

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL JUNIN
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Huancayo, 05 setiembre del 2023.

OFICIO N° 0187-2023-CTVC/JUNÍN

Señor(a)

ORFELINA ARPASI QUISPE

Directora Ejecutiva (e) del Programa Nacional del proceso de entrega de la pensión no contributiva a personas con discapacidad severa en situación de pobreza – CONTIGO.

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° 181-2023-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 DOMINGUEZ
RESPONSABLE REGIONAL-CTVC

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 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

Teléfono de Junín: (#)942161273 Teléfono Nacional: (#)942160416		CASO		N° 181-2023-CTVC/JUN	
PROGRAMA SOCIAL:		CONTIGO		1. FECHA DE REGISTRO: 01/08/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		ROJAS DOMINGUEZ JESSICA LILIANA		3. NÚMERO-DNI: 20072336	
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: 01/08/2023	
7. DEPARTAMENTO:		JUNÍN		8. PROVINCIA: SATIPO	
9. DISTRITO:		RIO TAMBO		10. CCPP/DIRECCIÓN: RIO TAMBO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTION DE LA ENTREGA DE LA PENSION NO CONTRIBUTIVA		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 48441089-RESPONSABLE OMAPED- RIO TAMBO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		1		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 04 Puntos Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El 01/08/2023 durante las acciones de veeduría/vigilancia se entrevistó a la Srta. Cecilia Veliz Huaranga, con DNI 48441089 responsable de la OMAPED de la municipalidad distrital de Rio Tambo, provincia de Satipo, se aplicó la ficha de Entrevista N°261-2023-JUN-D; donde se registró los siguientes puntos críticos:

- PERSONAL DE OMAPED/MUNICIPALIDAD/OREDIS NO RECIBIO CAPACITACION CONCERNIENTE A LOS SERVICIOS / TRAMITES QUE BRINDA EL PROGRAMA.** Durante la entrevista realizada a la responsable de la OMAPED, se le realizo varias preguntas con respecto a las capacitaciones y asistencia técnicas por parte del programa. Srta. Cecilia Veliz manifestó que no ha recibido capacitación sobre afiliación a la pensión no contributiva y Autorización de cobro. Así mismo el personal de OMAPED no recibió capacitación/ asistencia técnica sobre uso de la aplicación usuario aliado. El programa tampoco le ha entregado material informativo para el uso correcto de los datos contenido en la aplicación
- Cabe resaltar:** que la señal de internet es deficiente y no hay cobertura por la lejanía del distrito, por los que no se puede conectarse a las capacitaciones programadas por el programa. La responsable de la OMAPED solicita la presencia de un operador del programa Contigo en la zona para que realice capacitaciones presenciales y brinde asistencia técnica permanente.
- PROGRAMA/OMAPED/OREDIS NO REALIZA SEGUIMIENTO A USUARIOS PARA VERIFICAR EL COBRO DE SU PENSIÓN.** Durante la entrevista realizada a la responsable de la OMAPED manifestó que el programa Contigo no realiza seguimiento ni monitoreo a los usuarios del programa.
- PERSONAL DE OMAPED TIENE DIFICULTADES PARA COMUNICARSE CON EL PROGRAMA.** Durante la entrevista se le pregunto al responsable de la OMAPED si resulta fácil comunicarse con la sede central del programa CONTIGO, respondió que NO, porque cada vez que llamo no contestan, igual pasa con el WhatsApp solo te dejan en visto.
- USUARIO FALLECIDO FIGURA EN PADRON DE ABONADOS.** Durante la entrevista realizada a la responsable de la OMAPED, manifestó que hace dos semanas falleció un usuario del programa Contigo de nombre: **Paucar Azua, Malú Fiorela**, con DNI 46922149, sin embargo, sigue figurando en el último padrón del periodo Julio-agosto 2023, como Continuator.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **RDE 095-2020-MIDIS/PNPDS-DE**, que en el numeral 7.2.3.1. destaca que; Esta estrategia "Contigo te capacita" tiene como objetivo **fortalecer las capacidades de los aliados estratégicos** con la finalidad de mejorar el acceso y calidad de los servicios de atención a las personas con discapacidad severa,

manejo de los procedimientos del Programa, normatividad que ampara los derechos de las personas con discapacidad y estrategias de acercamiento y acceso a servicios dirigidos a personas con discapacidad severa.

- b) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento RDE 091-2020-MIDIS-PNPDS-DE, que en el numeral.
 - 5.17. destaca que; monitoreo en el uso de la pensión no contributiva indica; Es el procedimiento por el cual **se recoge información de los/las usuarios/as a través de visitas al hogar**, que permita levantar información, analizar y hacer una retroalimentación de los usos que se le da a la pensión no contributiva, lo 11 cual permite al Programa CONTIGO optimizar la intervención, impactando en la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad severa, usuarios/as del programa.
 - 7.2.3.3 hace mención de cuatro herramientas tecnológicas que permitirían facilitar el acceso a la información, y la RDE-095- 2020-MIDIS/PNPDSDE sobre el Plan "Estamos Contigo: Gestión del acompañamiento y articulación 2020.
- c) Sugerimos al programa que se implemente una oficina de enlace del programa Contigo en la Región Junín para que las OMADEP, Usuarios/as y Potenciales Usuarios/as reciban una atención oportuna clara y comprensible.
- d) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la **ruta de emisión de alertas** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (01))

1. Copia de Ficha de Entrevista N° 261-2023-JUN-D (1 folio).
2. Una Captura de pantalla del padrón de abonados, julio-agosto 2023 (1 folio).



JESSICA LIANA ROJAS DOMINGUEZ
RESPONSABLE REGIONAL - CTVC

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL JUNÍN

VIGILANCIA AL PROCESO DE GESTIÓN DE LA ENTREGA Y GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO

1	FECHA INICIAL de la entrevista:	01/08/23	2	HORA INICIAL de la entrevista:	12:00
Teléfono Regional:		942161273	Teléfono Nacional:		984056206
FICHA DE ENTREVISTA		OMAPED-AJADA DEL PROGRAMA CONTIGO		CODIGO N° 261-2023	
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA			
NOTA IMPORTANTE:					
A) La aplicación de la entrevista debe ser únicamente el 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 (c) Mayo - Junio (d) Julio - agosto (e) Septiembre - octubre (f) Noviembre - diciembre					
I. DATOS GENERALES DE LA OMAPED:					
3	DEPARTAMENTO:	JUNÍN	4	PROVINCIA:	Satipo
5	DISTRITO:	Rio Tanco	6	Dirección de la Municipalidad:	Rio Tanco
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE (Representante de la OMAPED):					
7	N° DNI del Informante:	48441089	8	Apellidos y nombres del informante:	Veliz Huaringa Cecilia
9	Edad del Informante:	24	10	Sexo del Informante:	Femenino (X) Masculino
11	Teléfono celular del Informante:	961725200	12	Presenta alguna discapacidad (marque)	SI () NO (X)
13	Fecha que inició labores en OMAPED:	08.08.123			
14	Nivel de instrucción del Informante:	(a) Sin nivel (b) Inicial (c) Primaria (d) Secundaria (e) Básica especial (f) Técnico (g) Superior			
15	Idioma predominante del Informante:	(a) Quechua/Fecavil (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Mestizo (f) Otro:			
III. PROCESO: GESTIÓN DE LA ENTREGA DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA					
A. GESTIÓN DE AFILIACIÓN A LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA					
16	¿Usted conoce cuáles son los trámites del Programa Contigo?	SI NO NS/NR			
17	¿Usted conoce los requisitos para ser usuario del Programa Contigo?	SI NO NS/NR			
18	¿Usted conoce las modalidades de afiliación al Programa Contigo?	SI NO NS/NR			
19	¿Usted conoce el formato para la afiliación de usuarios (Formulario PC 4000)?	SI NO NS/NR			
20	¿Usted conoce las pausas para enviar solicitudes de afiliación al Programa Contigo?	SI NO NS/NR			
21	¿Usted ha realizado algún trámite de afiliación al Programa Contigo?	SI NO NS/NR			
(De marcar NO, pasar a la pregunta 23 y siguientes)					
22	¿Es gratuito el trámite de la solicitud de afiliación?	SI NO NS/NR			
22.1) De marcar NO, diga cuánto se cobra:		(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 pausas para enviar solicitudes de autorización de cobro al Programa Contigo?	SI NO NS/NR			
24	¿Usted ha realizado algún trámite de autorización de cobro al Programa Contigo?	SI NO NS/NR			
(De marcar NO, pasar a la pregunta 26 y siguientes)					
25	¿Es gratuito el trámite para la autorización de cobro?	SI 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	¿Ha sido recibida y recibida la entrega de la pensión correspondiente al bimestre?							☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR
26.1 De marcar NO, puese ¿Por qué no se recibió? → Pase a la Pregunta 28 y siguientes										
C.1. INCIDENCIAS RELACIONADAS AL COBRO DE LA PENSIÓN DEL BIMESTRE										
27	¿Llegaron quejas/reclamos a la OMAPEU sobre el cobro de la pensión de Usuarios?							☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR
De marcar NO Pase a la Pregunta 28 y siguientes										
27.1	¿Cuáles son las principales quejas/reclamos que llegaron a OMAPEU sobre el cobro de la pensión de usuarios? (Puede marcar más de una opción.)							☒ (a) La OMAPEU no envió la solicitud de autorización de cobro al Programa ☒ (b) El Programa Comigo demora el trámite de autorización de cobro ☒ (c) Difícil acceso al banco/cajero ☐ (d) Bancos a una determinada atención ☐ (e) No actualizar la cuenta del usuario ☐ (f) Bloquear la cuenta de usuario ☐ (g) Pérdida de la tarjeta de usuario ☐ (h) Otras:		
II. PROCESO: GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO										
VERIFICACIÓN DE LA CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LA OMAPEU (ACCESO Y SOPORTE DE LA APLICACIÓN USUARIO OMAPEU DEL PROGRAMA COMIGO)										
28	¿Usted sabe en qué consiste la aplicación web USUARIO OMAPEU del Programa Comigo?							☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR
De marcar NO - NS/NR Pase a la Pregunta 29 y siguientes										
28.1	Si la respuesta es "SI", ¿está familiarizado con usuario y contraseña para ingresar a la aplicación web USUARIO OMAPEU del Programa Comigo?							SI	☒ NO	NS/NR
28.2	Si la respuesta es "SI", ¿el Programa le brindó asistencia técnica para el correcto llenado del formulario de registro de información para el acceso?							SI	☒ NO	NS/NR
28.3	Si la respuesta es "SI", ¿el Programa le brindó asistencia técnica para el correcto uso de la aplicación USUARIO OMAPEU?							SI	☒ NO	NS/NR
28.4	Si la respuesta es "SI", ¿el Programa le brindó asistencia técnica sobre el uso de la información de los/as usuarios/as, potenciales usuarios/as, además del uso correcto de los datos personales?							SI	☒ NO	NS/NR
28.5	Si la respuesta es "SI", ¿el Programa le brindó asistencia informativa para el uso correcto de los datos contenidos en la aplicación?							SI	☒ NO	NS/NR
28.6	Si la respuesta es "SI", ¿cómo califica la aplicación web USUARIO OMAPEU del Programa Comigo?							☐ (a) Muy mala ☐ (b) Mala ☒ (c) Regular ☐ (d) Buena ☐ (e) Muy Buena ☐ (f) Excelente		
29	¿El último año, usted recibió capacitación sobre el trámite de AUTORIZACIÓN DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA del Programa Comigo?							☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR
De marcar NO - NS/NR Pase a la Pregunta 30 y siguientes										
29.1	¿Cuál fue la modalidad?							☐ (a) Presencial ☐ (b) Virtual		
29.2	¿Cuántas veces recibió capacitación sobre el tema, en el último año?							☐ (a) 1 sola vez ☐ (b) 2 veces ☐ (c) 3 veces ☐ (d) 4 veces o más		
29.3	¿La capacitación en el tema que usted usó?							SI	☒ NO	NS/NR
29.4	¿Cómo califica la capacitación brindada por el Programa?							☐ (a) Muy mala ☐ (b) Mala ☐ (c) Regular ☐ (d) Buena ☐ (e) Muy Buena		
30	¿El último año, usted recibió capacitación sobre el trámite de AUTORIZACIÓN DE COBRO DE LA PENSIÓN?							SI	☒ NO	NS/NR
De marcar NO - NS/NR Pase a la Pregunta 31 y siguientes										
30.1	¿Cuál fue la modalidad?							☐ (a) Presencial ☐ (b) Virtual		
30.2	¿Cuántas veces recibió capacitación sobre el tema, en el último año?							☐ (a) 1 sola vez ☐ (b) 2 veces ☐ (c) 3 veces ☐ (d) 4 veces o más		
30.3	¿La capacitación en el tema que usted usó?							SI	☒ NO	NS/NR
30.4	¿Cómo califica la capacitación brindada por el Programa?							☐ (a) Muy mala ☐ (b) Mala ☐ (c) Regular ☐ (d) Buena ☐ (e) Muy Buena		

VERIFICACIÓN DEL SEGUIMIENTO Y MONITOREO NO PRESENCIAL			
31	En los 4 últimos meses ¿El personal de OVADEC realizó seguimiento a los usuarios para verificar el cumplimiento de la programación telefónica, WhatsApp u otro medio de presencia?	SI	NO
32	En los 4 últimos meses ¿El programa Contigo realizó el monitoreo de entrega de la pensión a los beneficiarios?	SI	NO
33	En los 6 últimos meses ¿Se brindó algún servicio complementario especializado de asesoración Programa para contribuir a la mejora de su calidad de vida?	SI	NO
34	¿Hace cuánto tiempo un funcionario del Programa Contigo no se comunicó con usted?	(a) 15 días	(b) 1 mes
35	¿A cuántos días se comunicó con la sede central de Programa Contigo?	(c) 2 meses	(d) más de 3 meses
35.1	De manera NO precisa la ubicación:	SI	NO
N° TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD			
VERIFICACIÓN DE LA NEUTRALIDAD Y NO USO POLÍTICO DEL PROGRAMA: por parte de algún operador/representante del Programa Contigo			
36	¿Le pidió dinero, regalos o favores a cambio de usar algún producto del programa?	SI	NO
37	¿Se publicaron en Programa Contigo los nombres de algún candidato?	SI	NO
38	¿A quién le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato?	SI	NO
39	¿Le pidió que asista alguna reunión o evento de algún candidato?	SI	NO
40	OBSERVACIONES (o dificultades):		
41	RECOMENDACIONES:		
42	FECHA FINAL de la entrevista:		
DATOS DEL VEEOR-MIEMBRO VOLUNTARIO		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL	
DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	
QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Nombres y Apellidos:	Jessica Liliana Millas Domínguez	Nombres y Apellidos:	Jessica Liliana Millas Domínguez
DNI:	7447776	DNI:	70012338
Cargo:	Coor. Regional	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:		Correo electrónico:	millas.liliana@ovadec.org
Teléfono:	942161223	Teléfono:	942161223



Hay al menos una firma que requiere validación. Panel de firma

USUARIO	USUARIO	USUARIO	USUARIO	USUARIO	USUARIO	USUARIO
55410	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	20080460	ROJAS FLORES MAXIMO	CONTINUADOR
55411	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	20741095	REVILLA CHACON GILMER	CONTINUADOR
55412	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	20968797	MARTINEZ RIBBECK TITO	CONTINUADOR
55413	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	20977446	SAYAGO FLORES NAZARIO	CONTINUADOR
55414	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	21000199	SANCHEZ RIOS JOSE SEBASTIAN	CONTINUADOR
55415	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	21000485	PRADO GARCIA JULIANA	CONTINUADOR
55416	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	21000624	GONSALEZ VALLES DAVID	CONTINUADOR
55417	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	21000735	CAMPOS MERY RODRIGO	CONTINUADOR
55418	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	22483851	NIEVES URBINA GREGORIO	CONTINUADOR
55419	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	41585740	COXCOCA JUNCO ARMANDO	CONTINUADOR
55420	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	41986817	GUERRA SOSA VILMA MARLENE	CONTINUADOR
55421	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	44291173	MACHARI QUINCHORI ROSALINDA	CONTINUADOR
55422	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	44730046	MAXIMO AMPICHE HILDER	CONTINUADOR
55423	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	46400254	ESCALANTE BERROCAL MARGOTH	CONTINUADOR
55424	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	46577291	MURILLO DE LA CRUZ ROSA	CONTINUADOR
55425	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	46922149	PAUCAR AZUAMALI FIDRELA	CONTINUADOR
55426	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	47287384	QUISPE QUISPE ELVIS GOMER	CONTINUADOR
55427	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	47824179	PONIRO NICANOR LUCIO PACHECO	CONTINUADOR
55428	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	48114370	MARIO PEDRO MAURO	CONTINUADOR
55429	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	48242886	DIQUEZ RAMOS SHIRO SEGUNDO	CONTINUADOR
55430	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	48417244	DELAGUILA CAMPOS ANER	CONTINUADOR
55431	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	48481777	QUIROZ MORALES SAMUEL OSWALDO	CONTINUADOR
55432	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	48951346	LOPEZ CASANCHO RAFAEL ROGER	CONTINUADOR
55433	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	48984166	CAMINTI SHAMAYRE MARY	CONTINUADOR
55434	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	60103514	C. R. F. J.	CONTINUADOR
55435	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	60103816	P. C. R.	CONTINUADOR
55436	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	60257007	V. S. F.	CONTINUADOR
55437	JUNIN	SATIPO	RIO TAMBO	60360200	ALCARRAZ QUILATUPA JHORDY	CONTINUADOR



Buscar



15°C Mayorm. soles...



10:17

31/08/2023

