

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

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

Ica, 25 de junio del 2021

OFICIO N° 024-2021-CTVC/ICA

Señor (a)

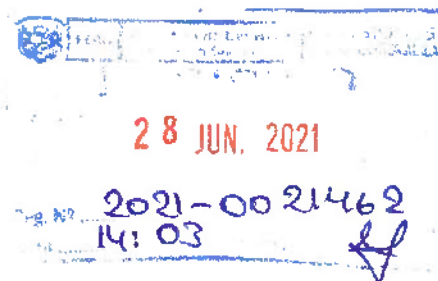
JUAN MELCHOR VALDIVIA ARENAS

Jefe de la Unidad Territorial - Ica

Programa Nacional de Asistencia Solidaria – Pensión 65

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)¹:

- CASO N° 070-2021-CTVC/ICA
- CASO N° 071-2021-CTVC/ICA
- CASO N° 072-2021-CTVC/ICA
- CASO N° 073-2021-CTVC/ICA

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de las mismas.

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente,



Jhony Rojas Inga
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. ICA: 942159108
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 073-2021-CTVC/ICA

PROGRAMA SOCIAL:	PENSIÓN 65	1. FECHA DE REGISTRO:	21/06/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	CHIRA BERNAOLA DE GARCIA MARIA YESSSENIA	3. NÚMERO-DNI:	46152081
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE SAN ANDRES	5. CARGO:	SECRETARIA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	03/06/2021
7. DEPARTAMENTO:	ICA	8. PROVINCIA:	PISCO
9. DISTRITO:	SAN ANDRES	10. CCPP/DIRECCIÓN:	NACIONES UNIDAS Mz B Lt 17
11. PROCESO:	SERVICIO DE PAGADURIA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	22285337-USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia, la secretaria del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de San Andrés, entrevista a la señora Josefina Patricia Carlos Viuda de Bernaola, identificada con DNI N° 22285337 en el cual se registra el siguiente punto crítico:

1. **USUARIO/A DESCONOCE PROCEDIMIENTO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACION DEL COBRO DE LA PENSION.** La señora Josefina Patricia Carlos Viuda de Bernaola, de 85 años de edad, identificada con DNI N° 22285337, es usuaria del Programa Pensión 65 en el distrito de San Andrés, cuya modalidad es por Agencia Bancaria en la provincia de Pisco. quién cobra la subvención económica en la modalidad de cobro por agencia, en la provincia de Pisco. En dicha entrevista indicó tener dificultades para trasladarse desde su domicilio hasta el punto de pago, ya que por la avanzada edad presenta problemas para caminar.
- Así mismo, solicitó información sobre otra modalidad de pago, así como refirió desconocer los trámites y/o procedimientos correspondientes respecto a la gestión para la autorización de cobro por terceros. Solicitándose al Programa efective una visita domiciliar que posibilite a la familia el trámite de cobro por terceros, forma de pago estipulada por el programa, y pueda acceder a este beneficio en consideración a su delicado estado de salud.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

Se solicita se pueda verificar el caso de corresponder el caso se solicita se inicie un proceso de afiliación, solicitando se nos pueda informa las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

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

1. ANEXO 01; Copia de la Ficha de Atención N° A-025-2021-ICA-P (1 folio).
2. ANEXO 02; Relación de usuarios entrevistados (1 folio).



Jhony Rojas Inga
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° <u>A-025-2021-ICA-P</u>	
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 () CUNA MÁS () FONCODES () JUNTOS () PAIS () PENSIÓN 65 (X) QALI WARMA ()		2.FECHA de REGISTRO: 22/06/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres:		CARLOS VDA DE BERNAOLA JOSEFINA PATRICIA		4. Documento-DNI: 22285337	
5. Sexo (Género):		Masculino () Femenino (X)		6. Fecha-Nacimiento: 27/08/1989	
7. Es Usuario(a)?:		SI (X) Fecha Afiliación ____/____/____ NO ()		8. Tiempo Residencia: () MESES Más de 60 años.	
9. Correo Electrónico:		--		10. Telef. Personal: 947447126 (de un familiar)	
11. Institución/Cargo:		--		12. Telf. Institucional: --	
13. Departamento:		ICA		14. Provincia: PISCO	
15. Distrito:		SAN ANDRES		16. CCPP/Dirección: NACIONES UNIDAS Mz B Lt 17	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17.FECHA OCURRENCIA: 03/06/2021	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento:		ICA		19. Provincia: PISCO	
20. Distrito:		SAN ANDRES		21. CCPP/Dirección: NACIONES UNIDAS Mz B Lt 17	
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 señora Josefina Patricia Carlos Viuda de Bernaola, de 85 años de edad, identificada con DNI N° 22285337, quien es usuaria del Programa Pensión 65 del distrito de San Andres, manifiesta que es una persona con discapacidad y tiene problemas de salud por la avanzada edad. Ella recibe su pension por la modalidad de cobro por Agencia, por lo que se dificulta trasladarse desde su domicilio al punto de pago que está ubicado en Pisco. Así mismo indica que desconoce los trámites y/o procedimientos para solicitar la autorización de cobro por terceros.					
23.TIPO d ATENCIÓN:		Consulta () Sugerencia () Pedido (x) Reclamo () Queja () Denuncia ()		24.TOTAL FOLIOS: 1	
25.Dctos. ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () Copia DNI (X) DJ () Otros (X)			
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 APELLIDOS: <u>María Yesenia Chira Bernaola de Garcia</u> DNI: <u>22285337</u> CARGO: <u>Secretaria</u>			NOMBRES APELLIDOS: <u>Josefina Patricia Vda de Bernaola</u> DNI: <u>22285337</u> CARGO: _____		

ANEXO 02:

Relación bimestral de usuarios del distrito de San Andrés - MAR-ABR y MAY-JUN 2021

PENSION 65		PADRON DE USUARIOS PERIODO MAR-ABR y MAY-JUN				
=====						
RELACION DE USUARIOS QUE COBRAN POR AGENCIA DEL PROGRAMA PENSION 65				PADRON: 20/04/2021		
=====						
Ind	Apellidos - Nombre	Tipo	Lugar	Pagc	Comentario	
1	ADVINCULA AQUIJE - JUAN PEREGRIN	REGULAR	PISCO			
2	ALBUJAR MELGAR - CASILDA	REGULAR	PISCO			
3	ALMORA HUAMAN - AUSBERTO ALEJANDRO	REGULAR	PISCO			
4	ALMORA HUAMAN - MARTHA IRENE	REGULAR	PISCO			
5	ALVITES DE MANTARI - JUSTINA	REGULAR	PISCO			
6	ARANGO CUEVAS - CELIA	REGULAR	PISCO			
7	ARANGO VDA. DE LIENDO - ANSELMA NELLY	REGULAR	PISCO			
8	ARCE CHACALIAZA - VILMA CARMELA	REGULAR	PISCO			
9	ARRIETA VALLE - MARIA JULIA	REGULAR	PISCO			
10	ARTEAGA GARCIA - MERCEDES ANITA	REGULAR	PISCO		Fecha de Vencimiento de vigencia 26/10/2021	
11	ATAUQUE DE VENTURA - ANTONIA	REGULAR	PISCO			
12	AUCCASI QUINCHO - VICTOR	REGULAR	PISCO			
13	AVANTO MENDOZA - ALEJANDRINA	REGULAR	PISCO			
14	AYBAR CESPEDES - FELICITA EVA	REGULAR	PISCO			
15	BALDEON PALACIOS - VALERIO	REGULAR	PISCO		Fecha de Vencimiento de vigencia 09/04/2022	
16	BARRIOS DIAZ - JOSE LUIS	REGULAR	PISCO			
17	BARRIOS VENTURA - JOSE EMILIANO	REGULAR	PISCO			
18	BERNAOLA LA ROSA - MARIA JESUS	REGULAR	PISCO			
19	BONIFACIO DE GUERRERO - MAURA AURORA	REGULAR	PISCO			
20	BONIFACIO RAMOS - EVELIA GREGORIA	REGULAR	PISCO			
21	BRAVO CHUMPEN - CRISOLOGO	REGULAR	PISCO			
22	CABRERA ANGULO - TRANSITO ALEJANDRINO	REGULAR	PISCO			
23	CABRERA TORNERO - LUIS MANUEL	REGULAR	PISCO			
24	CAJO JORGES - MARCELINO	REGULAR	PISCO			
25	CALLE SAUÑE - APOLONIA	REGULAR	PISCO			
26	CAMPOS ORTIZ - EDUVINA MARIA	REGULAR	PISCO		Fecha de Vencimiento de vigencia 06/12/2021	
27	CANCHO QUISPE - MOISES	REGULAR	PISCO			
28	CANELO DE FALCONI - MARIA MARGARITA	REGULAR	PISCO			
29	CARBAJAL PACHECO - GRACIELA	REGULAR	PISCO			
30	CARLOS VDA DE BERNAOLA - JOSEFINA PATRICIA	REINCORP	PISCO		Fecha de Vencimiento de vigencia 11/10/2021	
31	CASTILLO HERNANDEZ - JUAN JOSE	REGULAR	PISCO			
32	CHACALIAZA DE GARCIA - EDELMIRA	REGULAR	PISCO			
33	CHAVEZ PECHO - GEORGINA HELLENICE	REGULAR	PISCO			
34	CHAVEZ UCEDA - PAULITA NELLY	REGULAR	PISCO			
35	CHUMBE VII I AGARAY - DONATO	REGULAR	PISCO			
110506_ICA_PISCO_SAN ANDRES						