

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



**OFICIO N°0022-2023-CTVC/SAN MARTÍN**

Señor,

**Juan José Cárdenas Rengifo**

Jefe de la Unidad Territorial de Tarapoto

Programa Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social – FONCODES

Presente. -

**Asunto: Se ALERTA diez (10) 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 (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 CASOS<sup>1</sup>

- CASO N°0012-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0013-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0014-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0015-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0016-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0017-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0018-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0019-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0020-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0021-2023-CTVC/SAN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluidos sus procedimientos, le solicito sirva comunicar el resultado del mismo.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente,

  
**Jeanette Flores Ruiz**  
Responsable Regional



<sup>1</sup> UN CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha concluido el Comité, por ser: - concluido.

1) Una decisión sobre el CASO, con tanto la condición de **FUNDADO** o **INFUNDADO**.

2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario anexar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO, o la medida correctiva mediana o importante y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestren la acción correctiva.

3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario presentar las razones en las cuales se sustentó esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.

4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la acción o considerar a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara el mismo uno de ellos sin acción, entonces se considerará como CASO **PARCIALMENTE RESUELTO**.

El Comité publica en su página web todos los casos de todos los programas, así como las respuestas recibidas.

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. SAN MARTÍN:  
942158973 - 920033057  
Telf. LIMA: 945095602



N° 0012-2023-CTVC/SAN

PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES	1. Fecha de REGISTRO:	02/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. Apellidos Nombres:	TORRES PANDURO TEMIS	3. Número-DNI:	00922602
4. Organización/Institución	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - SHANAO	5. Cargo:	PRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. Fecha de OCURRENCIA:	02/03/2023
7. Departamento:	SAN MARTÍN	8. Provincia:	LAMAS
9. Distrito:	SHANAO	10. CCPP/Dirección:	JR.CANDELARIA SN
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/atención?	41601216-HOGAR-DCP
13. Cantidad de Afectados:	01	14. Cantidad de Puntos Críticos:	02
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia realizadas al Proyecto Noa Jayatai del Programa FONCODES, el día 02/03/2023 se realizó una entrevista, mediante Ficha de Vigilancia V-008-2023-SAN-F, a la Sra. Victoria Tapullima Piña, identificada con DNI N° 41601216, usuaria del NEC Sansho, del distrito de Shanao; registrándose los siguientes puntos críticos:

- 1. AGENTE DEL PROYECTO ES FAMILIAR DE UN MIEMBRO DEL ORNEC.** La entrevistada refiere que el Yachachiq asignado a su hogar Sr. Jean Carlos Díaz Macedo, es familiar del Sr. Glinder Macedo Torres, presidente de la ORNEC.
- 2. HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).** Durante la entrevista la Sra. Victoria Tapullima Piña, indicó que no cuenta con un cronograma de actividades en su hogar, pues desconoce dicha herramienta.

Dicha situación estaría contraviniendo la información contenida en la cartilla El ABC del Yachachiq, que indica: "Plan de trabajo por hogar. Se queda en cada hogar, para ello contarán con un afiche planilla que será llenado conjuntamente con los miembros del hogar". En ese sentido, el hecho de no contar con el Plan de Trabajo limita la organización del hogar respecto a la implementación de mejoras para su vivienda y si los servicios brindados por el programa corresponden a lo programado por el proyecto en la localidad.

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Mejorar el acompañamiento técnico a este hogar, garantizando que desarrolle la planificación de sus actividades en su plan de hogar y sea adecuadamente acompañado por el Yachachiq en sus requerimientos de asistencia técnica.
- El Programa verifique la relación de parentesco entre los miembros del ORNEC y los Yachachiqs, condiciones necesarias en el marco de la transparencia, la omisión al

conflicto de intereses en las acciones de intervención del proyecto y las funciones que deben de cumplir los Yachachiqs.

- El Programa FONCODES debe garantizar el cumplimiento de la normativa del programa, dando énfasis a la cartilla informativa El ABC del Yachachiq.
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para su solución/corrección.

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

1.- Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-008-2023-SAN-F. (04 folios).

  
  
**Jeanette Flores Ruiz**  
Responsable Regional





**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL SAN MARTIN**  
**VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES**

CODIGO N° V-003 -2023-SAN-F

Teléfono Regional: 942158973  
 Teléfono Nacional: 945095602

**ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DOP)**

**OBJETIVO:** VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI EN EJECUCION, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCION DE SUS PRESTACIONES  
**INDICADORES:** El Veredicto Vigilancia del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Winay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución.  
 El Veredicto Vigilancia se presentará al jefe de hogar; la presentará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WINAY / NOA JAYATAI. Si responde que SI, entonces se especifica el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha.  
 El Veredicto Vigilancia 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: --> N/A=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NS/NR=No aplica**

N°	Pregunta	SI		NO		MS/NR
		SI	NO	SI	NO	
54	¿Qué recomendación para mejorar las enseñanzas del Yachachiq Personal de salud en vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ninguno
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Chimenea		(b) Baño con cañito		(c) Tierra
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en cantidad establecida en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62	¿Está satisfechto/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63	¿Qué recomendación para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmado/a?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66	¿Usó la cocina mejorada instalada en su hogar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>D. CONSOLIDACIÓN DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y VIVIENDA SALUDABLE</b>						
69	¿Continúa recibiendo asistencia técnica de reforzamiento para consolidar la tecnología elegida en su hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
70	¿Recibió asistencia técnica sobre cómo integrar/verificar/comercializar su producción a mercados locales/regionales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
71	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
72	¿El Yachachiq utilizó material de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
73	¿El Yachachiq usó el idioma predominantemente del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/dara la asistencia técnica sobre mercados locales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
75	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
77	¿Está satisfechto/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachiq sobre mercados locales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
78	¿Qué recomendación para mejorar las enseñanzas del Yachachiq sobre mercados locales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
79	¿Considera que su producción familiar mejora en cantidad y en calidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
80	¿Comercializó su producción familiar exitosamente en algún mercado local/regional?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar exitosamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
82	¿Recibió asesoramiento de la municipalidad distrital para consolidar su producción familiar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*NO entregaron  
 llegaron a entregar*

SEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL SAN MARTIN

CODIGO N° V- 006 -2023-SAN-F

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

**ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)**

Teléfono Regional: 942158973  
Teléfono Nacional: 945095602

**SEMA DE VIGILANCIA**

**OBJETIVO:** VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI EN EJECUCION, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCION DE SUS PRESTACIONES INDICACIONES: El vector/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 Winay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. La Vector/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WINAY / NOA JAYATAI. Si responde que SI, entonces se explicará al usuario de la vigencia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Vector/Vigilante debe marcar con "SI" o "NO" o con color azul/ROJO 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

- 83 ¿ Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias a su producción familiar? SI NO NS/NR 83.1 Si marca NO diga ¿POR QUÉ? SI NO NS/NR 83.1 Si marca NO diga ¿POR QUÉ?
- 84 ¿ Considera que consume mayor diversidad de cereales, hortalizas, proteínas, grasas, a su producción familiar? SI NO NS/NR 84.1 Si marca NO diga ¿POR QUÉ? SI NO NS/NR 84.1 Si marca NO diga ¿POR QUÉ?
- 85 ¿ Considera que su vivienda es salubra y cuenta con la distribución adecuada de los espacios físicos? SI NO NS/NR 85.1 Si marca NO diga ¿POR QUÉ? SI NO NS/NR 85.1 Si marca NO diga ¿POR QUÉ?
- 86 ¿ Considera que el Proyecto de producción familiar contribuye a la mejora de la calidad de vida de su hogar? SI NO NS/NR 86.1 Si marca NO diga ¿POR QUÉ? SI NO NS/NR 86.1 Si marca NO diga ¿POR QUÉ?

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

**A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR (ORNE)**

- 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 ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)**
- 90 ¿ El ORNEC participa en la entrega de los activos bienes a los hogares usuarios del Proyecto? SI NO NS/NR
- 91 ¿ El ORNEC realiza asambleas de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses? SI NO NS/NR
- 92 ¿ El ORNEC realiza asambleas informativas sobre la gestión y la marcha del Proyecto? SI NO NS/NR

**V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO**

- 93 **TRANSPARENCIA**  
93.1 ¿ Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai? SI NO NS/NR  
93.2 ¿ Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai? SI NO NS/NR  
93.3 ¿ Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai? SI NO NS/NR
- 94 **NEUTRALIDAD (Imparcialidad)**  
94.1 ¿ Alguien 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 Winay / Noa Jayatai? SI NO NS/NR  
94.2 ¿ Alguien operador 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 Winay / Noa Jayatai? SI NO NS/NR  
94.3 ¿ Alguien operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que ayude a algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai? SI NO NS/NR

**95 OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales**

96 **RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales** Que les entreguen cronograma de Trabajo y plan de distribución de su hogar. Resivan capacitación de personal de salud. 10.43.

97 **FECHA FINAL de la entrevista:** 98 HORA FINAL de la entrevista: 10.43.

<p><b>DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA</b></p> <p>DNI: 41601216 Nombres y Apellidos: Victoria Tapullima Peña Cargo: Hogar usuario Correo electrónico: 961661501 Teléfono: 989457874</p>	<p><b>DATOS DEL VECEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA</b></p> <p>DNI: 00929602 Nombres y Apellidos: TENIS TORRES PANPUCO Cargo: PRESIDENTE Correo electrónico: 989457874 Teléfono: 989457874</p>	<p><b>DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN</b></p> <p>DNI: 4624121 Nombres y Apellidos: Juanita Poma Ray Cargo: Supervisor Regional Correo electrónico: Agustin@hakuwinay.org.pe Teléfono: 942158973</p>
---	--	---