

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

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

Huancavelica, 07 de junio de 2021

OFICIO N° 018-2021-CTVC/HUANCAVELICA

Señor:

ROLANDO CAMACHO ESCOBAR

Jefe de la Unidad Territorial – Huancavelica

(Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65)

Presente. -

Asunto : Se ALERTA dieciséis (16) 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:

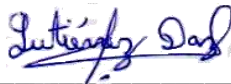
**CASO N° 090-2021-CTVC/HVC
CASO N° 091-2021-CTVC/HVC
CASO N° 092-2021-CTVC/HVC
CASO N° 093-2021-CTVC/HVC
CASO N° 094-2021-CTVC/HVC
CASO N° 095-2021-CTVC/HVC
CASO N° 096-2021-CTVC/HVC
CASO N° 097-2021-CTVC/HVC**

**CASO N° 098-2021-CTVC/HVC
CASO N° 099-2021-CTVC/HVC
CASO N° 100-2021-CTVC/HVC
CASO N° 101-2021-CTVC/HVC
CASO N° 102-2021-CTVC/HVC
CASO N° 103-2021-CTVC/HVC
CASO N° 104-2021-CTVC/HVC
CASO N° 105-2021-CTVC/HVC**

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



YUDITH ISABEL GUTIERREZ DAZA
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-HUANCAVELICA

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. HUANCVELICA: (#) 942153032	CASO	N° 090-2021-CTVC/HVC
Telf. LIMA: (#)951864589		

PROGRAMA SOCIAL:	PENSIÓN 65	1. FECHA DE REGISTRO:	18/05/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ALIAGA PEREZ CELINDA MARCELINA	3. NÚMERO-DNI:	23530024
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	VOCAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	18/05/2021
7. DEPARTAMENTO:	HUANCVELICA	8. PROVINCIA:	HUAYTARA
9. DISTRITO:	CORDOVA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CORDOVA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	SERVICIO DE PAGADURÍA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	CORDOVA-ETV-5005
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	161	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Durante las acciones de veeduría/vigilancia al servicio de pagaduría a usuarios del Programa Pensión 65, realizadas por la señora Celinda Marcelina Aliaga Pérez, presidenta del Comité local del distrito de Córdova, identificó los siguientes puntos críticos (**VER ANEXO 01**)

1. NO SE BRINDA SEGURIDAD A USUARIOS/AS DURANTE EL DÍA DE PAGO.

El 18/05/2021 se programó el pago a usuarios del Programa Pensión 65 en la Modalidad ETV del distrito de Córdova, la presidenta del Comité pudo verificar la ausencia de personal de seguridad en el operativo de pago; cabe resaltar que la presencia policial por las características de la actividad es necesaria para resguardar la seguridad de los adultos mayores.

2. RETRASO EN EL PAGO DE LA PENSION A USUARIO/A DEL PROGRAMA.

El 18/05/2021, además del pago de las subvenciones monetarias correspondientes a los periodos de marzo-abril 2021 y mayo-junio 2021, se observó que los usuarios también realizaron el cobro del periodo enero-febrero 2021 (pago retrasado).

Al respecto, el Equipo Técnico del Comité, hace notar lo siguiente:

- En la Resolución Directoral N° D000121-2021-PENSION65-DE, publicada la página web del programa, refiere que los periodos de pago corresponden a marzo-abril y mayo-junio 2021 (**Ver Anexo 02**); sin embargo en el operativo de pago, además de los periodos que correspondían, pagaron los periodos enero-febrero 2021, hecho que podría afectar la transparencia en el proceso.
- En la página web del programa <https://www.pension65.gob.pe/>, se puede apreciar que la publicación de padrón de usuarios de abril – 2021, en lo que refiere al cronograma de transportadora no especifica claramente a que periodos de pago correspondería el realizado el 18/05/2021.(**Ver Anexo 03**).
- Por último, en los voucher entregados a los usuarios del programa por el cobro de sus subvenciones monetarias, no especifica claramente a que periodos de pago corresponden sus cobros, solo se aprecia su monto general. (**Ver Anexo 04**). El hecho generaría confusión, falta de transparencia y una limitada e incompleta información brindada a los usuarios por parte del programa.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

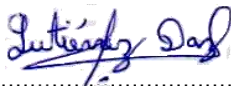
En el marco de los lineamientos técnicos del Programa, se solicita verificar el caso e implementar las medidas correctivas a fin de garantizar una adecuada prestación del servicio, por lo que en ese sentido se recomienda:

- El programa brinde información veraz, confiable, comprensible y oportuna a sus usuarios, sobre los periodos de pagos que le corresponderían sus subvenciones económicas en cada operativo de pago, ello en aras de transparencia del proceso.
- Orientar a los usuarios y/o familiares para acceder a los canales de comunicación y consultas del Programa Pensión 65; especialmente el acceso al cronograma de pagos.
- Incidir en la orientación e implementación de la RD-223-2020-MIDIS/P65-DE "Directiva de Autorización de cobro por terceros de la Subvención Económica otorgada por el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65".
- Implementar medidas para contribuir a proteger la vida y la salud de las personas usuarias del Pensión 65 durante el cobro de la subvención económica.

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. Copia de la Ficha de Vigilancia Operativo de Pago Pensión 65 V-054-2021-HVC-P **(01 folio)**.
2. Captura de Pantalla R.D N° D000121-2021-PENSION65-DE **(01 folio)**.
3. Captura de Pantalla de la página web del programa Pensión 65 – Procesos de pago **(01 folio)**.
4. Archivo fotográfico de boleta de pago **(01 folio)**.



.....
Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional

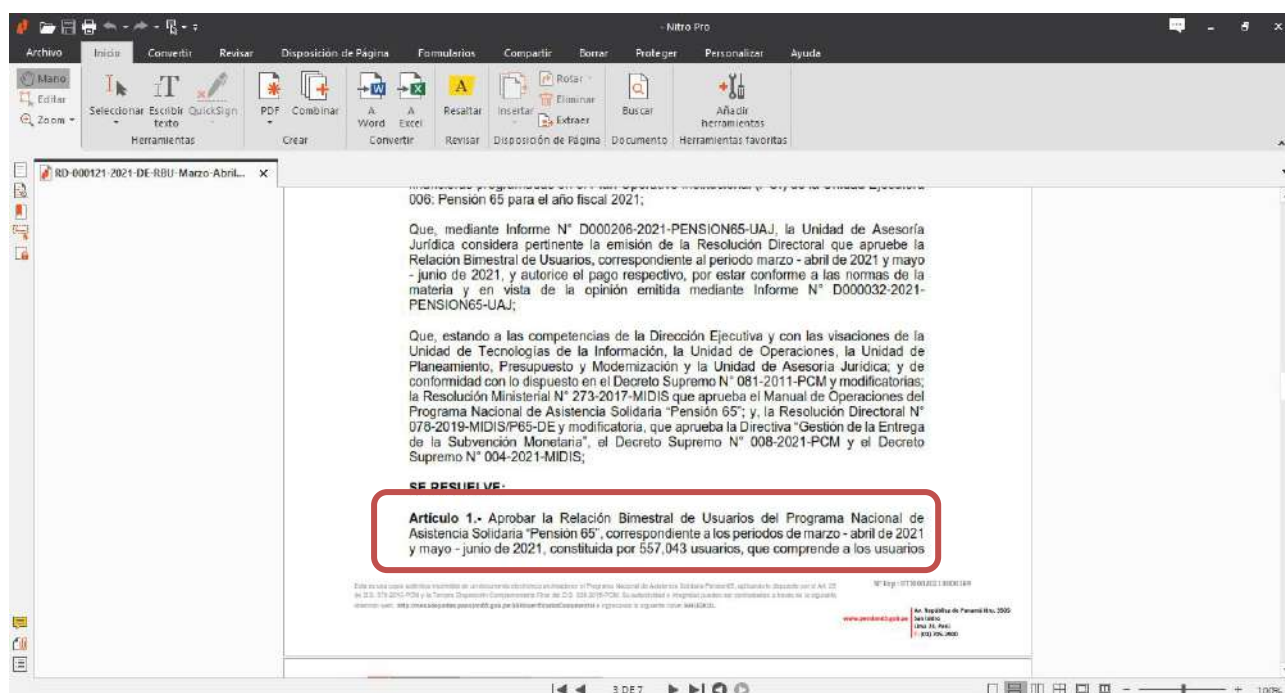
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL HUANCVELICA

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

1. Copia de la Ficha de Vigilancia Operativo de Pago Pensión 65. V-054-2021-HVC-P

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
Teléfono Regional:	942153032	FICHA DE VIGILANCIA	CÓDIGO
Teléfono Nacional:	951864589	OPERATIVO DE PAGO - PENSIÓN 65	FECHA
			V-054-2021-HVC-P 18/05/2021
OBJETIVO: VIGILAR LA REALIZACIÓN DEL OPERATIVO DE PAGO DEL PROGRAMA PENSIÓN 65			
El veedor/vigilante aplicará esta ficha DURANTE un Operativo de Pago en un PUNTO DE PAGO (lugar donde se realiza el pago de PENSIÓN 65)			
El veedor/vigilante llenará esta ficha OBSERVANDO directamente el desarrollo del Operativo de Pago, luego marcará la opción que corresponda a lo			
Para el llenado de esta Ficha escriba la respuesta con letra clara y/o marque con "X" donde corresponda. Es importante llenar la parte de observaciones y recomendaciones.			
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: NV = No Verificó, NA = No Aplica			
FECHA de Veeduría/Vigil:	INICIAL 18/05/2021 FINAL 18/05/2021	HORA de Veeduría/Vigil:	INICIAL :09: a.m. FINAL 13:00 p.m.
Esta FICHA es aplicada en una CAMPAÑA DE VEEDURIA/VIGILANCIA? SI () NO ()			
I. DATOS GENERALES: Ubicación e Identificación del PUNTO DE PAGO			
1 DEPARTAMENTO:	HUANCVELICA	2. PROVINCIA:	HUAYTARA
3 DISTRITO:	CORDOVA	4. CCPP/Dirección:	PLAZA PRINCIPAL DEL DISTRITO
5 IDIOMA que predomina en la zona → a) Español () b) Quechua () c) Aymara () d) Ashaninka () e) Awajún () f) Otros () Señalar cuál es			
6 LUGAR donde se hace la veeduría → a) Agencia Bancaria () b) Empresa de Transportadora de Valores () c) PIAS ()			
7 PERIODO de RETIRO DE SUBVENCIÓN al que se aplica esta FICHA de Vigili: → Ene-Feb () Mar-Abr () May-Jun () Jul-Ago () Set-Oct () Nov-Dic ()			
8 Qué DISTRITOS fueron PROGRAMADOS el día de hoy en este punto de pago? CORDOVA Y SUS ANEXOS			
9 Se REALIZA el Operativo de Pago en la fecha programada? Revisar el cronograma de pagos y confirmar la fecha programada → SI NO			
9.1 Si la respuesta es "NO" señale brevemente los motivos: →			
10 Se REALIZA el Operativo de Pago en la hora programada? Revisar el cronograma de pagos y confirmar la hora programada → SI NO NV			
10.1 Si la respuesta es "NO" señale brevemente los motivos: → ESTABA PROGRAMADO A LAS 09 A.M SIN EMBARGO, LA TRANSPORTADORA LLEGO A 10:39			
II. DIFUSIÓN-CONVOCATORIA-DEL OPERATIVO DE PAGO: Verificar en frentes de la Municipalidad, Local comunal, etc. de distrito(s) programados para hoy			
11 Se publicó/Difundió el CRONOGRAMA DE PAGOS? SI NO NV			
12 Se publicó/Difundió el PADRÓN DE ABONADOS? SI NO NV			
13 Se publicó/Difundió el PADRÓN DE USUARIOS SUSPENDIDOS/ USUARIOS EN VIGILANCIA? SI NO NV			
14 Usted considera que el Padrón de USUARIOS SUSPENDIDOS/ USUARIOS EN VIGILANCIA explica claramente la RAZÓN por la que no se pagará al us SI NO NV			
III. PARTICIPACIÓN DE ACTORES EN EL OPERATIVO DE PAGO:			
15 Usuarios de distritos NO PROGRAMADOS ASISTIERON a RETIRAR SU PENSIÓN? SI NO NV			
15.1 Si la respuesta es "SI", de qué distritos? aproximadamente cuántos a) Menos de 10() b) Menos de 30() c) Más de 30()			
16 ¿Algún USUARIO SUSPENDIDO/ EN VIGILANCIA ASISTIÓ al punto de pago para RETIRAR SU SUBVENCIÓN? SI NO NV			
16.1 Si la respuesta es "SI", señale quiénes son en la LISTA 01. Llene una ficha de atención			
17 En el Punto de Pago se observa la presencia de SERENOS, POLICIAS, MILITARES el día del Operativo de Pago SI NO NV			
17.1 Si la respuesta es "SI", señale en qué momento estuvieron presentes → a) Solo al principio () b) Durante todo el operativo de pago () c) Solo al final ()			
18 En el Punto de Pago se observa la presencia de PERSONAL DE SALUD y/o AMBULANCIAS el día del Operativo de Pago SI NO NV			
18.1 Si la respuesta es "SI", señale en qué momento estuvieron presentes → a) Solo al principio () b) Durante todo el operativo de pago () c) Solo al final ()			
19 El PROMOTOR o algún personal de PENSIÓN 65 está PRESENTE durante el Operativo de Pago? SI NO NV			
19.1 Si la respuesta es "SI", señale en qué momento estuvo presente → a) Solo al principio () b) Durante todo el operativo de pago () c) Solo al final ()			
IV. DESARROLLO DEL OPERATIVO DE PAGO: Verificar en el punto de pago (Agencia Bancaria/PIAS/ETV)			
20 Ud. observa algún tipo de SEÑALIZACIÓN EN EL PISO con una distancia mínima de 2 metros que ayude a guardar la distancia entre las personas? SI NO NV			
21 Usuarios(as) están ordenados en una fila guardando la DISTANCIA MÍNIMA DE DOS METROS (aproximadamente 3 pasos) SI NO NV			
22 Ud. observa que los usuarios/as acuden al operativo de pago USANDO MASCARILLAS FACIALES? SI NO NV			
23 En el Punto de Pago se implementó BALDE DE AGUA CON CAÑO Y JABON para el lavado de manos o ALCOHOL/GEL para desinfectarse? SI NO NV			
24 En el Punto de Pago usted observa que los usuarios se LAVAN LAS MANOS CON AGUA Y JABON y/o usan el ALCOHOL/GEL para desinfectarse? SI NO NV			
25 Usuarios(as) que CAMINAN CON DIFICULTAD O USAN SILLA DE RUEDAS están acompañados por otra persona que los ayuda? SI NO NV NA			
26 La Agencia Bancaria, PIAS, o ambiente donde paga la ETV tiene RAMPAS CON BARANDAS para que se movilicen adultos mayores enfermos o con discapacidad? SI NO NV NA			
27 En la Agencia Bancaria, PIAS o ambiente donde paga la ETV hay 1 FILA para ATENCIÓN PREFERENCIAL de usuarios(as) en silla de ruedas o enfermos? SI NO NV NA			
28 Usted observa que hay usuarios(as) con DISCAPACIDAD SEVERA y/o ENFERMEDAD GRAVE que acuden al punto de pago a recibir su subvención económica? SI NO NV			
28.1 Si la respuesta es "SI", señale quiénes son en la LISTA 02. Llene una ficha de atención elias donaire cisneros 23530324- corazon si se vacuno,			
29 Terceras personas autorizadas con Resolución Directoral de autorización TUVIERON DIFICULTAD PARA COBRAR la subvención económica? SI NO NV NA			
29.1 Si la respuesta es "SI", señale quiénes son en la LISTA 03. Llene una ficha de atención			
30 En este operativo de pago hay USUARIOS/TERCERAS PERSONAS AUTORIZADAS que están en el PADRÓN DE ABONADOS, pero que NO LE PAGARON? SI NO NV			
30.1 Si la respuesta es "SI", señale quiénes son en la LISTA 04. Llene una ficha de atención			
31 En este operativo de pago ¿existen USUARIOS/TERCERAS PERSONAS AUTORIZADAS que recibieron la Subvención Económica INCOMPLETA? SI NO NV			
31.1 Si la respuesta es "SI", señale quiénes son en la LISTA 05. De ser posible tome una foto al voucher y llene una ficha de atención			
32 En Agencia Bancaria, PIAS o ETV, CUÁNTAS VENTANILLAS ESTÁN HABILITADAS para atender a los usuarios del programa? 2 NV			
33 Los pagadores de la Agencia Bancaria, PIAS y/o ETV UTILIZAN MASCARILLA FACIAL Y TIENEN DISPONIBLE ALCOHOL? SI NO NV			
34 El ambiente de la Agencia Bancaria o ambiente donde paga la ETV es AMPLIO Y ESTÁ VENTILADO? SI NO NV			
35 Se brinda atención AMABLE-RESPECTUOSA a los usuarios(as) del programa durante el pago? SI NO NV			
36 El punto de pago esta implementado para PROTEGER A USUARIOS(AS) DEL SOL Y/O LLUVIA mientras espera su pago (cola)? SI NO NV			
37 ¿Se ENTREGA VOUCHER o BOLETA a usuarios(as) del programa que retiraron su SUBVENCIÓN ECONÓMICA? SI NO NV			
38 En este operativo de pago se realizan CAMPAÑAS DE SALUD U OTRO SERVICIO para los usuarios(as) del programa? (capacitación e información financiera) SI NO NV			
38.1 Si la respuesta es SI, describa los servicios complementarios brindados: →			
39 ¿Los pagadores de la Agencia Bancaria, PIAS y/o de la ETV usan el IDIOMA PREDOMINANTE de la zona durante la atención del pago? SI NO NV			
40 ¿El PROMOTOR/PERSONA que brinda información a los usuarios(as) en el punto de pago usa el IDIOMA predominante de la zona? SI NO NV NA			
41 Usuarios que ya hicieron el cobro de su pensión PERMANECEN CONCENTRADOS en el punto de pago? SI NO NV			
42 El operativo de pago CONCLUYE DOS HORAS ANTES DEL INICIO de la inmovilización social obligatoria? SI NO NV NA			
43 ¿Surgieron RECLAMOS, QUEJAS o DENUNCIAS de usuarios durante el Operativo de Pago? SI NO NV			
43.1 Si la respuesta es SI, señale Cuántas FICHAS DE ATENCIÓN se llenaron: → Adjuntar las FICHAS de ATENCIÓN llenadas			
44 ¿Usted considera que existieron actos de APROVECHAMIENTO POLÍTICO PARTIDARIO durante este Operativo de Pago? SI NO NV			
45. OBSERVACIONES (o dificultades)		46. RECOMENDACIONES	
Se observó que los usuarios además de realizar sus cobros de las subvenciones económicas, correspondientes a los periodos de marzo-abril 2021 y mayo-junio 2021, también realizaron el cobro del pago retrasado del periodo enero-febrero 2021			
47 ¿Algún miembro del equipo técnico lo ACOMPAÑÓ TELEFÓNICAMENTE a Usted durante la veeduría? SI NO			
47.1 Si la respuesta es SI, coloque los Apellidos y Nombres del miembro del equipo técnico que le hizo el acompañamiento: → GUTIERREZ DAZA YUDITH ISABEL			
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR (Miembro del Comité Local o Miembro del Equipo Técnico-CTVC)		NOMBRE, FIRMA y SELLO de VºBº del SUPERVISOR (Responsable Regional del Equipo Técnico del CTVC que revisa la consistencia de la Ficha de Veeduría y da el	
NOMBRES APELLIDOS: CELINDA MARCELINA		NOMBRES APELLIDOS: GUTIERREZ DAZA YUDITH	

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



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL HUANCAMELICA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

3. Captura de Pantalla de la página web del programa Pensión 65 – Procesos de Pago

Inicio / Nuestros Usuarios / Padrón de Usuario

Seleccione año

Padrón	Nº Resolución	Resolución	Revaluación	Cronograma Agencia	Transportadora
 Padrón Abr-2021	Resolución Directoral Nº D000121-2021-PENSION65-DE				
 Padrón Feb-2021	Resolución Directoral Nº 021-2021-MIDIS/P65-DE				
 Padrón Dic-2020	Resolución Directoral Nº 233-2020-MIDIS/P65-DE				

000121-2021-...pdf

Mostrar todo



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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

4. Archivo fotográfico de boleta de pago

BANCO DE LA NACION
Código: 20100030595

BOLETA DE PAGO
PAGOS POR TRANSPORTADORA
PROGRAMA PENSION 65

Fecha de Impresión: _____
Secuencia: _____

OPERATIVO DE PAGO DEL MES DE **ABRIL 2021**

AGENCIA PAGADORA:	0381	Huancayo
PTO. DE PAGO :	0621	Manta (Tambo Ccorisoto)
PUEBLO :	0099	Manta
N° CTA. AHORROS:	[REDACTED]	
APELLIDOS Y NOMBRES :	[REDACTED]	
Monto Disponible	SI. 1,000.00	
Monto Pagado	SI. _____	

FIRMA DEL BENEFICIARIO _____