

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

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

Piura, 27 de julio de 2022

OFICIO N°0027-2022-CTVC/PIURA

Señora
MARÍA LUISA CHÁVEZ KANASHIRO
Directora Ejecutiva
Programa CONTIGO.
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 CASOS¹:

- CASO N° 0101 AL 0102-2022-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 Távara
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 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

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

CASO

N°0101-2022-CTVC/PIU

PROGRAMA SOCIAL:	CONTIGO	1. FECHA DE REGISTRO:	14/07/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ALVARADO JUAREZ ERIKA	3. NÚMERO-DNI:	71059570
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	-----	5. CARGO:	-----
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	03/07/2022
7. DEPARTAMENTO:	PIURA	8. PROVINCIA:	PIURA
9. DISTRITO:	TAMBOGRANDE	10. CCPP/DIRECCIÓN:	LOCUTO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DE LA ENTREGA DE LA PENSION NO CONTRIBUTIVA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	02815360-USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

A través de la Ficha de Atención N.º A-004-2022-PIU-D, el Equipo Técnico del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, recogió el reclamo de la Srta. Erika Alvarado Juárez con DNI 71059570, identificándose el punto crítico descrito a continuación:

1. DESACUERDO CON DESAFILIACION (POSIBLE DESAFILIACION INJUSTA)

La Srta. Erika Alvarado, hija del usuario Julio Martín Alvarado Córdova con DNI 02815360, manifestó que el mes de julio del año 2022, acompañó hasta en dos oportunidades a su papá al cajero del Banco de la Nación ubicado en el distrito de Tambogrande para el cobro la pensión otorgada por el programa (correspondiente a los meses de mayo - junio del año 2022), sin lograr su pretensión al no existir abono en la cuenta de su papá. Agregó que, el 09 de julio del año 2022 acudió a la oficina de la OMAPED ubicada en el distrito de Tambogrande para consultarle al responsable de la OMAPED el motivo por el cual su papá no tenía abono en cuenta de los meses de mayo – junio del año 2022. Al respecto el Sr. Saúl Suyón, Responsable de la OMAPED, le manifestó que su papá figuraba en el padrón como desafiliado por fallecimiento. Al respecto la Srta. Erika Alvarado se encuentra sorprendida por esta situación que no contrasta con la realidad, pues su papá Sr. Julio Martín Alvarado Córdova estaba vivo. De lo descrito la Srta. Erika solicita que el programa inmediatamente reincorpore a su papá como usuario del programa, además de realizar el depósito correspondiente a la pensión dejada de percibir (meses de mayo – junio del año 2022).

Indicar que el Equipo Técnico del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana el día 14 de julio del año 2022, visitó el hogar del Sr. Julio Martín Alvarado Córdova y ha podido evidenciar que el señor en mención se encontraba vivo.

Agregar que, el Equipo Técnico del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, también se entrevistó con el Sr. Saúl Suyón Socola, Responsable de la Omaped de la Municipalidad distrital de Tambogrande (Ver anexo 02), quien refirió que hasta su oficina llegó la hija del usuario Julio Martín Alvarado Córdova a mostrar su malestar porque no le habían abonado a la cuenta de su papá, al respecto el Sr. Saúl Suyón manifestó que le informó a la hija del usuario que su papá, figuraba en la padrón de usuarios desafiliados por motivo de fallecimiento. Señaló que, esta situación no contrasta con la realidad ya que el usuario se encuentra vivo.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Aplicar oportunamente los mecanismos pertinentes, a fin de que se pueda subsanar el posible error y se reincorpore inmediatamente al usuario. Además, que se debe considerar que los acontecimientos no fueron provocados por el usuario, es necesario realizar el depósito correspondiente a la pensión dejada de percibir (meses de mayo – junio del año 2022)

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

1. Copia de Ficha de Atención N.º A-004-2022-PIU-D (01 folio).
2. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-0159-2022-PIU-D (03 folios).

3. Pantallazo del Padrón III-2022 suspendidos y/o desafiliados. (01 folio).
4. Una (01) fotografía tomada el día 14 de julio del año 2022 al Sr. Julio Martín Alvarado Córdova (01 folio)



.....
Roberth Vidal Olemar Távora
Responsable Regional

1. Copia de Ficha de Atención N.º A-004-2022-PIU-D

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA **FICHA DE ATENCIÓN** FICHA N° A-004 PIU-D

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 (X) CUNA MÁS () FONCODES () JUNTOS () PAIS () PENSIÓN 65 () QALI WARMA () 2. FECHA de REGISTRO: 19/07/22

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

3. Apellidos Nombres: ERIKA ALVARADO JUAREZ 4. Documento-DNI: 71059570
 5. Sexo (Género): Masculino () Femenino (X) 6. Fecha-Nacimiento: 28/06/2001
 7. Es Usuario(a)? SI () Fecha Afiliación 1 1 1 NO (X) 8. Tiempo Residencia: () MESES
 9. Correo Electrónico: 10. Telef. Personal: 921940720
 11. Institución/Cargo: 12. Telf. Institucional:
 13. Departamento: PIURA 14. Provincia: PIURA
 15. Distrito: TAMBOGRANDE 16. CCPP/Dirección: LCUTO

II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO: 17. FECHA OCURRENCIA: 03/07/22

A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:

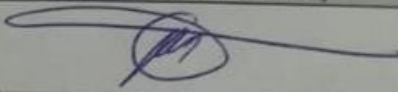
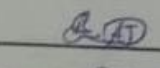
18. Departamento: PIURA 19. Provincia: PIURA
 20. Distrito: TAMBOGRANDE 21. CCPP/Dirección: LCUTO.

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. QUÉ 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?

LA SRA ERIKA ALVARADO HESA DEL SR. JULIO MARTIN ALVARADO CORDOVA QUIEN ES USUARIO DEL PROGRAMA CONTIGO Q MANIFESTO QUE CON FECHA 03 DE JULIO AUDIO AL CASERO A COBRAR LA PENSION QUE LE OTORGA EL PROGRAMA A SU PAPA NO PUDIENDO REMIZAR ESTE COBRO YA QUE NO HABIA ABONO EN SU CUENTA. POSTERIORMENTE EL 07 DE JULIO OTRA VEZ AUDIO AL CASERO DEL BN. ~~EL~~ DISTRITO DE TAMBOGRANDE NO TENIENDO ABONO EN LA CUENTA DE SU PAPA. EL 09 DE JULIO AUDIO A LA OFICINA DE LA ONAPED UNICADA EN EL DISTRITO DE TAMBOGRANDE A CONSULTAR EL MOTIVO POR EL QUE NO LE ABONARON LA PENSION DEL PROGRAMA A SU PAPA. EN RESPUESTA EL SR. SAUL SUYON RESPONSABLE DE LA ONAPED LE MANIFESTO QUE SU PAPA FIGURABA EN EL MADRON. DE DESAFILIADOS POR MOTIVO DE FALLECIMIENTO. AL RESPECTO LA SRA ERIKA ALVARADO MANIFESTO QUE ES UN ERROR YA QUE SU PAPA ESTA VIVO POR LO CUAL SOLICITA QUE EL PROGRAMA SE RECTIFIQUE Y QUE LE ABONEN LA PENSION QUE HA DEJADO DE PERCIBIR LOS MESES DE MAYO Y JUNIO DEL AÑO 2022.

23. TIPO d ATENCIÓN: Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo (X) Queja () Denuncia () 24. TOTAL FOLIOS:
 25. Dctos. ADJUNTOS: Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () 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 PRINCIPAL
 NOMBRES APELLIDOS: <u>Roberto Oliver Taura</u> DNI: <u>42599232</u> CARGO: <u>RR-CTUC.</u>	 NOMBRES APELLIDOS: <u>Erika Alvarado Juarez</u> DNI: <u>71059570</u> CARGO: <u>Hija</u>

2. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-0159-2022-PIU-D.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL PIURA			
VIGILANCIA AL PROCESO DE GESTIÓN DE LA ENTREGA Y GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO			
Teléfono Regional:	942161607	FICHA DE ENTREVISTA	
Teléfono Nacional:	951864589	OMAPED-ALIADA DEL PROGRAMA CONTIGO	CODIGO N° V-159-2022-PIU-D
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
1 FECHA INICIAL de la entrevista:	19/07/22	2 HORA INICIAL de la entrevista:	08:47
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: (a) Enero - Febrero (b) Marzo - Abril <input checked="" type="checkbox"/> (c) Mayo - Junio (d) Julio - agosto (e) Setiembre - octubre (f) Noviembre - diciembre			
I. DATOS GENERALES DE LA OMAPED:			
3 DEPARTAMENTO:	PIURA	4 PROVINCIA:	PIURA
5 DISTRITO:	TAMBOGRANDE	6 Dirección de la Municipalidad:	FROYLAN ALAMA. S/N.
I. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE (Representante de la OMAPED):			
7 N° DNI del Informante:	41152945	8 Apellidos y nombres del Informante:	SUJON SOCOLA SAUL
9 Edad del Informante:	42	10 Sexo del Informante	Femenino () Masculino (<input checked="" type="checkbox"/>)
11 Teléfono/celular del Informante:	969181175	12 Presenta alguna discapacidad: marque	SI (<input checked="" type="checkbox"/>) NO ()
13 Fecha que inició labores en OMAPED	02/01/19		
14 Nivel de instrucción del Informante:	(a) Sin nivel (b) Inicial (c) Primaria (d) Secundaria (e) Básica especial (f) Técnico Superior (<input checked="" type="checkbox"/>) Superior (EN COMPLETA)		
15 Idioma predominante del Informante:	(a) Castellano/Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro:		
II. 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?	MEJORAR CALIDAD DE VIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
17 ¿Usted conoce los requisitos para ser usuario del Programa Contigo?	CERTIFICADO DISC. SEVERO, NO PERIODIC ING	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
18 ¿Usted conoce las modalidades de afiliación al Programa Contigo?	CS-E. PABRE - POME EXT.	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
19 ¿Usted conoce el formato para la afiliación de usuarios (formato PC 1000)?	Para confirmar la respuesta este informante que acciona el seguimiento al proceso	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
20 ¿Usted conoce las pautas para enviar solicitudes de afiliación al Programa Contigo?	Para confirmar la respuesta este informante que acciona el seguimiento al proceso	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
21 ¿Usted ha realizado algún trámite de afiliación al Programa Contigo?	Para confirmar la respuesta este informante que acciona el seguimiento al proceso	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
<i>(De marcar NO, pase a la pregunta 23 y siguientes)</i>			
22 ¿Es gratuito el trámite de la solicitud de afiliación?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
22.1 De marcar NO, diga cuánto es el costo:	(a) 1 a 10 soles (b) 11 a 20 soles (c) 21 a 50 soles (d) 51 soles a más		
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?	Para confirmar la respuesta este informante que acciona el seguimiento al proceso	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
24 ¿Usted ha realizado algún trámite de autorización de cobro al Programa Contigo?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
<i>(De marcar NO, pase a la pregunta 26 y siguientes)</i>			
25 ¿Es gratuito el trámite para la autorización de cobro?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
25.1 De marcar NO, diga cuánto se paga:	(a) 1 a 10 soles (b) 11 a 20 soles (c) 21 a 50 soles (d) 51 soles a más		
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?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
26.1 De marcar NO precise ¿Por qué no se realizó? <i>→ Pase a la Pregunta 28 y siguientes:</i>			
C.1. INCIDENCIAS RELACIONADAS AL COBRO DE LA PENSIÓN DEL BIMESTRE			
27 ¿Llegaron quejas/reclamos a la OMAPED sobre el cobro de la pensión de Usuarios?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
<i>(De marcar NO Pase a la Pregunta 28 y siguientes)</i>			
(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			

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:)	(d) Banco/cajero cerrado/no atiende	
		<input checked="" type="checkbox"/> No abonaron la cuenta del usuario	
		(f) Bloquearon la cuenta del usuario	
		(g) Pérdida de tarjeta del usuario	
		(h) Otros Precise:	

III. PROCESO: GESTION DEL ACOMPAÑAMIENTO

VERIFICACIÓN DE LA CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LA OMAPED (ACCESO Y SOPORTE DE LA APLICACIÓN USUARIO OMAPED DEL PROGRAMA CONTIGO)			
28	¿Usted sabe en qué consiste la aplicación web USUARIO OMAPED del Programa Contigo?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
<i>De marcar NO - NS/NR Pase a la Pregunta 29 y siguientes</i>			
28.1	Si la respuesta es "SI", ¿usted cuenta con usuario y contraseña para ingresar aplicación web USUARIO OMAPED del Programa Contigo?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
28.2	Si la respuesta es "SI", ¿el Programa le brindó asistencia técnica para el correcto llenado del módulo de registro de información para el acceso?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
28.3	Si la respuesta es "SI", ¿el Programa le brindó asistencia técnica para el correcto uso de la aplicación USUARIO OMAPED?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
28.4	Si la respuesta es "SI" el Programa le brindó asistencia técnica sobre el uso de la información de los/las usuarios/as, potenciales usuarios/as, además del uso correcto de sus datos personales.		<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
28.5	Si la respuesta es "SI", ¿el Programa le brindó materiales informativos para el uso correcto de los datos contenida en la aplicación?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
28.6	Si la respuesta es "SI", ¿Cómo califica la aplicación web USUARIO OMAPED del Programa Contigo?	(a) Muy mala (b) Mala (c) Regular <input checked="" type="checkbox"/> Buena (e) Muy Buena	NS/NR
		Explique: <i>PERMITE VERIFICAR LA SITUACION DE LOS USUARIOS</i>	
29	¿El último año, usted recibió capacitación sobre el trámite de AFILIACION A LA PENSION NO CONTRIBUTIVA del Programa Contigo?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
<i>De marcar NO - NS/NR Pase a la Pregunta 30 y siguientes</i>			
29.1	¿Cuál fue la modalidad?	(a) Presencial (b) <input checked="" type="checkbox"/> Virtual	NS/NR
29.2	¿Cuántas veces recibió capacitación sobre el tema, en el último año?	(a) 1 sola vez (b) 2 veces (c) 3 veces <input checked="" type="checkbox"/> 4 veces a más	<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
29.3	¿Lo capacitaron en el Idioma que usted usa?		NS/NR
29.4	¿Cómo califica la capacitación brindada por el Programa?	(a) Muy mala (b) Mala (c) Regular <input checked="" type="checkbox"/> Buena (e) Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
30	¿El último año, usted recibió capacitación sobre el trámite de AUTORIZACIÓN DEL COBRO DE LA PENSIÓN ?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
<i>De marcar NO - NS/NR Pase a la Pregunta 31 y siguientes</i>			
30.1	¿Cuál fue la modalidad?	(a) Presencial (b) <input checked="" type="checkbox"/> Virtual	NS/NR
30.2	¿Cuántas veces recibió capacitación sobre el tema, en el último año?	(a) 1 sola vez (b) 2 veces (c) 3 veces <input checked="" type="checkbox"/> 4 veces a más	<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
30.3	¿Le capacitaron en el Idioma que usted usa?		NS/NR
30.4	¿Cómo califica la capacitación brindada por el Programa?	(a) Muy mala (b) Mala (c) Regular <input checked="" type="checkbox"/> Buena (e) Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
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)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
32	En los 4 últimos meses ¿El programa Contigo realizó el monitoreo de entrega de la pensión no contributiva a los usuarios?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
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?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
34	¿Hace cuánto tiempo un funcionario del Programa Contigo no se comunica con usted	(a) 15 días (b) 1 mes (c) 2 meses <input checked="" type="checkbox"/> mas de 3 meses	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
35	¿Le resulta fácil comunicarse con la sede central del Programa Contigo?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
35.1	De marcar NO precise la dificultad: <i>CUANDO LLAMAMOS NO CONTESTAN. EL CELULAR Y NO RESPONDEN AL GRUPO DE WHATSAPP.</i>		

IV. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD

VERIFICACIÓN DE LA NEUTRALIDAD Y NO USO POLITICO 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?	Puede ampliar la respuesta en otros comentarios	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
37	¿Usa políticamente el Programa para favorecer algún candidato?	Puede ampliar la respuesta en otros comentarios	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
38	¿Le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato?	Puede ampliar la respuesta en otros comentarios	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
39	¿Le pidió que asista alguna reunión o mitin de algún candidato?	Puede ampliar la respuesta en otros comentarios	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO NS/NR
40	OBSERVACIONES (o dificultades)	<i>NO LE ADONARON A UN USUARIO (JULIO MARTIN ALVARADO GORDOVA) POR QUE EL PROGRAMA LO REPORTA COMO FALLECIDO, SIN EMBARGO EL SR. ESTA VIVO.</i>	
41	RECOMENDACIONES		
42	FECHA FINAL de la entrevista:	<i>19/07/22</i>	44 HORA FINAL de la entrevista: <i>10:20</i>

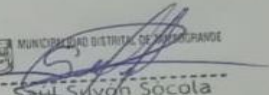
oto e*

DATOS DEL VEEDOR-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:	ROSEATH VIDAL OLEMA TAVARA
DNI:	42999232
Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:	PIURA-TT-CIVICPERU@ymail.com
Teléfono:	942161607

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

Nombres y Apellidos:	ROSEATH VIDAL OLEMA TAVARA
DNI:	42999232
Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:	PIURA-TT-CIVICPERU@ymail.com
Teléfono:	942161607

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MANAURIBE

Saul Silyon Socola
COORDINADOR OMAPEB

3. PANTALLAZO DEL PADRÓN III-2022 DE USUARIOS SUSPENDIDOS Y/O DESAFILIADOS

PIURA_AUTORIZACIÓN DE GASTO | WhatsApp | programa contigo - Search | Publicación de Padrones - Progr | *Anexo-3-RDE-59-Desafiliados-S

https://contigo.gob.pe/wp-content/uploads/2022/06/Anexo-3-RDE-59-Desafiliados-Suspendido.pdf

10 de 11

691	PIURA	PIURA	LAS LOMAS	02735050	SEGUNDO ARISMENDIS GARCIA	DESAFILIADO	SUNAT
692	PIURA	PIURA	LAS LOMAS	79069411	I.M.P.A.	DESAFILIADO	NO CUMPLE REQUISITO 1-NO PCDS
693	PIURA	PIURA	TAMBO GRANDE	02770195	JOSE SANTOS JUAREZ ESPINOZA	DESAFILIADO	SUNAT
694	PIURA	PIURA	TAMBO GRANDE	02815360	JULIO MARTIN ALVARADO CORDOVA	DESAFILIADO	FALLECIDO
695	PIURA	PIURA	VEINTISEIS DE OCTUBRE	02856178	CARMEN ROSA GOYCOCHEA FERNANDEZ	DESAFILIADO	Alerta por cambio de ubigeo
696	PIURA	PIURA	VEINTISEIS DE OCTUBRE	48652892	PEDRO PABLO CHUQUIHUANGA TIMOTEO	DESAFILIADO	Alerta por cambio de ubigeo
697	PIURA	PIURA	VEINTISEIS DE OCTUBRE	60896614	J.M.T.L.	DESAFILIADO	Alerta por cambio de ubigeo
698	PIURA	PIURA	VEINTISEIS DE OCTUBRE	61603500	E.Y.J.F.	DESAFILIADO	MIMP
699	PIURA	PIURA	VEINTISEIS DE OCTUBRE	73565998	J.G.Z.C.	DESAFILIADO	MIMP
700	PIURA	PIURA	VEINTISEIS DE OCTUBRE	77960347	P.D.C.R.	DESAFILIADO	MIMP
701	PIURA	AYABACA	AYABACA	79689271	V.E.M.Y.	DESAFILIADO	FALLECIDO
702	PIURA	AYABACA	AYABACA	60731153	J.D.R.J.	DESAFILIADO	FALLECIDO
703	PIURA	AYABACA	AYABACA	03127331	MARY JARAMILLO PARDO	DESAFILIADO	MEF
704	PIURA	AYABACA	JILILI	03097990	ISABEL CHAMBA CUNYARACHE	DESAFILIADO	FALLECIDO
705	PIURA	AYABACA	PACAIPAMPA	91022980	J.D.C.H.	DESAFILIADO	FALLECIDO
706	PIURA	AYABACA	SUYO	03097826	EUSEBIO PORTOCARRERO CHUQUIHUANGA	DESAFILIADO	SUNAT
707	PIURA	AYABACA	SUYO	74132937	JOSE GABINO GUTIERREZ PORTOCARRERO	DESAFILIADO	MEF / ONP
708	PIURA	HUANCABAMBA	HUARMACA	45927373	ENNER CRUZ AGURTO	DESAFILIADO	SUNAT
709	PIURA	HUANCABAMBA	LALAQUIZ	73476979	SANTIAGO KELYTO FLORES COTRINA	DESAFILIADO	SOLICITUD DE RENUNCIA VOLUNTARIA
710	PIURA	MORROPON	CHULUCANAS	32544266	CARLOS ALBERTO HERNANDEZ CHIROQUE	DESAFILIADO	FALLECIDO
711	PIURA	MORROPON	LA MATANZA	60727011	F.A.C.C.	DESAFILIADO	FALLECIDO
712	PIURA	MORROPON	SANTO DOMINGO	90219047	T.E.C.C.	DESAFILIADO	NO CUMPLE REQUISITO 1-NO PCDS
713	PIURA	MORROPON	YAMANGO	76655029	MILENI ALEXANDRA QUISPE CRUZ	DESAFILIADO	FALLECIDO
714	PIURA	PAITA	PAITA	03462834	JUSTINIANO MARTINEZ CORDOVA	DESAFILIADO	FALLECIDO
715	PIURA	PAITA	COLAN	81373007	G.N.R.E.	DESAFILIADO	MIMP
716	PIURA	PAITA	LA HUACA	80490996	YOJANI ELIZABETH OCAMPO RODRIGUEZ	DESAFILIADO	FALLECIDO
717	PIURA	PAITA	LA HUACA	79075801	A.B.C.A.	DESAFILIADO	NO SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE POBREZA-CSE
718	PIURA	PAITA	VICHAYAL	80483921	HECTOR WERNIRUS CASTILLO PALACIOS	DESAFILIADO	SUNAT
719	PIURA	PAITA	VICHAYAL	61687042	D.A.O.A.	DESAFILIADO	NO CUMPLE REQUISITO 1-NO PCDS
720	PIURA	SULLANA	SULLANA	03592551	MARGARITA MARIA YPANAQUE DE OBALLE	DESAFILIADO	FALLECIDO
721	PIURA	SULLANA	SULLANA	61988198	M.D.C.A.R.	DESAFILIADO	ONP
722	PIURA	SULLANA	BELLAVISTA	80462401	SANTOS JORGE ESTEVES CAMACHO	DESAFILIADO	FALLECIDO
723	PIURA	SULLANA	BELLAVISTA	80479435	ROSA ELVIRA CASTILLO ESPINOZA	DESAFILIADO	SUNAT
724	PIURA	SULLANA	BELLAVISTA	03495294	LIDIA FARFAN SANCHEZ	DESAFILIADO	SUNAT / ONP
725	PIURA	SULLANA	LANCONES	48406089	SANTOS RAUL RUIZ ORTIZ	DESAFILIADO	FALLECIDO
726	PIURA	SULLANA	MARCAVELICA	46780819	NARCISO LOPEZ MARTINEZ	DESAFILIADO	NO SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE POBREZA-CSE
727	PIURA	SULLANA	MARCAVELICA	25850881	JUAN CARLOS ROMERO PEÑA	DESAFILIADO	NO SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE POBREZA-CSE
728	PIURA	SULLANA	MARCAVELICA	03678983	SEGUNDO RAFAEL VEGA DELGADO	DESAFILIADO	FALLECIDO
729	PIURA	SULLANA	MIGUEL CHECA	60455958	A.S.C.A.	DESAFILIADO	FALLECIDO
730	PIURA	SULLANA	MIGUEL CHECA	03630159	AMADEO LEJABO CASTILLO	DESAFILIADO	SUNAT
731	PIURA	SULLANA	QUERECOTILLO	03632146	MARIA ELUCIA YACILA MENA	DESAFILIADO	FALLECIDO

Escribe aquí para buscar

23:25 19°C Mayorm. nubl... 25/07/2022

4. Fotografía tomada el 14 de julio del año 2022 al Sr. Julio Martín Alvarado Córdova.

