telefónico, aplicó la Ficha de Vigilancia N° FV-359-2020-AYA-D y Atención A-013-2020-AYA-D, donde se registró lo siguiente:

- 1. PERSONA CON DISCAPACIDAD SEVERA DESCONOCE QUE ES USUARIO/A DE PROGRAMA SOCIAL.** Durante la entrevista telefónica realizada a la señora Yobana Marisol Gutiérrez Durand, tía del usuario Marco Antonio Gutiérrez Duran con DNI 75050554, manifestó que habría iniciado el trámite para el ingreso de su sobrino al programa en una actividad realizada en la IIEE de nivel secundario de su localidad ya tiempo atrás, y que desde esa fecha ni la municipalidad ni Contigo le informan sobre la condición de dicha solicitud. También añade que aproximadamente el 20.12.2020 se apersonó a la municipalidad para averiguar el trámite de ingreso de su familiar y sólo le indicaron que en el mes de setiembre de ese año había vencido el certificado de discapacidad del menor y que al encontrarse en el contexto del estado de emergencia el país no se podía solicitar la actualización del documento, por lo que debía volver en otra oportunidad para reintentar con su trámite y ver la posibilidad que ingrese al programa.
Resaltar que tanto la OMAPED o el programa en ningún momento le habrían informado al familiar del menor que este ya es usuario del programa Contigo; sin embargo, al verificar la página web del programa el equipo técnico regional observó que desde finales del año 2019 el menor es usuario y que incluso la señora Yobana Gutiérrez ya figura como la persona autorizada para el cobro de la pensión no contributiva desde el 14.04.2020, lo que evidenciaría una escasa implementación de lo descrito en el numeral 7.2.2 CONTIGO TE INFORMA de la RDE 095-2020-MIDIS/PNPDS-DE que señala *“Es una estrategia que reúne cuatro herramientas: **Contigo SMS, Contigo Usuario/a, Contigo OMAPED y Contigo TEL**, que permiten una comunicación directa, rápida y oportuna a los usuarios/as, los miembros del hogar, autorizados al cobro y aliados estratégicos”.* (Ver Ficha de Entrevista).

Cabe resaltar que la entrevista se realizó vía telefónica –en el marco del contexto de la emergencia sanitaria– con la señora Yobana Marisol Gutiérrez Durand, con DNI 09892072, número de celular 967148968 en su calidad tía y apoderada del usuario.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- El programa CONTIGO y la OMAPED brinden información certera y oportuna a sus usuarios o personas autorizadas el cobro de la pensión no contributiva, el mismo que permita el acceso a los beneficios del servicio del usuario/a.
- El programa CONTIGO garantice la implementación y adecuado funcionamiento de sus mecanismos de comunicación y acceso a información señalados en la RDE 095-2020-MIDIS/PNPDS *PLAN “ESTAMOS CONTIGO: GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO Y ARTICULACIÓN 2020”*.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 06)

Ficha de Vigilancia N° FV-359-2020-AYA-D. (04 folios).

Ficha de Atención N° A-013-2020-AYA-D. (01 folio).

Anexo 01: Vista de consulta de usuario en pagina del programa. (01 folio).



.....
Luis Cancho Cuba
Responsable Regional

The image shows a handwritten signature in blue ink over a dotted line. To the right of the signature is a circular official stamp in blue ink. The stamp contains the text: "Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana", "Equipo Técnico", "Unidad Territorial", and "AYACUCHO".

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942155687
Teléfono Nacional: 942160416

FICHA DE ENTREVISTA

CODIGO N° V-359-2020-AYA-D

SEDE REGIONAL AYACUCHO
VIGILANCIA A LA GESTIÓN DE LA ENTREGA DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO

ENTREVISTA A USUARIO/A

a	Fecha de la entrevista:	27/12/2020	b	Hora de entrevista:	INICIO:	18:01	FINAL:	18:33
---	-------------------------	------------	---	---------------------	---------	-------	--------	-------

I. DATOS GENERALES DEL USUARIO:

c	N° DNI del Usuario:	75050554	d	Apellidos y nombres del Usuario:	GUTIERREZ DURAN MARCO ANTONIO
e	Fecha de nacimiento del Usuario:	09/06/2003	f	Edad del usuario:	17
g	Sexo del Usuario:	Femenino () Masculino ()	h	Teléfono/celular del Usuario:	967148968
i	DEPARTAMENTO:	AYACUCHO	j	PROVINCIA:	PARINACOCAS
k	DISTRITO:	CHUMPI	l	Dirección-CCPP/ANEXO del Usuario :	CHUMPI

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:

1 El Informante es: a) Usuario () b) Persona autorizada para cobrar () c) Persona con autorización en trámite () d) Persona que cobra, pero sin autorización ()

(Advertencia: Si el informante es el propio Usuario, pase a la pregunta 2 y siguientes)

1.1	N° DNI del Informante:	09892072	1.2	Apellidos y nombres del Informante:	GUTIERREZ DURAND YOBANA MARISOL
1.3	Fecha de nacimiento del Informante	27/12/1972	1.4	Edad del Informante:	48
1.5	Sexo del Informante:	() Masc	1.6	Teléfono/celular del Informante:	967148968
1.7	Idioma predominante de Informante	a) Castellano / Español () b) Quechua () c) Aymara () d) Ashaninka () e) Awajún () f) Otros:			
1.8	Reside en la misma vivienda con el Usuario?	SI () NO ()	1.9	Relación de parentesco con el Usuario:	Madre () Padre () Otro: TIA

2 ¿El/la Sr/a. (Nombre de Usuario) ya sabe que es Usuario/a del Programa Contigo? SI NO

3 ¿Algún miembro del hogar ya sabe (sabía) que el/la Sr/a. (Nombre de Usuario) es Usuario del Programa Contigo? SI NO

(De marcar NO en las preguntas 2 y 3, suspender la aplicación de esta ficha de entrevista, indagar bien esta situación y aplicar una ficha de atención)

III. PROCESO: ENTREGA DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA

A. SOBRE LA AFILIACION AL PROGRAMA

4 ¿Se solicitó la afiliación del Usuario al Programa Contigo? SI NO NS/NR

(De marcar NO, NS/NR Pase a la Pregunta 5 y siguientes)

4.1	¿En qué oficina se presentó la solicitud de afiliación del Usuario?	a) Municipalidad-OMAPED () b) Sede central del Programa CONTIGO - Lima () c) Otro	NS/NR
4.2	¿Fue gratuito el trámite de afiliación en esta oficina?	SI NO	NS/NR
	a) Si la respuesta es NO, diga cuánto pagó:	a) de 1 a 10 soles () b) de 11 a 20 () c) de 21 a 50 soles () d) de 51 soles a más ()	
4.3	¿El personal de esta oficina lo atendió en el Idioma que usted usa?	SI NO	NS/NR
4.4	¿Como califica la atención recibida por el personal de esa oficina?	a) Muy mala () b) Mala () c) Regular () d) Buena () e) Muy Buena ()	NS/NR
4.5	¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud recibió respuesta y se enteró de la afiliación al Programa?	años/ meses/	NS/NR NA

5 ¿Actualmente, el Usuario es también Beneficiario del Programa Pensión 65? SI NO NS/NR

6 ¿Actualmente, el Usuario recibe alguna otra pensión a parte de la otorgada por el Programa Contigo? SI NO NS/NR

7 ¿Actualmente, el Usuario cuenta con Clasificación Socioeconómica de POBRE o POBRE EXTREMO? SI NO NS/NR

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942155687
Teléfono Nacional: 942160416

FICHA DE ENTREVISTA

CODIGO N° V-359-2020-AYA-D

SEDE REGIONAL AYACUCHO
VIGILANCIA A LA GESTIÓN DE LA ENTREGA DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO

ENTREVISTA A USUARIO/A

B. SOBRE LA AUTORIZACIÓN PARA EL COBRO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA

8	¿Se solicitó la autorización para el cobro de la pensión al Programa Contigo?	SI	NO	NS/NR	NA
(De marcar NO, NS/NR Pase a la Pregunta 9 y siguientes)					
8.1	¿En qué oficina presentó la solicitud de autorización ?:	a) Municipalidad - OMAPED () b) Sede central del Programa CONTIGO - Lima () c) Otro _____			NS/NR
8.2	¿Fue gratuito el trámite de la autorización en esta oficina?	SI	NO	NS/NR	
	a) Si la respuesta es NO, diga cuánto pagó:	a) de 1 a 10 soles () b) de 11 a 20 () c) de 21 a 50 soles () d) de 51 soles a más ()			
8.3	¿El personal de esta oficina lo atendió en el Idioma que usted usa?	SI	NO	NS/NR	
8.4	¿Cómo califica la atención recibida por el personal de esta oficina?:	a) Muy mala () b) Mala () c) Regular () d) Buena () e) Muy Buena ()			NS/NR
8.5	¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud recibió respuesta y se enteró de la autorización del Programa?	_____ años/ _____ meses/			NS/NR NA
8.6	¿Actualmente, está vigente la autorización para el cobro de la pensión del Usuario?	SI	NO	NS/NR	

C. SOBRE LA ENTREGA DE LA PENSIÓN (COBRO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA)

9	¿Actualmente se cobra la pensión del Usuario?	SI	NO	
9.1	¿Quién cobra la pensión del Usuario?	a) Usuario () b) Persona autorizada para cobrar () c) Persona con autorización en trámite () d) Persona que cobra, pero sin autorización ()		
(Advertencia: Si el usuario es quien cobra la pensión, pase a la pregunta 10 y siguientes)				
9.2	N° DNI de la persona que cobra por el usuario:		9.3	Apellidos y nombres de la persona que cobra por el usuario:
9.4	Fecha de nacimiento de la persona que cobra por el usuario :	____/____/____/	9.5	Edad de la persona que cobra por el usuario:
9.6	Sexo de la persona que cobra por el usuario:	Femenino () Masculino ()	9.7	Teléfono/celular de la persona que cobra por el usuario:
9.8	Reside en la misma vivienda con el Usuario?	SI () NO ()	9.9	Relación de parentesco con el Usuario: Madre () Padre () Otro: _____
10	¿Se cobró la pensión del Usuario, correspondiente al bimestre julio-agosto (Padrón IV-2020) (S/. 300)	SI	NO	NS/NR
10.1	De marcar NO precise ¿Por qué no se cobró la pensión?			
11	¿Se cobró la pensión del Usuario, correspondiente al bimestre setiembre-octubre (Padrón V-2020) (S/. 300)	SI	NO	NS/NR
11.1	De marcar NO precise ¿Por qué no se cobró la pensión?			
12	¿Se cobró la pensión del Usuario, correspondiente al bimestre noviembre-diciembre (Padrón VI-2020) (S/. 300)	SI	NO	NS/NR
C.1. INCIDENCIAS RELACIONADAS AL COBRO DE LA PENSIÓN DEL BIMESTRE <u>NOVIEMBRE-DICIEMBRE</u> (Padrón VI-2020)				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942155687
Teléfono Nacional: 942160416

FICHA DE ENTREVISTA

CODIGO N° V-359-2020-AYA-D

SEDE REGIONAL AYACUCHO VIGILANCIA A LA GESTIÓN DE LA ENTREGA DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO

ENTREVISTA A USUARIO/A

13	¿Usted ha tenido dificultades para cobrar la pensión del Usuario?	SI	NO	NS/NR																	
(De marcar NO Pase a la Pregunta 14 y siguientes)																					
13.1	¿Cuáles son las dificultades que se presentaron para cobrar la pensión del Usuario? (Puede marcar más de una opción:)	<table border="1"> <tr> <td>a)</td> <td>La OMAPED no envió la solicitud de autorización de cobro al Programa ()</td> </tr> <tr> <td>b)</td> <td>El Programa Contigo demora el trámite de autorización de cobro ()</td> </tr> <tr> <td>c)</td> <td>Difícil acceso al banco/cajero ()</td> </tr> <tr> <td>d)</td> <td>Banco/cajero cerrado/no atiende ()</td> </tr> <tr> <td>e)</td> <td>No abonaron la cuenta del usuario ()</td> </tr> <tr> <td>f)</td> <td>Bloquearon la cuenta del usuario ()</td> </tr> <tr> <td>g)</td> <td>Pérdida de tarjeta del usuario ()</td> </tr> <tr> <td>h)</td> <td>Otros () Precise: _____</td> </tr> </table>				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)	Difícil acceso al banco/cajero ()	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: _____
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)	Difícil acceso al banco/cajero ()																				
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 DEL BANCO DE LA NACIÓN /AGENTE BANCARIO EN EL BIMESTRE NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2020 (Padrón VI-2020)																					
14	¿Le pagaron completo el monto de la pensión del Usuario en el Banco /Agente?	SI	NO	NS/NR	NA																
15	¿Le brindan atención preferente en el Banco/Agente?	SI	NO	NS/NR	NA																
16	¿El Banco/Agente está adecuado para atender a personas con discapacidad? (tiene rampas con barandas, ventanillas especiales)	SI	NO	NS/NR	NA																
17	¿Cómo califica la atención recibida por el personal del Banco/Agente?:	a) Muy mala ()	b) Mala ()	c) Regular ()	d) Buena () e) Muy Buena ()																
				NS/NR	NA																
C.3. UBICACIÓN Y COSTO PARA IR A COBRAR LA PENSIÓN AL BANCO DE LA NACIÓN/AGENTE BANCARIO/CAJERO (Correspondiente al VI PADRON-2020)																					
18	¿Qué medio utilizó para trasladarse al lugar donde cobra la pensión del Usuario?	<table border="1"> <tr> <td>a)</td> <td>Caminando ()</td> <td>b)</td> <td>Transporte público ()</td> <td>c)</td> <td>Bote/ peque-peque/ Chalupa ()</td> </tr> <tr> <td>d)</td> <td>Acémila ()</td> <td>e)</td> <td>Otros: especifique _____</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			a)	Caminando ()	b)	Transporte público ()	c)	Bote/ peque-peque/ Chalupa ()	d)	Acémila ()	e)	Otros: especifique _____			NS/NR	NA			
a)	Caminando ()	b)	Transporte público ()	c)	Bote/ peque-peque/ Chalupa ()																
d)	Acémila ()	e)	Otros: especifique _____																		
19	¿Cuánto tiempo demora en llegar al lugar donde cobra la pensión del Usuario?	_____ días / _____ horas / _____ minutos			NS/NR	NA															
20	¿Cuánto dinero gastó para llegar a lugar donde cobra la pensión del Usuario?	a) de 1 a 20 soles () b) de 21 a 50 () c) de 51 a 100 () d) de 101 soles a más ()			NS/NR	NA															
21	¿Está de acuerdo con la ubicación del lugar donde cobra la pensión del Usuario?	SI	NO	NS/NR	NA																
IV. PROCESO: GESTION DEL ACOMPAÑAMIENTO																					
D. SOBRE SEGUIMIENTO y MONITOREO NO PRESENCIAL																					
22	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																	
23	En los 6 últimos meses ¿el Usuario ha recibido algún servicio complementario especializado, para contribuir a la mejora de su calidad de vida?	SI	NO	NS/NR																	
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD																					
E. SOBRE LA NEUTRALIDAD Y NO USO POLITICO DEL PROGRAMA																					
24	¿Algún operador/representante del Programa Contigo/OMAPED/MUNICIPALIDAD, usa políticamente el Programa para favorecer algún candidato?	SI	NO	NS/NR																	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942155687
Teléfono Nacional: 942160416

FICHA DE ENTREVISTA

CODIGO N° V-359-2020-AYA-D

SEDE REGIONAL AYACUCHO

VIGILANCIA A LA GESTIÓN DE LA ENTREGA DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO

ENTREVISTA A USUARIO/A

25 OBSERVACIONES

INICIARON SUS TRAMITES PARA QUE ENTRE AL PROGRAMA EN EL COLEGIO Y DESDE ESA FECHA NO SE LE INFORMA O DESCONOCE LA SITUACION DE SU SOBRINO. EN LA OFICIA DE LA OMAPED LE INDICARON QUE EN SETIEMBRE VENCIA SU CERTIFICADO DE DISCAPCIDAD Y AL ESTAR EN PANDEMIA ESTE NO SE PODIA TRAMITAR (LA SEMANA PASADA) Y TENIA QUE VOLVER Y TRAMITAR PARA VER SI ENTRA O NO. NO LE INDICÓ EN NINGUN MOMENTO QUE FUE O ES USUARIO DEL PROGRAMA. INDICAR QUE LA SEÑORA TIENE SEGUN EL REGISTRO OFICIAL REMITIDO POR CONTIGO SU AUTORIZACION DE COBRO DESDE EL 14/04/2020.

26 RECOMENDACIONES

DATOS DEL MIEMBRO VOLUNTARIO VIGILANTE DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Nombres y Apellidos:	MARIBEL TRIVEÑOS CHIARA
DNI:	42009535
Cargo:	PRESIDENTA
Correo electrónico:	
Teléfono:	929298894

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Nombres y Apellidos:	LUIS CANCHO CUBA
DNI:	42277270
Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:	ayacucho.rrectvcperu@gmail.com
Teléfono:	942155687

El miembro del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana facilita el llenado de la Ficha de Atención cuando el Informante/Solicitante (de preferencia el USUARIO) pide hacer llegar su caso al Programa Social -LA CANALIZACIÓN DEL CASO HACIA LOS PROGRAMAS SOCIALES ES GRATUITO Y NO REQUIERE FIRMA DE ABOGADO-

1. PROGRAMA por X: CONTIGO ☒ / CUNA MÁS () / FONCODES () / JUNTOS ()
PAIS () / PENSIÓN 65 () / QALI WARMA ()

2. FECHA de REGISTRO: 27/12/2020

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)

3. Apellidos/nombres: Gutierrez Durand Yohana M.
4. Documento-DNI: 09892072
5. Sexo (género): Masculino () Femenino ☒
6. Fecha nacimiento:
7. ¿Es usuario(a)? SI () Fecha Afiliación / / NO ☒
8. Tiempo Residencia: () MESES
9. Correo electrónico:
10. Teléfono personal:
11. Institución/cargo: Tía de usuario de Contigo
12. Teléf. institucional:
13. Departamento: Ayacucho
14. Provincia: Parinariachas
15. Distrito: Chumpi
16. CCPP/dirección: Chumpi

II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO: 17. FECHA OCURRENCIA: 27/12/2020

A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:

18. Departamento: Ayacucho
19. Provincia: Parinariachas
20. Distrito: Chumpi
21. CCPP/dirección: Chumpi

B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:

22. LOS HECHOS OCURRIDOS, CUÁNTOS Y QUIÉNES SON LOS AFECTADOS (cuando son más de 3 adjuntar listado con: Apellidos, Nombres, DNI, Edad y Observaciones)
QUIÉNES SON LOS PRESUNTOS o POSIBLES RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO, QUE PIDEN LAS PERSONAS AFECTADAS PARA RESOLVER EL CASO
PRECISAR CLARAMENTE SI EL CASO YA FUE ANTES PRESENTADO AL OPERADOR DEL PROGRAMA, ¿QUÉ HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?

Durante la entrevista telefónica a la sra. Yohana Gutierrez, esta manifestó que tiempo atrás habían iniciado el trámite para que su sobrino Marco Antonio Gutierrez Duran ingresara al programa Contigo, sin embargo, desde esa fecha no le informaron la condición del trámite. El 20.12.2020 se acercó nuevamente a la OMPED y solo le indicaron que en setiembre venció el certificado de discapacidad del menor y por la pandemia no habían firmado de actualizar por lo que tenía que volver en otra oportunidad. De la verificación hecha por el ET, se pudo apreciar que el menor ya es usuario desde el año 2019 y que su tía tiene vigente la autorización de cobro desde abril del 2020, información que no se le brindó por la OMPED o el programa.

23. TIPO d ATENCIÓN: Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo () Queja () Denuncia ()

24. TOTAL FOLIOS:

25. Dctos. ADJUNTOS: Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacimiento () Copia DNI () DJ () Otros ()

26. OBSERVACIONES:

NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR
(MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) O
INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPALNOMBRES APELLIDOS: Humbel Chiana Triveños
DNI: 42009535 CARGO: PresidenteNOMBRES APELLIDOS: Yohana M. Gutierrez Durand
DNI: 09892072 CARGO: Tía

ANEXOS

Anexo N° 01 Vista de la página de consulta de usuario, donde se aprecia que el menor figura como usuarios desde 04.12.2019, además la señora Yobana Gutiérrez es la persona autorizada para el cobro.

The screenshot shows a web interface for the 'contigo' system. At the top, the user's name 'MARCO ANTONIO GUTIERREZ DURAN' and DNI '75050554' are displayed. Below this, there's a profile card with a male symbol and the 'contigo' logo. To the right, two purple boxes show 'Número de pensiones recibidas: 9' and 'Padrón Actual: PADRON 7_2020_A'. Below these, it says 'Añadido: 04/12/2019' and 'Estado en Padrón: CONTINUADOR'. The 'Estado de Autorización' is 'VIGENTE'. A section titled 'Indicaciones' states that the authorized person can go to a bank or Multired to collect the pension. Below this, the authorized person is 'YOBANA MARISOL GUTIERREZ DURAND' (DNI: 09892072), related as 'TIO/TIA' (Resolution: RESOLUCION DE DIRECCION EJECUTIVA N° 031-2020-MIDIS/PNPDS-DE). The address is 'AYACUCHO/PARINACOCAS/CHUMPI JR. LA MAR NRO. PUERTA 0000 BLOQUE.000 PISO.01 INTERIOR, 001 MZA. 000 LOTE.000'. The socio-economic classification is 'POBRE'. A green box on the left contains a message about the 'Bono Familiar Universal'. The bottom of the page shows a Windows taskbar with various icons and the system clock at 16:20 on 22/01/2021.

MARCO ANTONIO GUTIERREZ DURAN
75050554

Número de pensiones recibidas: 9
Añadido: 04/12/2019

Padrón Actual: PADRON 7_2020_A
Estado en Padrón: CONTINUADOR

Estado de Autorización: VIGENTE

Indicaciones: Su autorizado puede acercarse a una agencia bancaria, agente Multired o cajero automático del Banco de la Nación para hacer el cobro de su pensión no contributiva.

Autorizado: YOBANA MARISOL GUTIERREZ DURAND
Parentesco: TIO/TIA
DNI: 09892072
Resolución: RESOLUCION DE DIRECCION EJECUTIVA N° 031-2020-MIDIS/PNPDS-DE

Región/Provincia/Distrito: AYACUCHO/PARINACOCAS/CHUMPI
Dirección: JR. LA MAR NRO. PUERTA 0000 BLOQUE.000 PISO.01 INTERIOR, 001 MZA. 000 LOTE.000
Clasificación Socioeconómica: POBRE

El segundo Bono Familiar Universal no será entregado a través del Programa CONTIGO. Verifique si usted o uno de sus familiares se encuentra en el padrón.

Para buscar

16:20 22/01/2021