

FORMULARIO PARA PRESENTAR UNA DENUNCIA

FECHA: 03/07/23

1. NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECORRENTE:

Betabeth Florella Fabián González / Sebino Jesús Blacas Chavez
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 45582007 / 41101517
 DOMICILIO: Av. María Auxiliadora 123 - El Tambo
 TELÉFONO: 973717383 / 948898392
 CORREO ELECTRÓNICO: b.f.fabián@gmail.com / sebinoblacaschavez@gmail.com

2. ENTIDAD SUJETA A CONTROL COMPRENDIDA EN LOS HECHOS:

Municipalidad Provincial de Huancayo

DISTRITO/PROVINCIA/DEPARTAMENTO: Huancayo - Huancayo - Huancayo - Junín

3. NOMBRE Y CARGO DE LOS FUNCIONARIOS O SERVIDORES COMPRENDIDOS EN LOS HECHOS:

- o Sub Gerencia de Abastecimiento - Rogue Colera Quipe
- o Gerencia de Seguridad Ciudadana - Zahir Gerson Ortega Zavalela
- o Los que se encuentren responsables

4. ¿LA DENUNCIA HA SIDO PRESENTADA ANTE OTRA INSTANCIA DISTINTA A CONTRALORÍA?

	SI	(N° y Fecha del Expediente)	NO
a) Congreso de la República	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
b) Presidencia de la República	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
c) Ministerio Público.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
d) Poder Judicial	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
e) Defensoría del Pueblo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Comisión Permanente/ Especial de Procesos Administrativos Disciplinarios del Sector	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
g) Órgano de Control Institucional de la Entidad Sujeta a Control	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
h) Otra (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Precise cuál es el estado de dicho expediente:

LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
 MESA DE PARTES: SEDE HUANCAYO
EXPEDIENTE: 0320230001616 **CLAVE: 38G0Y0**
 FECHA: 03/07/2023 13:28:06 / URGENTE
 REMITENTE: DENUNCIANTE
 DESTINATARIO: L460 - GERENCIA REGIONAL DE CONTROL DE JUNIN
 HOJAS: 12 ANEXOS: 0
 ADJUNTA:
 REGISTRADOR: HUARI RAMOS ERICK ANIBAL



de 2
ID-01)00

La recepción no da conformidad al contenido.

Sistema Nacional de Atención
5. PRESUNTAS IRREGULARIDADES DENUNCIADAS:

HECHO N° 1:

El día jueves 28 de Junio, a las 10.22 pm, nos acercamos al centro de monitoreo de cámaras de la HPH, encontrando 08 civiles contratados bajo la modalidad de Ordenes de servicio, teniendo un horario establecida, marcada asistencia y estado bajo la subordinación de un coordinador.
Fecha aproximada en la que ocurrieron los hechos: 28 de Junio 2023.

Si es cuantificable, señalar el monto indicando la fuente de información: 5/86,400.00 soles

Pruebas sustentatorias:

- Acta de focalización (imagen)
- Rol de Horario de operadores de video cámaras (copia)
- Copia de cuaderno de asistencia, con firma de trabajadores de Orden de servicio (imagen)
- * Orden de Servicio #000735 (imagen)

HECHO N° 2: Cabe señalar que en el rol de operadores de video cámaras se observa a las personas quienes se encuentran contratados en la modalidad de Orden de servicio.

Fecha aproximada en la que ocurrieron los hechos:/...../.....

Si es cuantificable, señalar el monto indicando la fuente de información:.....

Pruebas sustentatorias:

Nota: Mediante el presente quedo a disposición del Órgano de Control para cualquier aclaración o ampliación

FIRMA DE DENUNCIANTE

DNI N°: 45587007 41101517

