COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL HUANUCO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"

CARGO

Huánuco, 30 de marzo de 2023

OFICIO Nº 0024-2023-CTVC/HUANUCO

FONDO DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL
UNIDAD TERRITORIAL HUANUCO
RECIBIDO
30 MAR. 2023
Reg N° 647
Firma: ... Hora: 16:40

Señor
ADOLFO RENATO CORTAVARRÍA RONCAGLIOLO
Jefe de Unidad Territorial
Programa FONCODES
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 (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 siguiente CASO[1]:

- CASO N° 0011-2023-CTVC/HUA

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente

Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Equipo Técnico Unidad Territorial HUÁNUCO

Juan Jose Pardave Trejo
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TECNICO
Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
HUANUCO

[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 Huánuco 942161082 Teléfono Nacional: 942160511	**CASO**	**N° 0011-2023-CTVC/HUA**

PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES	1. FECHA DE REGISTRO:	08/03/2023

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	MARTEL ATENCIA RUTH MELCHORA	3. NÚMERO-DNI:	22888914
4.ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE TANTAMAYO	5. CARGO:	VICEPRESIDENTE

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO — 6. FECHA DE OCURRENCIA: 08/03/2023

7. DEPARTAMENTO:	HUANUCO	8. PROVINCIA:	HUAMALIES
9. DISTRITO:	TANTAMAYO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SAN PEDRO DE PARIARCA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GENERACION DE OPORTUNIDADES ECONOMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACION DE EXTREMA POBREZA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	22889419-HOGAR-DCP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	03 Puntos Críticos

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

El 08/03/2023, Se realizó la entrevista a la Sra. **Kathy Bravo Achic** identificada con DNI N° **22889419** Jefe de hogar usuario perteneciente al NEC-TANTAMAYO cuyo Proyecto se encuentra en el 1° año de Implementación, registrándose la información en la Ficha de vigilancia N° V-0001-2023-HUA-F, donde se identificó los siguientes puntos críticos:

1. **ORNEC NO PARTICIPA EN LA ENTREGA DE LOS ACTIVOS/BIENES A HOGARES USUARIOS.-** La entrevistada refirió que el ORNEC no participó en la entrega de los activos/bienes a su hogar quien entrego fue el Yachachiq. Esta situación podría contravenir lo dispuesto en el **ABC del Núcleo Ejecutor y Núcleo Ejecutor Central** en la Pág. 10 ¿Qué funciones Cumple el Órgano Representativo del Núcleo Ejecutor Central-ORNEC? En el numeral 1. Administración de los recursos del Proyecto en el inciso b) que a la letra dice: "Participar en la entrega de materiales e insumos del proyecto a la comunidad y usuarios del proyecto".

2. **ORNEC NO REALIZA ASAMBLEA DE RENDICIÓN DE CUENTAS DEL PROYECTO.-** Durante la entrevista refirió que el ORNEC, no realiza asamblea de rendición de cuentas del proyecto. Esta situación podría contravenir lo dispuesto en **La Guía N° 02-2014-FONCODES/UGOE-Guía de Ejecución de Proyectos de Desarrollo Productivo del Programa Presupuestal "Acceso de Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales"** en el numeral 8.3 Procedimientos para la Ejecución Financiera de proyectos en el inciso 8.3.11 Rendición de Cuentas que a la letra dice *"La rendición de cuentas se realiza a nivel de cada proyecto y se sustenta en el control y vigilancia de los usuarios de los proyectos respecto a la correcta aplicación de los recursos. Por ello, el NEC realizará una reunión de rendición de cuentas trimestral a usuarios de los proyectos en la sede de cada Núcleo Ejecutor-NE, la misma que se registra en el libro de actas de cada Núcleo Ejecutor".*

3. **ORNEC NO REALIZA ASAMBLEA INFORMATIVA SOBRE LA GESTIÓN Y MARCHA DEL PROYECTO.-** La Jefa del hogar, refirió también que el ORNEC no realiza asamblea informativa sobre la gestión y marcha del proyecto. Esta situación podría contravenir lo dispuesto en el **ABC del Núcleo Ejecutor y Núcleo Ejecutor Central** en la Pág. 10 ¿Qué funciones Cumple el Órgano Representativo del Núcleo Ejecutor Central-ORNEC? En el numeral 2. Organización para la Ejecución del Proyecto en el inciso a) que a la letra dice: "Realizar asambleas informativas y de rendición de cuentas con los Núcleos Ejecutores sobre la marcha del proyecto".

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se sugiere al Programa Social se promueva el estricto cumplimiento del **ABC del Núcleo Ejecutor y Núcleo Ejecutor Central**.

2. Se sugiere al Programa Social se promueva el estricto cumplimiento de **La Guía N° 02-2014-FONCODES/UGOE-Guía de Ejecución de Proyectos de Desarrollo Productivo del Programa Presupuestal "Acceso de Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales".**

3. Se sugiere al Programa Social verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones que vienen implementando para la solución de la citada alerta.

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

1. **Anexo N° 01:** Ficha de Vigilancia V-0001-2023-HUA-F **(03 folios).**

Fiorela L. Lorenzo Santa Cruz
Responsable de Campo.

SEDE REGIONAL HUANUCO

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

Teléfono Regional:	942161082
Teléfono Nacional:	942160511

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V- 0001- 2023-HUA-F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución.
El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA QAYATAI. Si responde que SI, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha.
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: NV=No verifico NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (a) Vigilancia Presencial		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (b) Vigilancia NO Presencial	
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	08 / 03 /2023/	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10 10 am

I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA

3	DNI del Jefe de hogar:	22889419 / 3.1 Sexo: (M) (F)	4	NOMBRE Y APELLIDOS:	KATHY BRAVO ACHIC
5	DEPARTAMENTO:	HUANUCO	6	PROVINCIA:	HUAMALIES
7	DISTRITO:	TANTAMAYO	8	CCPP/Barrio/Dirección:	SAN PEDRO DE PARIARCA
9	NEC al que pertenece - Nombre:	TANTAMAYO	10	El hogar es usuario del programa JUNTOS	(a) SI (b) NO
11	Tiempo que el hogar participa en el Proyecto	En meses: 6 meses (*Tiempo debe ser mayor que 3 meses*)			
12	Etapa de Ejecución del Proyecto:	(a) 1er Año-Implementación (b) 2do Año-Apropiación (c) 3er Año-Consolidación			
13	IDIOMA que usa más (idioma predominante):	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asheninka (e) Awajún (f) Otro, describa:			

II. SOBRE EL HOGAR USUARIO: DESARROLLO DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE

A) IMPLEMENTACION Y APROPIACION DEL SISTEMA DE PRODUCCION FAMILIAR

14	¿Qué **tecnología de producción familiar** ha elegido para implementar en su hogar?	PUESTOS ASOCIADOS COMPOST CRIANZAS MEJORADAS, AGROFORESTERIA Y HORTALIZAS				
15	¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?	SI / NO / NS/NR	15.1	*Si marca SÍ, diga usted el nombre y apellido:*	AURELIO SOTOMAYOR GAMARRA	
16	¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del ORNEC?	SI / NO / NS/NR	16.1	*Si marca SÍ, diga usted el nombre y apellido:*		
17	¿Conoce el Plan Predial de su hogar?	SI / NO / NS/NR	17.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*		
18	¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar? ***(De ser posible, verificar)***	SI / NO / NS/NR	18.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*		
19	¿Cuenta con el Plan de Trabajo de su hogar (Cronograma de actividades)? ***(De ser posible, verificar)***	SI / NO / NS/NR	19.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*		
20	¿Recibió **capacitación y asistencia técnica** sobre las tecnologías de producción familiar?	SI / NO / NS/NR	20.1	*Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 30 y siguientes*		

21	¿Qué le enseñó el Yachachiq durante la capacitación y asistencia técnica?	(a) Recuperación y manejo de recursos naturales: agua, suelo y vegetación	(b) Manejo de sistemas de riego	(c) Manejo de cultivos					
		(d) Crianza de animales menores	(e) Manejo de hortalizas	(f) Manejo de pasturas					NS/NR
		(g) Manejo de agroforestería	(h) Otros, describa:						
22	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?								
23	¿El Yachachiq realizó demostraciones prácticas, usando parcelas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?				SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
24	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?				SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
25	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?				SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
26	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?				SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
27	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades en producción familiar?	SI / NO / NS/NR	27.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*					
28	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachiq?	SI / NO / NS/NR	28.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*					
29	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq en producción familiar?	MAS CAPACITACION Y ASISTENCIA TECNICA							

30	¿Su hogar recibió **activos/bienes** (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar?	SI / NO / NS/NR		*Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 42 y siguientes*					
31	¿Qué **activos/bienes** recibió su hogar para implementar la tecnología de producción familiar? ***(puede marcar más de una alternativa)***	(a) Equipos para el sistema de riego familiar	(b) Materiales para el sistema de riego familiar	(c) Herramientas					
		(d) Semovientes (ganado, animales)	(e) Abono orgánico	(f) Vacunas					NS/NR
		(g) Semillas	(h) Otros, describa:						
32	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto ?	SI / NO / NS/NR	32.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*					
33	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la cantidad establecida en el Proyecto?	SI / NO / NS/NR	33.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*					
34	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar con las características (tipo-color-modelo-raza) requeridas?	SI / NO / NS/NR	34.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*					
35	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?	SI / NO / NS/NR	35.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*					
36	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI / NO / NS/NR	36.1	*Si marca NO, diga cual NO utiliza y POR QUÉ?*					

SEDE REGIONAL HUANUCO

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

Teléfono Regional:	942161082
Teléfono Nacional:	942160511

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V-0001-2023-HUA-F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA QAYATAI. Si responde que SI, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: - NV=No verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

37	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	37.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*	
38	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?: ESTOY CONFORME						
39	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	39.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*	
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? ***(De ser posible, verificar)***	SI	NO	NS/NR	40.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*	
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	41.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*	
42	¿Está usando recursos propios en la realización de la tecnología elegida para mejorar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	42.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*	

B) IMPLEMENTACION Y APROPIACION DE LA MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE

43	¿El Yachachiq visitó a su hogar para monitorear los avances en la mejora de las condiciones de su vivienda?	SI	NO	NS/NR		
44	¿Recibió **capacitación y asistencia técnica** sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	SI	NO	NS/NR		*Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 54 y siguientes*
45	¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	(a) Yachachiq	(b) Personal de salud	(c) Yachachiq y Personal de salud		
46	¿Que enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? ***(puede marcar más de una alternativa)***	(a) Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar		(b) Ordenamiento de la vivienda		NS/NR
		(e) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada		(d) Información sobre alimentación y nutrición balanceada		
		(e) Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS)		(f) Información sobre disposición adecuada de excretas		NS/NR
		(g) Manejo de residuos sólidos		(h) Hábitos de higiene - agua segura		
		(i) Otros, describa:				

47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
48	¿El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
49	¿El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
51	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
52	¿Considera que la capacitación y asitencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	52.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*
53	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachiq/Personal de salud?	SI	NO	NS/NR	53.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*
54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?: MAS CAPACITACIONES					

55	¿Su hogar recibió **activos/bienes** (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR		*Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 69 y siguientes*
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? ***(puede marcar más de una alternativa)***	(a) Chimenea		(b) Balde con caño	(c) Tetera	
		(d) Plancha para cocina mejorada		(e) Otros, describa: Sanitarios		NS/NR
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	57.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	58.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	59.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	SI	NO	NS/NR	60.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*
61	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	61.1	*Si marca NO, diga cual NO utiliza y POR QUÉ?*
62	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	62.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*
63	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?: ESTOY CONFORME					
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	64.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? ***(De ser posible verificar)***	SI	NO	NS/NR	65.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*
66	¿Usted cuenta con una **cocina mejorada** instalada en su hogar? ***(De ser posible verificar)***	SI	NO	NS/NR	66.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:* NO LE ENTREGARON
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	SI	NO	NS/NR	67.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? y pase a la pregunta 68 y siguientes*
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	SI	NO	NS/NR	68.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:*

IV. SOBRE EL ORNE Y ORNEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES

A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR (ORNE)

SEDE REGIONAL HUANUCO

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

Teléfono Regional:	942161082
Teléfono Nacional:	942160511

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V-0001-2023-HUA-F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución.
El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA QAYATAI. Si responde que SÍ, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha.
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

87	¿El ORNE promueve y organiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR		
88	¿El ORNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NS/NR		
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	SI	NO	NS/NR		
B)	**CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)**					
90	¿El ORNEC, participe en la entrega de los activos/bienes a los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NS/NR		
91	¿El ORNEC, realiza asamblea de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	SI	NO	NS/NR		
92	¿El ORNEC, realiza asamblea informativa sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	SI	NO	NS/NR		

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

93	**TRANSPARENCIA**	93.1	¿Es **accesible** (facil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NR
		93.2	¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NR
		93.3	¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Programa sobre el sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NR
94	**NEUTRALIDAD (Imparcialidad)**	94.1	¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NR
		94.2	¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NR
		94.3	¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que asista a alguna reunión o mitin de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai	SI	NO	NS/NR
95	**OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales**					
96	**RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales**					

97	**FECHA FINAL de la entrevista:** 08/03/2023	98	**HORA FINAL de la entrevista:** 10.40 am

DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		**DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA**		**DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN**	
DNI:	22889419	DNI:	22888914	DNI:	43820311
Nombres y Apellidos:	KATHY BRAVO ACHIC	Nombres y Apellidos:	RUTH MELCHORA MARTEL ATENCIO	Nombres y Apellidos:	FEDERICO EDUAR LORENZO SANTA CRUZ
Cargo:	JEFE DE HOGAR	Cargo:	VICEPRESIDENTE CTVC	Cargo:	RESPONSABLE DE CAMPO CTVC
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	huanuco-2sctvcperu@gmail.com
Teléfono:	900252937	Teléfono:	940664533	Teléfono:	920059722