

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LAMBAYEQUE**  
 "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Lambayeque, 04 de julio de 2022

**OFICIO N°0028-2022-CTVC/LAMBAYEQUE**

**Sra. María Luisa Chávez Kanashiro**

Directora Ejecutiva

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

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA Cuatro (04) 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 el (los) siguiente (s) CASO(S)<sup>1</sup>:

- **CASO N° 0139-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0140-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0141-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0142-2022-CTVC/LAM**

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



.....  
**Alfonso Sánchez Cajo**  
 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 de Lambayeque 942157996 Teléfono Nacional: 951864589		<b>CASO</b>		<b>N° 0140-2022-CTVC/LAM</b>	
PROGRAMA SOCIAL: <b>CONTIGO</b>		1. FECHA DE REGISTRO:		9/06/2022	
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>					
2. APELLIDOS NOMBRES:		FIORELA LI JIMENEZ		3. NÚMERO-DNI: 44905359	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO: CTVC	
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>				6. FECHA DE OCURRENCIA: 9/06/2022	
7. DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE		8. PROVINCIA: FERREÑAFE			
9. DISTRITO: PUEBLO NUEVO		10. CCPP/DIRECCIÓN: CALLE MANUEL PORICARPIO 463			
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTIÓN DE LA ENTREGA DE LA PENSION NO CONTRIBUTIVA		12. ¿Dónde SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 70912433-USUARIO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 1		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:		1 punto Crítico	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>					

En fecha 9/06/2022, durante las acciones de veeduría/vigilancia, mediante llamada telefónica, el Equipo Técnico Regional-CTVC Lambayeque, se entrevistó a la Sra. JULIA PURIHUAMAN VILCABANA, con DNI N°80643840, madre del usuario, JOSE ABRAHAM VILCABANA PURIHUAMAN con DNI N°70912433, registrándose en la ficha **A-0033-2022-LAM-D** el punto crítico descrito a continuación:

- 1. USUARIO/O DESCONOCE EL PROCEDIMIENTO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DE COBRO DE LA PENSIÓN:** Mediante una llamada telefónica con la Sra. Julia Purihuamán Vilcabana, con DNI N°80643840, madre y persona responsable del cuidado y protección del usuario, José Abraham Vilcabana Purihuamán con DNI N°70912433, señala desconocer el trámite para la autorización de cobro, indicando que hace meses atrás la responsable de OMAPED se habría comunicado con su persona, sin embargo, NO se le brindó información acerca de ese documento. Indica que asiste con el usuario a realizar el cobro de la pensión. **VER ANEXO 001**

**IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

1. Se solicita que se pueda verificar el caso, así mismo se nos pueda informar las acciones adoptadas para su solución y/o corrección
2. Fortalecer el acompañamiento a la usuaria para el cobro de la pensión, y a su vez brindarle la información correspondiente para una mejora en su calidad de vida.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (02))**

- 1.- Anexos 001: **A-0033-2022-LAM-D** (01 folios)
- 2.- Anexo 002: Captura de consulta página web del programa CONTIGO



Alfonso Sánchez Cajo  
Responsable Regional CTVC

## ANEXO 001

COMITÉ DE TRANSPARENCIA  
Y VIGILANCIA CIUDADANA

## FICHA DE ATENCIÓN

N° A-0033-2022-LAM

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 pon X:	JUNTOS ( ) PENSIÓN 65 ( ) QALI WARMA ( ) CUNA MÁS ( ) FONCODES ( ) CONTIGO ( X ) PAIS ( ) BONO ( )	2.FECHA de REGISTRO:	9/06/2022
-------------------	---	----------------------	-----------

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

3. Apellidos Nombres:	FIGRELA YSABEL LI JIMENEZ	4. Documento-DNI:	44905359
5. Sexo (Género):	Masculino ( ) Femenino ( X )	6. Fecha-Nacimiento:	
7. Es Usuario(a)?:	SI ( ) Fecha Afiliación ___/___/___/___ NO ( X )	8. Tiempo Residencia:	( ) MESES
9. Correo Electrónico:		10. Telef. Personal:	
11. Institución/Cargo:	CTVC-RESPONSABLE DE CAMPO	12. Telf. Institucional:	
13. Departamento:	LAMBAYEQUE	14. Provincia:	LAMBAYEQUE
15. Distrito:	LAMBAYEQUE	16. CCPP/Dirección:	LAMBAYEQUE

II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:	17.FECHA OCURRENCIA:	9/06/2022
--------------------------------------	----------------------	-----------

## A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:

18. Departamento:	LAMBAYEQUE	19. Provincia:	FERREÑAFE
20. Distrito:	PUEBLO NUEVO	21. CCPP/Dirección:	PUEBLO NUEVO

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?
-----	---

Con fecha 9/06/2022 durante las acciones de veeduría/vigilancia, se entrevistó a la Sra. Julia Purihuamán Vilcabana Con DNI N°80643840, domiciliada en la calle San Pedro Mz L lote 9 distrito de Pueblo Nuevo, En la ficha **A-0033-2022-LAM-D**, se identificó el siguiente punto crítico:

**USUARIA/O DESCONOCE EL PROCEDIMIENTO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DE COBRO DE LA**

**PENSION:** la Sra. Julia Purihuamán Vilcabana con DNI N°80643840, madre y persona responsable del Cuidado y protección del usuario, José Abraham Vilcabana Purihuamán con DNI N°70912433, manifiesta Desconocer el trámite para solicitar la autorización de cobro de la pensión, señalando NO haber recibido información por parte del área de OMAPED o del personal del Programa CONTIGO. Agrega además que su persona acude al punto de pago con el usuario, ya que el único que puede cobrar la pensión y lo expone a posibles contagios. Debido a esta situación NO ha podido tramitar mencionado documento.

23.TIPO d ATENCIÓN:	Consulta ( ) Sugerencia ( ) Pedido ( X ) Reclamo ( ) 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) Ó INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL
NOMBRES: FIGRELA YSABEL LI JIMENEZ CARGO: CTVC-RESPONSABLE DE CAMPO DNI: 44905359 DISTRITO: LAMBAYEQUE	NOMBRES APELLIDOS: FIGRELA LI JIMENEZ DNI: 44905359 CARGO: RC-CTVC

## ANEXO 002 CAPTURA DE CONSULTA DE PAGINA WEB DEL PROGRAMA

The screenshot shows the 'contigo' website interface. At the top, there is a navigation bar with 'INICIO', 'PROGRAMA CONTIGO', '¿DÓNDE ESTAMOS?', and '¿COMO SER USUARIO?'. The main heading is 'Consulta Usuario del Programa' with a 'Volver a Portada' link.

The user profile for **JOSE ABRAHAM VILCABANA PURIHUAN** (DNI N° 70912433) is displayed. The profile includes the following information:

- Edad: 20 años
- Sexo: Masculino
- Fecha de nacimiento: 2001-12-05
- Afiliación: 2019-12-04

Key statistics and status are shown in colored boxes:

- Número de pensiones recibidas:** 17
- Último padrón abonado:** PADRON 2-2022
- Última Actualización:** correspondiente al periodo noviembre - diciembre
- Estado en el Padrón:** USUARIO (with a green checkmark)
- Estado de Autorización:** NO INICIO PROCEDIMIENTO (with a green checkmark and a yellow arrow pointing to it)

**Indicaciones:** Aplica solo para el caso de los mayores de edad. Se identifica aquellos usuarios que no han solicitado autorización de cobro de la pensión no contributiva. En caso de que el usuario requiera una autorización de cobro deberá remitir, al Programa CONTIGO, una solicitud adjuntando el Formato PC 1000 correctamente llenado.

**Región / Provincia / Distrito / Centro Poblado:** LAMBAYEQUE/FERREÑAFE/PUEBLO NUEVO

**Dirección:** SANPEDRO NRO. PUERTA MZ "L" LOTE 14

**Clasificación Socioeconómica:** POBRE EXTREMO

**Última visita:** 21/julio/2020