

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Madre de Dios, 22 de junio de 2021

OFICIO N° 044-2021-CTVC/MADRE DE DIOS

Señor(a):

Econ. Rómulo Claverí Jarandilla

Jefe de la Unidad Territorial Madre de Dios

Programa Nacional de Asistencia Solidaria – Pensión 65

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 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 realizada por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹

- CASO N° 033-2021-CTVC/MAD
- CASO N° 034-2021-CTVC/MAD

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


ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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.

Jirón Loreto N° 171 (Oficina de la Mesa de Concertación) - Puerto Maldonado.
Celular: 984038515

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / madrededios.rrectvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515
Telf. Nacional: 994432338

CASO

N° 034-2021-CTVC/MAD

PROGRAMA SOCIAL:	PENSION 65	1. FECHA DE REGISTRO:	21/06/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ALICIA QUINO VALVERDE	3. NÚMERO-DNI:	05062553
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-IBERIA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	29/05/2021
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAHUAMANU
9. DISTRITO:	IBERIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	IBERIA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SERVICIO DE PAGADURÍA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	IBERIA-AGENCIA 3-170302
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	114	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02 PUNTOS CRÍTICOS
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Durante las acciones de veeduría/vigilancia al Programa social Pensión 65 la Presidenta del CLTVCI Iberia, entrevista a los adultos mayores Sr. Leoncio Isuiza Fachin, Sra. Manuela Clemencia Juriuchi Tanaka, Sr. Paco Mamani Francisco, Sr. Daniel Grifa Canayo, Sra. Maria Quispe Oviedo; identificando los siguientes puntos críticos:

- 1. NO SE BRINDA SEGURIDAD A USUARIOS/AS DURANTE EL DÍA DE PAGO.** La presidenta del CLTVCI Iberia Sra. Alicia Quino Valverde identificada con DNI N° 05062553, realiza la entrevista a los usuarios del Programa Social PENSION 65:

- Sr. Leoncio Isuiza Fachin, quien se identifica con DNI 05061347
- Sra. Manuela Clemencia Juriuchi Tanaka, quien se identifica con DNI 05060955
- Sr. Paco Mamani Francisco, quien se identifica con DNI 05061914
- Sr. Daniel Grifa Canayo, quien se identifica con DNI 05061099
- Sra. Maria Quispe Oviedo, quien se identifica con DNI 05062454

Manifiestan que en el operativo de pago no se brindaba seguridad permanente ya que no se visualizaba policías, ejército, serenazgo u otra entidad que resguarde la zona exterior de la agencia bancaria mientras duraba el operativo.

- 2. PUNTO DE PAGO NO ESTA IMPLEMENTADO PARA PROTEGER AL USUARIO(A) DEL SOL Y/O LLUVIA.** Los cinco adultos Mayores señalan que acudieron a la agencia bancaria "Iberia" en el último operativo de pago; periodos correspondiente a los bimestres marzo-abril y mayo-junio, donde retiraron la subvención económica que les correspondía, manifiestan que en la parte de afuera de dicha agencia bancaria no se había implementado toldos o sillas suficientes para que todos los adultos mayores esperen de manera cómoda su turno de cobrar, ya que parte de ellos se encontraban parados y a la intemperie haciendo su cola; esta situación podría contravenir las

anotaciones de la Guía de Procesos y la de Política de Calidad del Programa social:
"Coordinación con cada Gobierno Local para que provean de facilidades logísticas en el punto de pago (sillas, toldos, etc.)."

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) 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 seguridad durante el operativo de pago.
- b) Establecer los mecanismos correspondientes a fin de que el Programa Pensión 65 garantice, fortalezca y realice las gestiones y articulación interinstitucional para Implementar en el punto de pago carpas o toldos y sillas suficientes para evitar que los adultos mayores sean afectados por el cambio de las condiciones climatológicas lo que podría afectar la salud de los usuarios/as.
- c) Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas destinadas a la solución del caso alertado.

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

- 1. Anexo 01: Copia de la Ficha de Atención N° A-010-2021-MAD-P (01 folio)
- 2. Anexo 02: Relación bimestral de usuarios MAR-ABR y MAY-JUN 2021 (01 folio)


ELVIS R. VILLASVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo 01: Copia de la Ficha de Atención N° A-010-2021-MAD-P (01 folio)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° A-010-2021-MAD-P	
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: JUNTOS () PENSIÓN 65 (x) QALI WARMA (x) CUNA MAS () FONCODES ()				2.FECHA de REGISTRO: 29/05/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres: QUINO VALVERDE ALICIA		4. Documento-DNI: 05062553			
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. Teléf. Personal:			
11. Institución/Cargo: PRESIDENTA CLTV C IBERIA		12. Telf. Institucional:			
13. Departamento: MADRE DE DIOS		14. Provincia: TAHUAMANU			
15. Distrito: IBERIA		16. CCPP/Dirección: IBERIA			
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17.FECHA OCURRENCIA: 29/05/2021	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento: MADRE DE DIOS		19. Provincia: TAHUAMANU			
20. Distrito: IBERIA		21. CCPP/Dirección: IBERIA			
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:					
22. LOS HECHOS OCURRIDOS, CUANTOS 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 presidenta del CLTV C Iberia Sra. Alicia Quino Valverde identificada con DNI N° 05062553, realiza la entrevista a los usuarios del Programa Social PENSION 65: - Sr. Leoncio Isuiza Fachin, quien se identifica con DNI 05061347 - Sra. Manuela Clemencia Juriuchi Tanaka, quien se identifica con DNI 05060955 - Sr. Paco Mamani Francisco, quien se identifica con DNI 05061914 - Sr. Daniel Grifa Canayo, quien se identifica con DNI 05061099 - Sra. Maria Quispe Oviedo, quien se identifica con DNI 05062454 Los cinco adultos Mayores domiciliados en el distrito Iberia, señalan que acudieron a la agencia bancaria "Iberia" en el último operativo de pago; periodos correspondiente a los bimestres marzo-abril y mayo-junio, donde retiraron la subvención económica que les corresponde, manifiestan que en la parte de afuera de dicha agencia bancaria no se había implementado toldos o sillas suficientes para que todos los adultos mayores esperen de manera cómoda su turno de cobrar, ya que parte de ellos se encontraban parados y a la intemperie haciendo su cola, así mismo manifiestan que en el operativo de pago no se brinda seguridad permanente ya que no se visualiza policías, ejército, serenazgo u otra entidad que resguarde la zona exterior de la agencia bancaria durante todo el operativo en mención.					
23.TIPO d ATENCIÓN: Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo () Queja (x) Denuncia (x)				24.TOTAL FOLIOS: 01	
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: ALICIA QUINO VALVERDE DNI: 05062553 CARGO: PRESIDENTA			NOMBRES APELLIDOS: DNI: CARGO:		

Anexo 02: Relacion bimestral de usuarios MAR-ABR y MAY-JUN 2021 (01 folio)

1	PRIMER_APELL	SEGUNDO_APELLIDO	PRIMER_NOMBRE	DEPARTAMEN	PROVINCIA	DISTRITO
409595	FLORES	HUAMAN	ASENCIA	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409596	GALLOSO	FARFAN	JESUSA	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409597	GRIFA	CANAYO	DANIEL	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409610	INCA	CCARAPA	GENARIO	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409611	ISUIZA	FACHIN	LEONCIO	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409612	ISUIZA	PEREZ	ELENA	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409613	JALUA	HUAMAN	JOSE	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409614	JURIUCHI	TANAKA	MANUELA CLEMENCIA	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409635	OVALLE	GALLEGOS	JUSTINO	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409636	OVIEDO	CHOQUE	AURELIA	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409637	PACCO	MAMANI	FRANCISCO	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409638	PALLA	QUIROZ	GUILLERMO	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409639	PARISACA	CACERES	ALICIA	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409640	PEREZ	SAVEDRA	VICTOR	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409641	PILLACA	HUAMAN	MARIANO CARMEN	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409642	PINEDO	SAVEDRA	ADOLFO	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409643	PIZANGO	TANGOA	JUAN MARCOS	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409644	PREZA	PISCO	JULIO SANTIAGO	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409645	QUILLAHUAMAN	SUCNO	ESTEBAN	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409646	QUISPE	ARARANJA	SEPERINA	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409647	QUISPE	OVIEDO	MARIA	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA
409648	QUISPE	VALENCIA	MAURICIO	MADRE DE DIOS	TAHUAMANU	IBERIA