

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**

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

Lima, 10 de junio de 2021

OFICIO N° 076-2021-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señor

JOSÉ ADALBERTO LATORRE GÁLVEZ

Jefe de la Unidad Territorial Lima

Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65

Presente. -

Asunto : Se ALERTA once (11) 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 los presentes CASOS¹:

) CASO N° 131-2021-CTVC/LIP
) CASO N° 132-2021-CTVC/LIP
) CASO N° 133-2021-CTVC/LIP
) CASO N° 134-2021-CTVC/LIP
) CASO N° 135-2021-CTVC/LIP
) CASO N° 136-2021-CTVC/LIP

) CASO N° 137-2021-CTVC/LIP
) CASO N° 138-2021-CTVC/LIP
) CASO N° 139-2021-CTVC/LIP
) CASO N° 140-2021-CTVC/LIP
) CASO N° 141-2021-CTVC/LIP

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación del Punto Crítico de estos CASOS y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar el resultado y la solución de estos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente


VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Se adjunta (47 folios)

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. de Lima Provincias: (#)984996604 Telf. Nacional: (#)942160416		CASO		N°134-2021-CTVC/LIP	
PROGRAMA SOCIAL:		PENSIÓN 65		1. FECHA DE REGISTRO: 23/05/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		LUIS HERNESTO RUIZ PALOMINO		3. NÚMERO-DNI: 46328376	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS		5. CARGO: RESPONSABLE DE CAMPO	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:				6. FECHA DE OCURRENCIA: 23/05/2021	
7. DEPARTAMENTO:		LIMA		8. PROVINCIA: HUAURA	
9. DISTRITO:		VEGUETA		10. CCPP/DIRECCIÓN: OTRO. BELLAVISTA NRO. PUERTA SN PISO.1 MZA. H LOTE.14	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		SERVICIO DE PAGADURIA		12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 32272017 USUARIO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS		1		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS 1	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):					

Se realizó la entrevista telefónica a la Sra. con DNI , de la usuario/a Sr/a. **MONTALVO DE SANCHEZ BAUDILIA** con 80 años de edad DNI 32272017 domiciliado en el distrito de Vegueta aplicándose la Ficha de Atención N°A-012-2021-LIP-P evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. USUARIO/O DESCONOCE EL PROCEDIMIENTO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DE COBRO DE LA PENSIÓN

La usuaria tiene dolencias de los pies y con dificultad se moviliza por propia cuenta, ella asegura que NO ha recibido orientación sobre el procedimiento "autorización de cobro por terceros de la subvención económica de usuarios del Programa Nacional Pensión 65" ni por visita domiciliaria, ni por llamada telefonica tampoco el día de cobro en el Banco de la Nación de Huaura. Al mismo tiempo, indica para informarse del cronograma de pagos asiste a consultar al Banco de la Nación, muchas veces logra la fecha exacta de pago y otras NO y le dicen que vuelva. Se constata la ausencia de mecanismos adecuados de comunicación que entreguen oportunamente y con precisión la información a los usuarios de Pensión 65 sobre la fecha de pago de la subvención económica.

Es preciso RECORDAR que, en el numeral 4.9, RDE N° 223-2020 MIDIS/P65-DE indica; es responsabilidad del Jefe/a de la Unidad Territorial difundir el alcance de la directiva a través de las visitas domiciliarias realizadas y/o en los puntos de pago.

Por otro lado, en el numeral 7.1, RDE 223-2020 MIDIS /P65-DE estipula que, el programa Pensión 65 mediante las Unidades Territoriales identifican a los potenciales usuarios solicitantes del mecanismo de cobro autorizado y programa visitas (domiciliaria y en puntos de pago) con la finalidad de poner en conocimiento los alcances de dicho mecanismo, así como, los pasos a seguir para la designación de la tercera que efectué el cobro y entrega de la subvención económica.

Finalmente, según las autoridades del Ministerio de Salud, la Población adulta mayor es la más expuesta a contraer el Coronavirus (COVID-19), debido a su limitada capacidad inmunológica, alta vulnerabilidad física y alta incidencia de enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares obstructivas crónicas y neoplásicas, así la discapacidad severa, condiciones que generan un mayor riesgo de infección por COVID-19, o en caso de presentar la infección por COVID-19, padecer complicaciones y que inclusive, puede causar muerte, conforme lo establece el Documento Técnico "Atención y manejo Clínico de Casos de COVID-19, aprobado por RD N° 084-2020-MINSA, de fecha 7 de marzo de 2020.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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:

- ❖ 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", y en atención al documento técnico " atención y manejo Clínico de casos de COVID-19 aprobada por RD N° 084- 2020-MINSA, de fecha 7 de marzo.

- ❖ 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.
- ❖ Implementar medidas para aminorar la aglomeración de usuarios en el Banco de la Nación el día de pagos que cooperen en la disminución del riesgo a contagios en los adultos mayores de edad.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 04)

1. Ficha de Atención N°A-012-2021-LIP-P (1 folio).
2. Anexo fotográfico 1,2



VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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:	CONTIGO () CUNA MÁS () FONCODES () JUNTOS () PAIS () PENSIÓN 65 (X) QALI WARMA ()	2.FECHA de REGISTRO:	23/05/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)				
3. Apellidos Nombres:	Montalvo De Sanchez Baudilia	4. Documento-DNI:	32272017	
5. Sexo (Género):	Masculino () Femenino (X)	6. Fecha-Nacimiento:	10/09/1940	
7. Es Usuario(a)?:	SI (X) Fecha Afiliación / / NO (X)	8. Tiempo Residencia:	() MESES	
9. Correo Electrónico:	-----	10. Telef. Personal:	978159511	
11. Institución/Cargo:	Usuario	12. Telf. Institucional:	-----	
13. Departamento:	Lima	14. Provincia:	Huaura	
15. Distrito:	Vegueta	16. CCPP/Dirección:	Otro. Bellavista Nro. Puerta Sn Piso.1 Mza. H Lote.14	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:			17.FECHA OCURRENCIA:	23/05/2021
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:				
18. Departamento:	Lima	19. Provincia:	Huaura	
20. Distrito:	Vegueta	21. CCPP/Dirección:	Otro. Bellavista Nro. Puerta Sn Piso.1 Mza. H Lote.14	
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 usuaria tiene dolencias de los pies y con dificultad se moviliza por propia cuenta, ella asegura que NO ha recibido orientación sobre el procedimiento "autorización de cobro por terceros de la subvención económica de usuarios del Programa Nacional Pensión 65" ni por visita domiciliaria, ni por llamada telefonica tampoco el día de cobro en el Banco de la Nación de Huaura. Al mismo tiempo, indica para informarse del cronograma de pagos asiste a consultar al Banco de la Nación, muchas veces logra la fecha exacta de pago y otras NO y le dicen que vuelva. Se constata la ausencia de mecanismos adecuados de comunicación que entreguen oportunamente y con precisión la información a los usuarios de Pensión 65 sobre la fecha de pago de la subvención económica.				
23.TIPO d ATENCIÓN:	Consulta () Sugerencia () Pedido (X) Reclamo () Queja () Denuncia ()	24.TOTAL FOLIOS:		
25.Dctos. ADJUNTOS:	Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacimiento () 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) Ó INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL		
Nombres y Apellidos: Luis Hernesto Ruiz Palomino DNI: 46328376 Cargo: Responsable de Campo de la CTVC LIP		Nombres y Apellidos: Baudilia Montalvo De Sanchez DNI: 15980110 Cargo: Usuario		

Imagen 01. Usuaria de pensión 65

Hola, SHULMA SONIA

Datos del Ciudadano

Código Único de Identificación: 32272017 - 9

Primer Apellido: MONTALVO

Segundo Apellido: DE SANCHEZ

Prenombres: BAUDILIA

Sexo: FEMENINO

Nacimiento

Fecha: 10/09/1940

Departamento: ANCASH

Provincia: HUARI

Distrito: HUACACHI

Grado de Instrucción: ILETRADO/SIN INSTRUCCION

Estado Civil: CASADO

Estatura: 1.51 MT.

Fecha de Inscripción: 11/02/2010

Nombre del Padre: MANUEL

Nombre de la Madre: JUANA

Fecha de Emisión: 17/08/2011

Restricción: NINGUNA

Domicilio

Departamento: LIMA

Provincia: HUAURA

Distrito: VEGUETA

Dirección: CALLE BELLAVISTA S/N

Foto del Ciudadano



(+) Aumentar

Firma del Ciudadano



(+) Aumentar

Impresión Dactilar Izquierda



Impresión Dactilar Derecha



Imagen 02. Padrón de usuarios primer bimestre 2021.

ANEXO 5_RBU_MAR-ABR Y MAY-JUN 2021 (3) - Excel

	A	B	C	D	E	F
1	PRIMER_APELLIDO	SEGUNDO_APELLIDO	PRIMER_NOMBRE	DEPARTAMEN	PROVINCIA	DISTRITO
384005	MONTALVO	DE SANCHEZ	BAUDILIA	LIMA	HUAURA	VEGUETA
557045						
557046						