

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL HUANCAMELICA
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

Huancavelica, 18 de abril de 2023

OFICIO N°0018-2023-CTVC/HUANCAVELICA

Señor:

JUAN VICTOR ROBLES CARDENAS

Jefa de la Unidad Territorial – Huancavelica

(Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social - FONCODES)

Huancavelica.

Presente.-

Asunto : **Se ALERTA quince (15) 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:

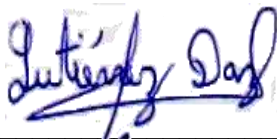
**CASO N° 0008-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0009-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0010-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0011-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0012-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0013-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0014-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0015-2023-CTVC/HVC**

**CASO N° 0016-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0017-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0018-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0019-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0020-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0021-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0022-2023-CTVC/HVC**

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los casos, 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 Gutiérrez Daza
Responsable Regional



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. HUANCVELICA: 942153032
Telf. LIMA: 951864589

CASO

N° 0009-2023-CTVC/HVC

PROGRAMA SOCIAL:		FONCODES		1. FECHA DE REGISTRO:		21/02/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:							
2. APELLIDOS NOMBRES:		YUDITH ISABEL GUTIERREZ DAZA			3. NÚMERO-DNI:		41587288
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			5. CARGO:		RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO						6. FECHA DE OCURRENCIA:	
7. DEPARTAMENTO:		HUANCVELICA		8. PROVINCIA:		HUANCVELICA	
9. DISTRITO:		VILCA		10. CCPP/DIRECCIÓN:		VILCA	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:		GENERACION DE OPORTUNIDADES ECONOMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACION DE EXTREMA POBREZA		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?		20071640-HOGAR-ERI	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		03 HOGARES		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:		02	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):							

El 22/02/2023, se realizó la Vigilancia presencial, al grupo de hogares con emprendimiento (ERI), del proyecto Haku Wiñay-FONCODES, mediante ficha de vigilancia V-002-2023-HVC-F, donde se registró los siguientes puntos críticos: **(Ver anexo 01)**

1. EXISTE DEMORA/NO SE ENTREGA ACTIVOS/BIENES A GRUPO ERI.

Durante la vigilancia/entrevista al Sr. Pedro Balvin Ramos, identificado con DNI 20071640, integrante de tres (03) hogares participantes del Emprendimiento Rural Inclusivo (HOGAR-ERI), "PISCIGRANJA BALVIN" del NEC VILCA. Sostiene que en junio del 2022 su emprendimiento fue ganador y le entreguen activos/bienes; sin embargo estos fueron entregados recientemente (diciembre de 2022); Lo descrito genero incomodidad en los hogares participantes del emprendimiento.

2. ACTIVOS/BIENES PARA GRUPO ERI NO SE ENTREGA COMPLETO.

El Sr. Balvín Ramos, refirió que en el cheque simbólico otorgado cuando su negocio fue declarado ganador se consignó el monto de trece mil quinientos soles (s/. 13.500); sin embargo, los activos/bienes entregados el mes de diciembre 2022, tendría un monto de doce mil ochos cientos soles (s/. 12.800). Por lo que solicita se le informe los motivos de tal diferencia. Asimismo, sostuvo que el NEC aún NO le entrego mangueras, que estaba contemplado para su negocio de emprendimiento. Esta situación difiere de los establecido en la Guía N° 02-2014-FONCODES/UGOE que en su numeral 7.2.5.2 Producto 2: "(...) Los premios son entregados por el NEC (...) proveer de un pequeño capital semilla para apoyar la conformación de pequeños emprendimientos rurales grupales de los ganadores de los concursos; (...)".

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

- La entrega NO oportuna e incompleta de los activos/bienes a los ganadores de los Emprendimientos Rurales Inclusivos, puede afectar el desarrollo, implementación y gestión de emprendimientos, además de limitar su ejecución, por tanto la sostenibilidad del proyecto

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

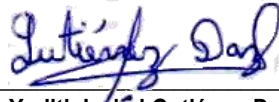
En el marco del cumplimiento de los procesos, y en concordancia a los lineamientos técnicos que el Programa FONCODES, se sugiere lo siguiente:

- Se recomienda que el Programa FONCODES, promueva el cumplimiento de lo estipulado en el numeral 8.3.5. Entrega de bienes a usuarios de los proyectos, de Gestión Guía N° 02-2014-FONCODES/UGOE.

- En aras de la transparencia el programa brinde información al Sr. Balvin Ramos, sobre los motivos de la diferencia entre los montos del cheque simbólico y el valor entregado en la compra de los activos/insumos.
- El programa realice las indagaciones correspondientes a los puntos críticos identificados en la presente ALERTA, y se ser el caso active medidas correctivas para la resolución.

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

1. Una (01) Fotografía de Ficha de Vigilancia V-002-2023-HVC-F **(03 folio)**.



Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional



TELEFONO REGIONAL: 942 15 30 32

TELEFONO NACIONAL: 951 844 589

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU MIRAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL XXXXXX

COORDONADOR: V. 002-8023-HVC-F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU MIRAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y RESPONSABILIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES.

MODALIDADES: El funcionamiento del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará todo lo previsto en la Ley de Vigilancia al Poder Ejecutivo y en la Ley de Vigilancia al Poder Judicial, y en la Ley de Vigilancia al Poder Legislativo en la medida en que no contradigan lo dispuesto en la Ley de Vigilancia Ciudadana.

El presente documento es propiedad del Comité Local de Vigilancia Ciudadana y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado.

ENTREVISTA GRUPO DE HOGARES CON EMPENDIMIENTO (HOGAR-ENI)

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: - N/A=No verificado, NS/NR=No sabe, no responde, N/A=No aplica, ER=Emprendimiento Rural Inclusive

a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
X Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: 02/02/23

2. HORA INICIAL de la Vigilancia: 5:21

3. DNI del jefe de hogar: 20011670

5. DEPARTAMENTO: Huancavelica

7. DISTRITO: Vicos

8. NEC al que pertenece - Nombre: Nec. Vicos

11. Tiempo que el hogar participa en el Proyecto: En meses: 18 (Tiempo desde su inicio que 3 meses)

12. Etapa de Ejecución del Proyecto: (a) 1er Año implementado, (b) 2do Año Implementación, (c) 3er Año Consolidación, (d) 4to Año Consolidación, (e) 5to Año Consolidación

13. IDIOMA que usa más (idioma predominante): Quechua, Español, Aymara, Asháninka, Shuar, etc.

4. NOMBRE Y APELLIDOS: Pedro Balvin Barnes

6. PROYECTO: Huancavelica

9. COPIA/Descripción: Vicos 3N

10. El hogar es usuario del programa JUNTOS: (a) SI, (b) NO

II. SOBRE EL GRUPO DE HOGARES: GESTIÓN DE EMPENDIMIENTOS RURALES INCLUSIVOS Y FOMENTO DE CAPACIDADES FINANCIERAS:

A) INFORMACIÓN GENERAL DEL EMPENDIMIENTO RURAL INCLUSIVO (ERI)

14. ¿Cómo se llama el Emprendimiento Rural en el que participa su hogar?	14.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:	14.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:
14. ¿Cómo se llama el Emprendimiento Rural en el que participa su hogar? Proyecto Balvin	14.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe	14.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: 3

B) ASISTENTE TECNICO/ASISTENTE SOCIAL

15. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento?	15.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:	15.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:
15. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento? NO sabe	15.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe	15.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe

C) ASISTENTE TECNICO/ASISTENTE SOCIAL

16. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento?	16.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:	16.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:
16. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento? NO sabe	16.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe	16.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe

D) ASISTENTE TECNICO/ASISTENTE SOCIAL

17. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento?	17.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:	17.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:
17. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento? NO sabe	17.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe	17.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe

E) ASISTENTE TECNICO/ASISTENTE SOCIAL

18. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento?	18.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:	18.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:
18. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento? NO sabe	18.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe	18.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe

F) ASISTENTE TECNICO/ASISTENTE SOCIAL

19. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento?	19.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:	19.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:
19. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento? NO sabe	19.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe	19.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe

G) ASISTENTE TECNICO/ASISTENTE SOCIAL

20. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento?	20.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:	20.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:
20. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento? NO sabe	20.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe	20.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe

H) ASISTENTE TECNICO/ASISTENTE SOCIAL

21. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento?	21.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:	21.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:
21. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento? NO sabe	21.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe	21.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe

I) ASISTENTE TECNICO/ASISTENTE SOCIAL

22. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento?	22.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:	22.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:
22. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento? NO sabe	22.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe	22.2. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos: NO sabe

J) ASISTENTE TECNICO/ASISTENTE SOCIAL

23. ¿El Asistente Técnico/Asistente Social tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento?	23.1. ¿Cuántos socios conforman su Emprendimiento? Señale cuántos:
--	--

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WILAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

SEDE REGIONAL XXXXXX

ZONA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA GRUPO DE HOGARES CON EMPRENDIMIENTO (HOGAR-ER)

CODIGO W-1-CO2-2023-HVC-F

Teléfono Regional: 942 15 3032
Teléfono Nacional: 951 864 534

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WILAY / NOA JAYATAI EN EJECUCION, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCION DE SUS PRESTACIONES.

El Visitante/Visita de Control/Líder de Transparencia y Vigilancia Ciudadana visitará esta Zona de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del Proyecto Haku Wilay / Noa Jayatay de FONCODES, grupo emprendimiento. El Visitante/Visita se presentará al jefe de hogar, le preguntará si su hogar pertenece a un Proyecto HAKU WILAY / NOA JAYATAY, si responde que SI, entonces le explicará el objetivo de la Vigilancia y realizará la entrevista. Caso contrario, NO aplica la Ficha.

El Visitante/Visita debe marcar con "X" o con Círculo el resultado de la entrevista según sea el caso (pregunta de la Ficha de Vigilancia).

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: - M=No verificado NS=No sabe, no responde NA=No aplica ER=Emprendimiento Rural Inclusivo

30	¿Le entregaron los activos/bienes para su ER? en buen estado?	SI	NO	NS	NA	ER
31	¿Su Grupo está usando los activos/bienes que le entregaron para el ER?	SI	NO	NS	NA	ER
32	¿Está estableciendo con los activos/bienes que le entregaron para su ER?	SI	NO	NS	NA	ER
33	¿Qué recomendación para mejorar los activos/bienes que se entregaron para el ER?	Que luego complete la encuesta				
34	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para el ER?	SI	NO	NS	NA	ER
35	¿Cuánta con una copia del ACTA firmada?	SI	NO	NS	NA	ER
B) CONSOLIDACION DEL EMPRENDIMIENTO RURAL INCLUSIVO (ERI)						
36	¿Ajustamente su ERI sigue en funcionamiento?	SI	NO	NS	NA	ER
37	¿Su Grupo está usando recursos propios para seguir impulsando el funcionamiento de su ERI?	SI	NO	NS	NA	ER
38	¿Su Grupo cuenta con un plan de comercialización de los productos derivados por el ERI?	SI	NO	NS	NA	ER
39	¿Su Grupo cuenta con alianzas con terceros para la comercialización de productos elaborados por el ERI?	SI	NO	NS	NA	ER
40	¿Su Grupo de ERI vende/comercializa su producción en algún mercado local/regional?	SI	NO	NS	NA	ER
41	¿Su Grupo de ERI identifica otros mercados donde puede vender/comercializar su producción?	SI	NO	NS	NA	ER
42	¿Su Grupo recibió apoyo/despliegue de la municipalidad distrital para conocer si ERI?	SI	NO	NS	NA	ER
43	¿Conoce que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias al ERI?	SI	NO	NS	NA	ER
44	¿Considera que el Proyecto de ERI contribuye a la mejora de la calidad de vida de su hogar?	SI	NO	NS	NA	ER
45	¿Considera que el Proyecto de ERI contribuye a la mejora de la calidad de vida de los otros hogares del barrio?	SI	NO	NS	NA	ER
III. SOBRE EL ORINE Y ORINEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES						
A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR (ORINE)						
46	¿El ORINE promueve y organiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	SI	NO	NS	NA	ER
47	¿El ORINE facilita el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NS	NA	ER
48	¿El ORINE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del Proyecto?	SI	NO	NS	NA	ER
B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORINEC)						
49	¿El ORINEC participa en la entrega de los activos/bienes a los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NS	NA	ER
50	¿El ORINEC realiza asambleas de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	SI	NO	NS	NA	ER
51	¿El ORINEC realiza asambleas informativas sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	SI	NO	NS	NA	ER
IV. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO						
C) TRANSPARENCIA						
52.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y entender) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wilay / Noa Jayatay?	SI	NO	NS	NA	ER
52.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wilay / Noa Jayatay?	SI	NO	NS	NA	ER
52.3	¿Es comprensible (claro) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wilay / Noa Jayatay?	SI	NO	NS	NA	ER

En reuniones de seguimiento en diciembre, para no la grupo como ganador en junio 2022.

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL XXXXXXX

VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / MDA JAYTAI DEL PROGRAMA FONCODES

FORMA DE ENTREVISTA

ENTREVISTA GRUPO DE HOGARES CON EMPRENDIMIENTO (HOGAR-ERI)

CODIGO N° V-002-2023-HK-F

Teléfono Regional: 942 15 30 32
Teléfono Nacional: 931 864 589

INDICACIONES: El presente es un formulario de Vigilancia Ciudadana aplicable para la Vigilancia al grupo de hogares con un hogar usuario del proyecto Haku Winay / MDA JAYTAI. Si se realiza una visita al hogar de la vigilancia se deberá llenar este formulario. El Vigilante debe llenar los datos de la familia de la vigilancia.

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / MDA JAYTAI EN EJECUCION, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCION DE SUS PRESTACIONES.

En toda la ficha tomar en cuenta esta LETENDA: -- NV=No verificado KS=No sabe, no responde NA=No aplica EP=Emprendimiento Rural Inclusivo

53	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	53.1 ¿Algun operador del proyecto y/o miembro del COMEC y/o servicio público le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Winay / MDA JAYTAI?	SI	NO	KS	NA	EP
		53.2 ¿Algun operador del proyecto y/o miembro del COMEC y/o servicio público le pidió que haga o no a favor de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Winay / MDA JAYTAI?	SI	NO	KS	NA	EP
		53.3 ¿Algun operador del proyecto y/o miembro del COMEC y/o servicio público le pidió que se vaya a seguir a algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Winay / MDA JAYTAI?	SI	NO	KS	NA	EP
54	OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales	Ninguna					
55	RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales	Ninguna					
56	FECHA FINAL de la entrevista:	21/02/23	57	HORA FINAL de la entrevista:	18:10		
DATOS DEL JEFE DE HOGAR DEL GRUPO DE ERI QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION DURANTE LA APLICACION DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VENDEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACION			
Nombre y Apellido:	30031640	Nombre y Apellido:		Nombre y Apellido:			
Cargo:	presidente	Cargo:		Cargo:			
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:			
Teléfono:	96479003	Teléfono:		Teléfono:			

[Firma]