

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL JUNÍN
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huancayo, 11 mayo de 2022.

OFICIO N° 064-2022-CTVC/JUNÍN

Señor(a)
ING. SULLA ERIKA BLAS RIVERA
Jefa de la Unidad Territorial – Junín.
Programa Nacional Pensión 65.

Junín.-

Asunto: Se ALERTA Uno (01) CASO(S).

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)¹:

- CASO N° 166-2022-CTVC/JUN.

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los 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,


Jessica Rojas Domínguez
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; 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 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

Teléfono de Junín: (#)942161273 Teléfono Nacional: (#)942160416		CASO		N° 166-2022-CTVC/JUN	
PROGRAMA SOCIAL:		CONTIGO		1. FECHA DE REGISTRO: 05/05/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		HILDALGO TANTAVILCA ANTONIO BLADOMIRO		3. NÚMERO-DNI: 07080064	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-SATIPO		5. CARGO: PRESIDENTE	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 05/05/2022	
7. DEPARTAMENTO:		JUNÍN		8. PROVINCIA: SATIPO	
9. DISTRITO:		MAZAMARI		10. CCPP/DIRECCIÓN: SAN CRITOBAL	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		SERVICIO DE ENTREGA DE SUBVENCIÓN		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 20988599-USUARIA	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		1		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 Punto Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El 05/05/2022 se recepciono la llamada telefónica del Sr. Antonio Tantavilca, presidente del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Satipo, provincia de Satipo, se registró el siguiente punto crítico:

- 1. USUARIO/A DESCONOCE EL PROCEDIMIENTO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DE COBRO DE LA PENSIÓN:** La Sra. Antonia Mahuanca de Gutiérrez, identificada con DNI N° 20988599, adulta mayor de 69 años de edad, usuaria del programa Pensión 65 del distrito de Mazamari, no puede acercarse a cobrar al Banco de la Nación porque es una persona con discapacidad además de ello se encuentra delicada de salud por lo que no ha recibido ninguna vacuna contra el COVID 19, situación que dificulta asistir al punto de pago por su alto nivel de vulnerabilidad. Por lo señalado se evidenció que la familia de la usuaria requiere orientación sobre la RD N° 2023-2020 MIDIS /P65- DE que aprueba la Directiva "Autorización de la Subvención Económica de Usuarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65", respecto a las disposiciones específicas donde se hace mención sobre las visitas de difusión a los usuarios poniendo en conocimiento los mecanismos de la autorización de cobro a través de terceras personas autorizadas. Por lo mencionado la usuaria necesita acceder a la entrega de la Subvención Económica mediante la modalidad de autorización a través de una tercera persona que ofrece el programa, para evitar que salga y se exponga al contagio por la COVID 19, por su alto nivel de vulnerabilidad.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

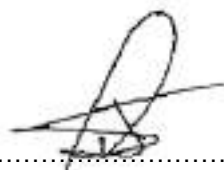
En el marco de los lineamientos técnicos del Programa y sus acciones de coordinación en bienestar del adulto mayor, se solicita implementar las medidas correctivas a fin de garantizar una adecuada prestación del servicio, por lo que en ese sentido se recomienda:

- Efectivizar las visitas domiciliarias en el caso de los adultos mayores en situación de discapacidad y enfermos que aún se desplazan al punto de pago y se pueda efectivizar el cambio de modalidad de pago que convenga a su delicado estado de salud.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (04))

1. Copia de Atención N° 012-2022-JUN-D (1 folio).
2. Captura de pantalla del II padrón- 2022 (marzo- abril) (1 folio)

3. Copia del DNI de la Usuaría Sra. Antonia Mahuana de Gutiérrez (1 folio)
4. Dos (02) fotografías del estado de salud de la Usuaría (1 folio)



.....
Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° 012-2022	
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:		CONTIGO () CUNA MÁS () FONCODES () PAIS () PENSIÓN 65 (X) QALI WARMA () JUNTOS()		2.FECHA de REGISTRO: 05/05/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: <i>De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)</i>					
3. Apellidos Nombres:		HIDALGO TANTAVILCA ANTONIO BLADOMIRO		4. Documento-DNI: 07080064	
5. Sexo (Género):		Masculino (X) Femenino ()		6. Fecha-Nacimiento: -----	
7. Es Usuario(a)?:		SI () Fecha Afiliación NO (X)		8. Tiempo Residencia: () MESES	
9. Correo Electrónico:				10. Telef. Personal: 956547553	
11. Institución/Cargo:		CLTVC/ PRESIDENTE		12. Telf. Institucional: -----	
13. Departamento:		JUNIN		14. Provincia: SATIPO	
15. Distrito:		MAZAMARI		16. CCPP/Dirección: SAN CRISTOBAL	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17.FECHA OCURRENCIA: 05/05/2022	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento:		JUNIN		19. Provincia: SATIPO	
20. Distrito:		MAZAMARI		21. CCPP/Dirección: SAN CRISTOBAL	
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: <i>El Informante debe precisar bien lo siguiente:</i>					
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?					
EL DIA 05/05/2022 SE RECIBIO LA LLAMADA DEL COMITÉ LOCAL, QUIEN MANIFESTO QUE LA SRA. ANTONIA MAHUANCA DE GUTIÉRREZ, IDENTIFICADA CON DNI N° 20988599, ADULTA MAYOR DE 69 AÑOS DE EDAD, USUARIA DEL PROGRAMA PENSIÓN 65 DEL DISTRITO DE MAZAMARI, NO PUEDE ACERCARSE A COBRAR AL BANCO DE LA NACIÓN PORQUE ES UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD ADEMÁS DE ELLO SE ENCUENTRA DELICADA DE SALUD POR LO QUE NO HA RECIBIDO NINGUNA VACUNA CONTRA EL COVID 19, SITUACIÓN QUE DIFICULTA ASISTIR AL PUNTO DE PAGO POR SU ALTO NIVEL DE VULNERABILIDAD.					
23.TIPO d ATENCIÓN:		Consulta () Sugerencia () Pedido (X) Reclamo () Queja () Denuncia ()			24.TOTAL FOLIOS: 03
25.Dctos. ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacimiento () Copia DNI (X) DJ () Otros (X)			
26.OBSERVACIONES:		CAPTURA DE PANTALLA DEL PADRON II-2022, FOTOGRAFIAS DE SALUD DE LA SRA. USUARIA.			
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDO (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)			FIRMA Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) Ó INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL		
NOMBRES APELLIDOS: ANTONIO HIDALGO TANTAVILCA DNI: 07080064 CARGO: PRESIDENTE DEL CLTVC DE SATIPO			NOMBRES APELLIDOS: MAHUANCA DE GUTIERREZ ANTONIA DNI: 20988599 CARGO: USUARIA		

