

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

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia”

OFICIO N° 003-2021-CTVC/PIURA

Piura, 02 de febrero del 2021

Señora:

Jessica Cecilia Niño De Guzmán Esaine

Directora Ejecutiva.

Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza – Contigo.

Lima.-

Asunto: Se ALERTA Dos (19) 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 miembros de los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹:

CASO N° 001 - 2021-CTVC/PIU al CASO N° 019 – 2021 -CTVC/PIU.

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,




.....
Roberth Vidal Olemar Távora
Responsable Regional

¹ 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 demuestren.
- 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 o 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

Telf. SEDE PIURA: 942161607
Telf. SEDE LIMA : 951864589

CASO

N° 008-2021-CTVC/PIU

PROGRAMA SOCIAL: CONTIGO 1. FECHA DE REGISTRO: 22/12/2020

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES: OLEMAR TÁVARA, ROBERTH VIDAL 3. NÚMERO-DNI: 42999232
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: 22/10/2020

7. DEPARTAMENTO: PIURA 8. PROVINCIA: HUANCABAMBA
9. DISTRITO: SONDORILLO 10. CCPP/DIRECCIÓN: MITUPAMPA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: GESTIÓN DE LA ENTREGA DE LA PENSION NO CONTRIBUTIVA 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: ENTREVISTA TELEFÓNICA A USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 01 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 Punto Crítico

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

El 22/12/2020 durante la entrevista realizada a la Sra. Rosalí Manchay Peña DNI 44667347, persona autorizada del cobro de la pensión no contributiva del usuario Víctor Raúl Cruz Manchay DNI 77710634, se registró el siguiente punto crítico que se detalla:

1. **QUIEN COBRA LA PENSIÓN, NO RESIDE EN LA MISMA VIVIENDA CON EL USUARIO.** Al respecto la Sra. Rosalí Manchay, refirió que ella desde hace aproximadamente 02 meses ya no vive en la misma vivienda donde vivía con su hijo Víctor Cruz Manchay, ella actualmente tiene otro compromiso y vive en el caserío de Mitupampa en el distrito de Sondorillo en provincia de Huancabamba. Agregó que su hijo Víctor Cruz Manchay actualmente vive con sus hermanos y sus abuelos en el caserío de Lanche en el distrito de Sondorillo en la provincia de Huancabamba.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Garantizar se le dé buen uso a la pensión no contributiva, para que la misma llegue a los usuarios y así contribuya a mejorar la calidad de vida de los mismos. En ese sentido es conveniente analizar la posibilidad de que otro miembro del hogar que viva en la misma vivienda del usuario sea el autorizado para cobrar la pensión no contributiva.

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

1. Copia de Ficha de Entrevista aplicada a la Sra. Rosalí Manchay Peña (03 folios).


Roberth Vidal Olemar Távora
Responsable Regional



1. Copia de Ficha de Entrevista N° V-120-2020-PIU-D, aplicada a la Sra. Rosali Manchay Peña.

29

con sus abuelos: florentina y miguel
Andrés Aristóteles Manchay Peña

Dado: 02 meses ya no vive en la misma casa, tiene otro caso pendiente de la justicia por Sandoval

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942161607
Teléfono Nacional: 951864589

FICHA DE ENTREVISTA

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

ENTREVISTA A USUARIO/A

a. Fecha de la entrevista:	22 / 12 / 2020	b. Hora de entrevista:	INICIO: 14:00 FINAL: 14:20
----------------------------	----------------	------------------------	----------------------------

I. DATOS GENERALES DEL USUARIO:

c. N° DNI del Usuario:	77710634	d. Apellidos y nombres del Usuario:	VICTOR PAUL CHOE MANCHAY
e. Fecha de nacimiento del Usuario:	01 / 01 / 2009	f. Edad del usuario:	16
g. Sexo del Usuario:	☐ Femenino ☒ Masculino	h. Teléfono/celular del Usuario:	
i. DEPARTAMENTO:	PIURA	j. PROVINCIA:	HUAN CABAMBA
k. DISTRITO:	SONDORILLO	l. Dirección-CCPP/ANEXO del Usuario:	LANCHE

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 ()	1.2. Apellidos y nombres del Informante:	ROSALI MANCHAY PEÑA
(Advertencia: Si el informante es el propio Usuario, pase a la pregunta 2 y siguientes)		1.4. Edad del Informante:	33
1.1. N° DNI del Informante:	49667343	1.6. Teléfono/celular del Informante:	910910493
1.3. Fecha de nacimiento del Informante:	04 / 07 / 87	1.8. Relación de parentesco con el Usuario:	Madre ☒ Padre () Otro ()
1.5. Sexo del Informante:	☒ Femenino ☐ Masculino		
1.7. Idioma predominante de Informante:	☒ a) Castellano / Español ☐ b) Quechua () ☐ c) Aymara () ☐ d) Ashaninka () ☐ e) Awajun () ☐ f) Otros:		
1.9. Reside en la misma vivienda con el Usuario?	☐ SI ☒ NO		

2. ¿Ella Sra. (Nombre de Usuario) ya sabe que es Usuario/a del Programa Contigo?

3. ¿Algún miembro del hogar ya sabe (sabía) que ella Sra. (Nombre de Usuario) es Usuario del Programa Contigo?

(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 AFILIACIÓN AL PROGRAMA

4. ¿Se solicitó la afiliación del Usuario al Programa Contigo?	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	5. Actualmente, el Usuario recibe alguna otra pensión a parte de la otorgada por el 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	6. Actualmente, el Usuario cuenta con Clasificación Socioeconómica de POBRE o POBRE EXTREMO?	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR
4.2. ¿Fue gratuito el trámite de afiliación en esta oficina?	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	7. ¿Actualmente, el Usuario cuenta con Clasificación Socioeconómica de POBRE o POBRE EXTREMO?	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR
4.3. 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. ¿Se solicitó la autorización para el cobro de la pensión al Programa Contigo?	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR
4.4. ¿Cómo califica la atención recibida por el personal de esa oficina?	☐ a) Muy mala () ☐ b) Mala () ☐ c) Regular () ☒ d) Buena ☐ e) Muy Buena ()		
4.5. ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud recibió respuesta y se enteró de la afiliación al Programa?	2 años / meses		

Jose Luis Honsa Cruz Manchay

16



Teléfono Regional: 942161607
Teléfono Nacional: 951864589

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

FICHA DE ENTREVISTA

CODIGO N° _____

SEDE REGIONAL PIURA

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

ENTREVISTA A USUARIO/A

(De marcar NO, NS/NR Pase a la Pregunta 9 y siguientes)

- 8.1 ¿En qué oficina presentó la solicitud de autorización? a) Municipalidad - OMAPE ☒ b) Sede central del Programa CONTIGO - Lima () c) Otro () NS/NR
- 8.2 ¿Fue gratuito el trámite de la autorización en esta oficina? ☒ NO NS/NR
- 8.3 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 ()
- 8.4 ¿El personal de esta oficina lo atendió en el idioma que usted usa? ☒ NO NS/NR
- 8.5 ¿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
- 8.6 ¿Cuánto tiempo después de presentar la solicitud recibió respuesta y un entero de la autorización del Programa? años () meses () NS/NR
- 8.7 Actualmente, está vigente la autorización para el cobro de la pensión del Usuario? ☒ NO NS/NR

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

- 9 ¿Actualmente se cobra la pensión del Usuario? ☒ 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: 44667347
- 9.3 Apellidos y nombres de la persona que cobra por el usuario: ROSALI MANCHAY PENA
- 9.4 Fecha de nacimiento de la persona que cobra por el usuario: 04.09.87
- 9.5 Edad de la persona que cobra por el usuario: 33
- 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: 910910443
- 9.8 Relación de parentesco con el Usuario: Madre ☒ Padre () Otro ()
- 9.9 ¿Reside en la misma vivienda con el Usuario? Si () No ☒ NS/NR

- 10 ¿Se cobró la pensión del Usuario, correspondiente al bimestre julio-agosto (Padrón IV-2020) (Si/ 300)? ☒ 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 septiembre-octubre (Padrón V-2020) (Si/ 300)? ☒ 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) (Si/ 300)? ☒ NO NS/NR
- 12.1 De marcar NO precise: ¿Por qué no se cobró la pensión?

C.1 INCIDENCIAS RELACIONADAS AL COBRO DE LA PENSIÓN DEL BIMESTRE NOVIEMBRE-DICIEMBRE (Padrón VI-2020)

- 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)

- a) La OMAPE no envió la solicitud de autorización de cobro al Programa ()
- b) El Programa Contigo demora el trámite de autorización de cobro ()
- c) Dificil 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) Otras () Precise: _____



31

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942161607
Teléfono Nacional: 951864589

FICHA DE ENTREVISTA

CODIGO N°

SEDE REGIONAL PIURA

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

ENTREVISTA A USUARIO/A

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 ☐ NSNR
- 15 ¿Le brindan atención preferente en el Banco/Agente? ☒ SI ☐ NO ☐ NSNR
- 16 ¿El Banco/Agente está adecuado para atender a personas con discapacidad? (tiene rampas con barandas, ventanillas especiales) ☒ SI ☐ NO ☐ NSNR
- 17 ¿Cómo califica la atención recibida por el personal del Banco/Agente? a) Muy mala () b) Mala () c) Regular () d) Buena ☒ e) Muy Buena ()

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? a) Caminando ☒ b) Transporte público () c) Bata/ perquis-perquis Chulupa () d) Acémila () e) Otros, especifique _____
- 19 ¿Cuánto tiempo demora en llegar al lugar donde cobra la pensión del Usuario? días / 1 horas / 30 minutos
- 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 ()
- 21 ¿Está de acuerdo con la ubicación del lugar donde cobra la pensión del Usuario? ☒ SI ☐ NO ☐ NSNR

IV. PROCESO: GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO

D. SOBRE SEGUIMIENTO Y MONITOREO NO PRESENCIAL

- 22 En los 4 últimos meses ¿el personal de OMAPEO o del Programa se ha comunicado con el Usuario para verificar el cobro de su pensión? ☒ SI ☐ NO ☐ NSNR
- 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 ☐ NSNR

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD

E. SOBRE LA NEUTRALIDAD Y NO USO POLÍTICO DEL PROGRAMA

- 24 ¿Algun operador/representante del Programa Contigo/OMAPED/MUNICIPALIDAD, usa políticamente el Programa para favorecer algún candidato? ☒ SI ☐ NO ☐ NSNR

25 OBSERVACIONES

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: Roberto Omar TAVARA
DNI: 42999233
Cargo: Responsable Regional
Correo electrónico: roberto.mctavara@gmail.com
Teléfono: 942161607

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: _____
DNI: _____
Cargo: _____
Correo electrónico: _____
Teléfono: _____

