

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

OFICIO N°044-2021-CTVC/SAN MARTÍN

Morales, 03 de junio de 2021

Señor:

Llim Tello Flores

Jefe de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Asistencia Solidaria, Pensión 65

Presente.-

Asunto: Se ALERTA un (01) CASO.

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 (en adelante, el 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 realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el siguiente CASO¹:

- CASO N°117-2021-CTVC/SAN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluidos sus procedimientos, le solicito sirva comunicar los resultados de los mismos.

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

Atentamente,



Iris Gandy Vásquez Huaman
Responsable Regional (e)



¹ Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -por escrito-, manifestando:

25) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.

26) 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.

27) 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.

28) 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 o 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

3Telf. SAN MARTÍN:
942158973 - 920033057
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 117-2021-CTVC/SAN

PROGRAMA SOCIAL:	PENSION 65	1. Fecha de REGISTRO:	26/05/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. Apellidos Nombres:	CIEZA ZAMORA GENISIS YOVANI	3. Número-DNI:	16785498
4. Organización/Institución	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SAN FERNANDO	5. Cargo:	SECRETARIA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. Fecha de OCURRENCIA:	14/05/2021
7. Departamento:	SAN MARTÍN	8. Provincia:	RIOJA
9. Distrito:	NUEVA CAJAMARCA	10. CCPP/Dirección:	NUEVA CAJAMARCA
11. Proceso objeto de vigilancia/ veeduría:	SERVICIO DE PAGADURÍA	12. ¿Dónde se aplicó la ficha de veeduría/atención?	NUEVA CAJAMARCA - AGENCIA 3 - 220804
13. Cantidad de Afectados:	----	14. Cantidad de Puntos Críticos:	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

El 14/05/2021 durante las acciones de veeduría/vigilancia realizada por el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana a la realización del operativo de Pago del programa Pensión 65, en el punto de pago NUEVA CAJAMARCA - AGENCIA 3 – 220804, se registró la ficha de vigilancia V-084 -2021-SAN-P, encontrándose el siguiente punto crítico:

1. NO SE CUMPLE CON CRONOGRAMA ESTABLECIDO DEL OPERATIVO DE PAGO.

En el Banco de la Nación, agencia Nueva Cajamarca, no se cumplió el cronograma aprobado mediante RD-000121-2021-PENSION65-DE y publicado en la página web del Programa Pensión 65, donde se estableció que, entre los días del 10 al 14 de mayo correspondía la entrega del subsidio a los usuarios del distrito de San Fernando. Sin embargo, los días 13 y 14 del periodo indicado, esta agencia bancaria se encontraba cerrada (Ver anexo 02). Esta situación, afecta a los usuarios que se desplazan desde San Fernando a Nueva Cajamarca.

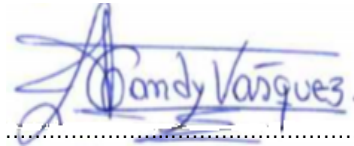
IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Sugerimos al Programa Nacional de Asistencia Solidaria “Pensión 65”, realice las acciones correspondientes, a fin de garantizar el cumplimiento del cronograma de pagos para el ejercicio 2021.
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para su solución/corrección.

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

1. Ficha de Vigilancia: V-084 -2021-SAN-P (01 folio)
2. Cronograma de entrega del subsidio.

3. Registro fotográfico del punto de pago – Agencia bancaria Nueva Cajamarca.



Iris Gandy Vasquez Huaman
Responsable de Campo
Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Sede San Martin

Anexos:

1. Ficha de vigilancia: V-084 -2021-SAN-P.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA				
Teléfono Regional:	920033057	FICHA DE VIGILANCIA OPERATIVO DE PAGO - PENSIÓN 65	CÓDIGO	V-084-2021-SAN-P
Teléfono Nacional:	945095602		FECHA Aplicación	14/05/2021
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 14/05/2021	FINAL 14/05/2021	HORA de Veeduría/Vigil:	INICIAL 10:10 am
			FINAL 10:15 am	
Esta FICHA es aplicada en una CAMPAÑA DE VEEDURIA/VIGILANCIA? SI (X) NO ()				
I. DATOS GENERALES: Ubicación e Identificación del PUNTO DE PAGO				
1 DEPARTAMENTO:	SAN MARTIN		2. PROVINCIA:	RIOJA
3 DISTRITO:	NUEVA CAJAMARCA		4. CCPP/Dirección:	NUEVA CAJAMARCA
5 IDIOMA que predomina en la zona	→ a) Español (X) b) Quechua () c) Aymara () d) Ashaninka () e) Awajún () f) Otros () Señalar cuál es			
6 LUGAR donde se hace la veeduría	→ a) Agencia Bancaria (X) 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 (X) May-Jun (X) Jul-Ago () Set-Oct () Nov-Dic ()			
8 Qué DISTRITOS fueron PROGRAMADOS el día de hoy en este punto de pago?	SAN FERNANDO			
9 Se REALIZA el Operativo de Pago en la fecha programada?	Revisar el cronograma de pagos y confirmar la fecha programada →→→→→			SI NO NV
9.1 Si la respuesta es "NO" señale brevemente los motivos: → Por protocolo de prevención covid -19, se registraron contagios en el personal de la agencia bancaria.				
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: →				
II. DIFUSIÓN-CONVOCATORIA-DEL OPERATIVO DE PAGO: Verificar en frontis 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				
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 (X) 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 ()				

➔ Continúa:

IV. DESARROLLO DEL OPERATIVO DE PAGO: <i>Verificar en el punto de pago (Agencia Bancaria/PIAS/ETV)</i>			
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			
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? Ninguno		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-RESPETUOSA 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 habían toldos para los usuarios			
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: →			
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR (Miembro del Comité Local o Miembro del Equipo Técnico-CTVC)		NOMBRE, FIRMA y SELLO de V°B° del SUPERVISOR (Responsable Regional del Equipo Técnico del CTVC que revisa la consistencia de la Ficha de Veeduría y da)	
NOMBRES APELLIDOS: MARIA ESTHER PENACHI CHENTA		NOMBRES APELLIDOS: IRIS GANDY VASQUEZ HUAM	
DNI: 42593532 CARGO: Fiscal		DNI: 74401616 CARGO: RESPONSABLE REGIONAL	
DISTRITO: SORITOR			

2. Cronograma de entrega del subsidio.

AG_DEPARTAMENTO	AG_PROVINCIA	AG_DISTRITO	AGENCIA	TIPO_AGENCIA	CODIGO_UBIGO	DISTRITO_BENEFICIARIO	NRO. USUARIO	NRO. USUARIO	FECHA_INICIO	FECHA_FIN
AN MARTIN	RIOJA	RIOJA	RIOJA	AGENCIA 3	220801	RIOJA	522	1068	22/04/2021	30/04/2021
AN MARTIN	RIOJA	RIOJA		AGENCIA 3	220801	RIOJA	1		22/04/2021	30/04/2021
AN MARTIN	RIOJA	RIOJA		AGENCIA 3	220803	ELIAS SOPLIN VARGAS	388		3/05/2021	7/05/2021
AN MARTIN	RIOJA	RIOJA		AGENCIA 3	220803	ELIAS SOPLIN VARGAS	7		3/05/2021	7/05/2021
AN MARTIN	RIOJA	RIOJA		AGENCIA 3	220806	POSIC	38		22/04/2021	30/04/2021
AN MARTIN	RIOJA	RIOJA		AGENCIA 3	220806	POSIC	2		22/04/2021	30/04/2021
AN MARTIN	RIOJA	RIOJA		AGENCIA 3	220808	YORONGOS	110		10/05/2021	14/05/2021
AN MARTIN	RIOJA	NUEVA CAJAMARCA	NUEVA CAJAMARCA	AGENCIA 3	010612	VISTA ALEGRE	45	957	22/04/2021	30/04/2021
AN MARTIN	RIOJA	NUEVA CAJAMARCA		AGENCIA 3	060801	JAEN	1		22/04/2021	30/04/2021
AN MARTIN	RIOJA	NUEVA CAJAMARCA		AGENCIA 3	220101	MOYOBAMBA	30		22/04/2021	30/04/2021
AN MARTIN	RIOJA	NUEVA CAJAMARCA		AGENCIA 3	220804	NUEVA CAJAMARCA	691		22/04/2021	30/04/2021
AN MARTIN	RIOJA	NUEVA CAJAMARCA		AGENCIA 3	220804	NUEVA CAJAMARCA	3		22/04/2021	30/04/2021
AN MARTIN	RIOJA	NUEVA CAJAMARCA		AGENCIA 3	220807	SAN FERNANDO	71		10/05/2021	14/05/2021
AN MARTIN	RIOJA	NUEVA CAJAMARCA		AGENCIA 3	220809	YURACYACU	113		3/05/2021	7/05/2021
AN MARTIN	RIOJA	NUEVA CAJAMARCA		AGENCIA 3	220809	YURACYACU	3		10/05/2021	14/05/2021
AN MARTIN	RIOJA	PARDO MIGUEL		AGENCIA 3	220802	AWAJUN	207		3/05/2021	7/05/2021

Fuente: <https://www.pension65.gob.pe/nuestros-usuarios/padron-de-usuario/>

3. Registro fotográfico del exterior de la agencia bancaria – Nueva Cajamarca.



