

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

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

Puno, 31 de mayo de 2021

OFICIO N° 046-2021-CTVC/PUNO

Señor (a)
Janneth Capacoila Grimaldos
Jefa de la Unidad Territorial
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 los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 140-2021-CTVC/PUN
- CASO N° 141-2021-CTVC/PUN
- CASO N° 142-2021-CTVC/PUN
- CASO N° 143-2021-CTVC/PUN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito se sirva comunicar los resultados de los mismos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente


Ulises Salvador Valderrama Pacheco
Responsable Regional
DNI: 01264466



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

Teléfono de Puno 942160434
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N° 142-2021-CTVC/PUN

PROGRAMA SOCIAL:	PENSIÓN 65	1. FECHA DE REGISTRO:	26/05/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	VALDERRAMA PACHO ULISES SALVADOR	3. NÚMERO-DNI:	01264466
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	26/05/2021
7. DEPARTAMENTO:	PUNO	8. PROVINCIA:	YUNGUYO
9. DISTRITO:	TINICACHI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	TINICACHI
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SERVICIO DE PAGADURÍA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	AGENCIA 3 – 3023 - YUNGUYO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	48	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En fecha 26/05/2021, en comunicación con la Señorita Rosa Almoguera Chambi, asistente de la oficina de la Unidad Local de Empadronamiento (ULE) del distrito de Tinicachi reportó el siguiente punto crítico:

1.- PERSONAS FALLECIDAS FIGURAN EN EL PADRON DE ABONADOS. El pago de subvenciones económicas a los usuarios del distrito de Tinicachi se llevó a cabo el 14 de mayo 2021, modalidad Agencia Bancaria, la persona que reportó el caso manifestó que en el Padrón Bimestral de Usuarios que corresponde a los periodos II, III (marzo - abril, mayo - junio de 2021), publicado en la página web del Programa Pensión 65, figuraban los nombres de 05 usuarios fallecidos que detallamos en el cuadro siguiente:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FALLECIDO	LUGAR
1	YOLA FLORES MAMANI	01851016	ABRIL 2021	TINICACHI
2	ELENA FLORES QUISPE	44452089	MARZO 2021	TINICACHI
3	MANUEL MAMANI MAMANI	01840619	-	SIHUALAYA CENTRAL
4	MANUEL QUISPE NINA	01851005	-	TINICACHI
5	MANUELA VARGAS GUTIERREZ	44989884	ABRIL 2021	TOTOR JAHUIRA

Para corroborar la aseveración de la informante, el equipo técnico regional del Comité hizo la consulta en la página web del programa Pensión 65 <https://www.pension65.gob.pe/nuestros-usuarios/padron-de-usuario/> donde se evidenció que efectivamente figuran los nombres de esas personas en el Padrón Bimestral de Usuarios para los periodos II, III de 2021 (Ver Anexo 02).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Exhortamos al programa que en el marco de sus funciones establecidas, realice cotejos de información del caso alertado con las entidades competentes para validar la veracidad del fallecimiento de los adultos mayores, de comprobarse el hecho proceder con la desafiliación en concordancia a la "Directiva de Gestión de la Subvención Monetaria" del Programa Nacional de Asistencia Solidaria "Pensión 65".

1. Ficha de Atención: A-025-2021-PUN-P (01 folio)


Ulises Salvador Valderrama Pacheco
Responsable Regional



1.PROGRAMA pon X:		CONTIGO () CUNA MÁS() FONCODES () JUNTOS () PAIS () PENSIÓN 65 (X) QALI WARMA ()		2.FECHA DE REGISTRO		26/05/2021			
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)									
3. Apellidos Nombres:		VALDERRAMA PACHO ULISES SALVADOR		4. Documento-DNI:		01264466			
5. Sexo (Género):		Masculino (X) Femenino ()		6. Fecha-Nacimiento:		13/11/1962			
7. Es Usuario(a):		SI ()Fecha Afiliación ____ / ____ / ____ NO (X)		8. Tiempo Residencia:		(-----) MESES			
9. Correo Electrónico:		Puno.rrctvcperu@gmail.com		10. Telef. Personal:		950892645			
11. Institución/Cargo:		RESPONSABLE REGIONAL		12. Telf. Institucional:		942160434			
13. Departamento:		PUNO		14. Provincia:		YUNGUYO			
15. Distrito:		TINICACHI		16. CCPP/Dirección:		TINICACHI			
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:						17.FECHA OCURRENCIA:		26/05/2021	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:									
18. Departamento:		PUNO			19. Provincia:		YUNGUYO		
20. Distrito:		TINICACHI			21. CCPP/Dirección:		TINICACHI		
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?									
El 26/05/2021, durante las acciones de vigilancia al servicio de entrega de subvenciones del programa nacional de asistencia solidaria – pensión 65 el Equipo Técnico Regional en comunicación con la señorita Rosa Almoguera Chambi, asistente de la oficina de la Unidad Local de Empadronamiento – ULE- nos dio a conocer que en el padrón de usuarios correspondiente a marzo- abril y mayo-junio aparecían 05 personas fallecidas el cual mencionamos a continuación:									
1.- YOLA FLORES MAMANI, Con DNI N° 01851016, que reside en el cercado de Tinicachi									
2.-ELENA FLORES QUISPE, Con DNI N° 44452089, que reside en el cercado de Tinicachi									
3.-MANUEL MAMANI MAMANI, Con DNI N° 01840619, que reside en Sihualaya Central									
4.-MANUEL QUISPE NINA, con DNI N° 01851005, que reside en el cercado de Tinicachi									
5.-MANUELA VARGAS GUTIERREZ, Con DNI N° 44989884, que reside en Totor Jahaira									
23.TIPO d ATENCIÓN:		Consulta () Sugerencia () Pedido (x) Reclamo () Queja () Denuncia ()					24.TOTAL FOLIOS:		
25.Dctos. ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () Copia DNI () DJ () Otros ()							
26.OBSERVACIONES:		Ninguno							
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>Ulises Salvador Valderrama Pachó</u>					NOMBRES APELLIDOS: : <u>Ulises Salvador Valderrama Pachó</u>				
DNI: <u>01264466</u> CARGO: <u>Responsable Regional</u>					DNI: _____ CARGO: _____				