

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
UNIDAD TERRITORIAL UCAYALI**

**“Año de La Unidad, la Paz y el Desarrollo”**

Pucallpa, 12 de Mayo del 2023

**OFICIO N° 008-2023-CTVC/UCAYALI**

Señor:

**Mario Castro Lorena**

Jefe de la Unidad Territorial – Ucayali

Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social – Foncodes.

**Presente.** -

Asunto : Se ALERTA Cinco (05) 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 CASOS<sup>1</sup>:

- CASO N°012-2023-CTVC/UCA
- CASO N°013-2023-CTVC/UCA
- CASO N°014-2023-CTVC/UCA
- CASO N°015-2023-CTVC/UCA
- CASO N°016-2023-CTVC/UCA

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,



ERICK DEL AGUILA CALDERÓN  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-UCAYALI

<sup>1</sup> 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

Teléf. de Ucayali: 945427472  
Teléf. Nacional: 984056206

# CASO

**N° 016-2023-CTVC/UCA**

PROGRAMA SOCIAL:	<b>FONCODES</b>	1. FECHA DE REGISTRO:	10/05/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	DEL AGUILA CALDERÓN ERICK	3. NÚMERO-DNI:	42920162
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	21/02/2023
7. DEPARTAMENTO:	UCAYALI	8. PROVINCIA:	CORONEL PORTILLO
9. DISTRITO:	MASISEA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	MASISEA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	<b>GENERACION DE OPORTUNIDADES ECONOMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACION DE EXTREMA POBREZA</b>	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	250104-42711533-ORNEC
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	200	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	03 Puntos Críticos
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia realizada al Proyecto Haku Wiñay del Programa FONCODES se entrevistó, al Sr Jairo Aliaga Gomez, identificado con DNI N° 42711533, tesorero del ORNEC Masisea 2, donde se levantó la ficha de vigilancia N° V-001-2023-UCA-F, donde se consigna los siguientes puntos críticos descritos a continuación.

1. **MIEMBRO DEL ORNEC NO ESTA ACTIVO /NO EJERCE SU CARGO.** Durante la entrevista, el Sr. Jairo, mencionó que hasta la fecha no ha ejercido el cargo como tesorero. Esta situación contravendría lo establecido en la **GUIA N°02-2014-FONCODES/UGOE**, Pag.10, numeral 6.2 menciona “el ORNEC está conformado por un/a presidente, secretario, tesorero y Fiscal y posee capacidad jurídica, así como todos los actos necesarios para la ejecución de los proyectos productivos. En la Pag. 2 se aprecia el organigrama estructural del NEC”, Pag 11 y 12 funciones generales del ORNEC.
2. **INTEGRANTE/S DEL ORNEC NO RECIBE CAPACITACIÓN/ORIENTACION.** Durante la entrevista, el miembro del Ornec, manifestó que no recibió capacitación, sobre el Plan Operativo del proyecto, guía de ejecución del proyecto, expediente técnico, rendición de cuentas, y otros temas necesarios para la gestión y desarrollo del proyecto. Lo descrito estaría contraviniendo **R.D.E. N° 061-2017-FONCODES/DE** que aprueba la modificación del procedimiento “Sensibilización, selección de CCPP conformación de los Núcleos Ejecutores Centrales (NEC) del Proyecto Haku Wiñay”. Conforme lo señala en anexo N° 6. Declaración Jurada del Núcleo Ejecutor Central, declara bajo juramento tener conocimiento de las diferentes normativas de FONCODES, esto indica que los miembros del NEC tuvieron capacitaciones precedentes en los temas que se indica en dicho anexo.
3. **NEC NO CUENTA CON DOCUMENTACIÓN DEL PROYECTO.** Durante la entrevistada el Tesorero, manifestó que no le entregaron e informaron, además que no cuenta con el expediente técnico, Plan Operativo, Libro de Actas, Padrón de Usuarios, documentación o copia de las rendiciones de cuentas, etc. Esta situación estaría contraviniendo la **R.D.E. N° 061-2017-FONCODES/DE** que aprueba la modificación del procedimiento “Sensibilización, selección de CCPP conformación de los Núcleos Ejecutores Centrales (NEC) del Proyecto Haku Wiñay”. Conforme lo señala en anexo N° 6. Declaración Jurada del Núcleo Ejecutor Central, declara bajo juramento tener conocimiento de las diferentes normativas de FONCODES, esto indica que los miembros del NEC tuvieron capacitaciones precedentes en los temas que se indica en dicho anexo, sobre todo el NEC debe contar físicamente con estos

documentos que servirán como guía o consulta sobre el avance del proyecto. R.D.E. N° 00127-2021-FONCODES/DE que aprueba la versión 1.0 del Procedimiento N° 130-2021-FONCODES/UGPP “Supervisión de los Proyectos Productivos por la Unidad Territorial” Conforme lo señala en el formato N° 2 ítem II.3 Gestión administrativa numeral 5 mantener toda la documentación del proyecto, de manera ordenada, en forma oportuna, etc. Para cumplir con esta actividad de verificación se debe tener en físico o bajo el poder del NEC los documentos a verificar.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos del R.D.E. N° R.D.E. N° 067-2014-FONCODES/DE que aprueba la GUIA N° 02-2014-FONCODES/UGOE, denominada Guía de Ejecución de Proyectos de Desarrollo Productivo del Programa Presupuestal “Acceso de Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales” y demás normativas vigentes, se solicita verificar el caso e implementar las medidas correctivas a fin de garantizar una adecuada y eficiente prestación del servicio, por lo que en este sentido se recomienda:

- Se recomienda que el Programa FONCODES, promueva el cumplimiento de lo estipulado de los manuales y cartillas informativas como es en este caso en el ABC del Yachachiq, pagina 10 y 12 donde se menciona y muestra el plan de trabajo del hogar.
- Garantizar el cumplimiento de lo indicado en la GUIA 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” FONCODES/UGOE.
- Garantizar el cumplimiento de lo indicado en el ABC del Núcleo Ejecutor y Núcleo Ejecutor Central.

Solicitamos al programa realizar las verificaciones correspondientes a fin de dar respuesta al presente CASO alertado, y se nos pueda informar en el plazo establecido sobre las acciones realizadas para la mejora y solución del hecho.

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

1. Ficha de Vigilancia V-001-2023-UCA-F (04 folios).

  
.....  
**ERICK DEL AGUILA CALDERÓN**  
Responsable Regional

# ANEXO N°01

## Ficha de Vigilancia V-001-2023-UCA-F

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA										
SEDE REGIONAL UCAYALI										
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES										
16	Teléfono Regional: 945427472		FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N° V- 001 -2023-UCA-F			
	Teléfono Nacional: 984056206		ENTREVISTA INTEGRANTE ORNEC							
OBJETIVO: VERIFICAR LAS PERCEPCIONES Y CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DE LOS INTEGRANTES DEL ORNEC EN LA GESTIÓN DE LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS. INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta FICHA al Presidente o secretario o tesorero o fiscal del órgano representativo del proyecto Haku Winay / Noa Jayatai del programa FONCODES El Veedor/Vigilante se presentará ante el integrante del ORNEC; le explicará el objetivo de la vigilancia y luego le solicitará información.										
En toda la FICHA tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica ERI=Emprendimiento Rural Inclusivo										
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA					(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA					
(a) Vigilancia Presencial					(b) Vigilancia NO Presencial					
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:		21/02/23		2	HORA INICIAL de la Vigilancia:		06:43		
I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE INTEGRANTE DEL ORNEC Y UBICACIÓN DEL NÚCLEO EJECUTOR CENTRAL (NEC):										
3	DNI del Informante Integrante del ORNEC:		4711535		4	NOMBRE del Informante Integrante del ORNEC		Jairo Augusto Gomez		
5	DEPARTAMENTO:		Ucayali		5	PROVINCIA:		Coronel Portillo		
7	DISTRITO:		Mansera		8	CCPP/DIRECCIÓN Sede de NEC-ORNEC:		Mansera		
9	CARGO del Informante Integrante del ORNEC:		Tesorero		10	NOMBRE del NEC:		Mansera 2		
11	Fecha de conformación del NEC:		15/03/19		12	Número de Núcleos Ejecutores en el NEC:		2		
13	Fecha de Inicio del Proyecto		19/03/19		14	Fecha de Término del Proyecto:		31/03/23		
15	Número Total de hogares usuarios a cargo del NEC		200		16	Número de hogares con ERI, a cargo del NEC		3		
17	Etapas Actual de Ejecución del Proyecto:		(a) 1er Año-Implementación		(b) 2do Año-Apropiación		(c) 3er Año-Consolidación			
18	IDIOMA que usan más (predominante en la zona):		(a) Español		(b) Quechua		(c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:			
II. SOBRE PERCEPCIONES Y CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES ADMINISTRATIVAS DE LOS INTEGRANTES ORNEC:										
A) CAPACITACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL ORNEC PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES										
19	¿Cuántos integrantes del ORNEC son Varones y cuantas son Mujeres?		N° Varones		N° Mujeres					
20	¿Todos los integrantes del ORNEC están ACTIVOS, ejerciendo su cargo?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		20.1		Si marca NO, diga ¿Por Qué? Tienen un cargo de nivel 22 no funciona			
21	¿Todos los integrantes del ORNEC saben leer y escribir?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		21.1					
22	¿Todos los integrantes del ORNEC recibieron Capacitación/Orientación sobre Plan Operativo?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		22.1		No la capacitan			
23	¿Todos los integrantes del ORNEC recibieron Capacitación/Orientación sobre Guía Ejecución de Proyectos?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		23.1		Si marca NO, diga ¿Por Qué?			
24	¿Todos los integrantes del ORNEC recibieron Capacitación/Orientación sobre Expedientes Técnicos del Proyecto?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		24.1		Si marca NO, diga ¿Por Qué?			
25	¿Todos los integrantes del ORNEC recibieron Capacitación/Orientación sobre Rendición de Cuentas?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		25.1		Si marca NO, diga ¿Por Qué?			
26	¿El especialista de FONCODES cumplió las fechas establecidas para estas capacitaciones/orientaciones?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		26.1		SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR			
27	¿El especialista de FONCODES utilizó materiales didácticos o de apoyo durante estas capacitaciones/orientaciones?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		27.1		SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR			
28	¿El especialista de FONCODES usó el idioma predominante del hogar durante estas capacitaciones/orientaciones?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		28.1		SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR			
29	¿El especialista de FONCODES brindó de manera comprensible/clara estas capacitaciones/orientaciones?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		29.1		SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR			
30	¿El especialista de FONCODES brindó un trato amable y respetuoso a los integrantes de ORNEC durante estas capacitaciones/orientaciones?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		30.1		SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR			
31	¿Considera que estas capacitaciones/orientaciones han mejorado la capacidad de gestión del ORNEC?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		31.1		Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
32	¿Está satisfecho/a con estas capacitaciones/orientaciones que brindó el especialista de FONCODES?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		32.1		Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
33	¿Qué recomendaría para mejorar las capacitaciones/orientaciones del especialista de FONCODES?		No la capacitan							
B) ACCESO A DOCUMENTACIÓN DEL PROYECTO PARA EL CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORNEC										
El Veedor debe verificar los documentos mencionados en cada pregunta										
34	¿El NEC cuenta con Plan Operativo?		(De ser posible, verifique)		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		34.1		Si marca SI, diga: ¿Conoce las actividades a desarrollar según Plan Operativo?	
35	¿El NEC cuenta con Libro de Actas?		(De ser posible, verifique)		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		35.1		SI NO NS/NR	
36	¿El NEC cuenta con Padrón de Usuarios?		(De ser posible, verifique)		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		36.1		SI NO NS/NR	
37	¿El NEC cuenta con los Expedientes Técnicos?		(De ser posible, verifique)		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		37.1		Si marca SI, diga: ¿Conoce los contenidos del Expediente Técnico del Proyecto?	
38	¿El NEC cuenta con documentación de la ejecución de los recursos del proyecto?		(De ser posible, verifique)		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR		38.1		SI NO NS/NR	
D) PARTICIPACIÓN DE AGENTES EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y RELACIÓN DE PARENTESCO CON INTEGRANTES DEL ORNEC										
39	¿El ORNEC cuenta con los siguientes AGENTES para el proyecto?		40. ¿Tiene Contrato Vigente?		41. N° Por Género		42. ¿Cumplen Sus Funciones?		43. ¿Es familiar de algún miembro del ORNEC?	
			N° Varones		N° Mujeres				43.1 Precisar Relación de Parentesco de los Agentes con miembros del ORNEC	
(a) Yachachiq?			SI NO NS/NR				SI NO NS/NR		Si marca SI, diga de quienes, cargo y relación de parentesco?	
(b) Yachachiq Financieros?			SI NO NS/NR				SI NO NS/NR		Si marca SI, diga de quienes, cargo y relación de parentesco?	
(c) Asistentes Técnicos?			SI NO NS/NR				SI NO NS/NR		Si marca SI, diga de quienes, cargo y relación de parentesco?	
(d) Coordinador Técnico?			SI NO NS/NR				SI NO NS/NR		Si marca SI, diga de quienes, cargo y relación de parentesco?	
(e) Asistente Contable?			SI NO NS/NR				SI NO NS/NR		Si marca SI, diga de quienes, cargo y relación de parentesco?	
(f) Facilitador Financiero?			SI NO NS/NR				SI NO NS/NR		Si marca SI, diga de quienes, cargo y relación de parentesco?	

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL UCAYALI**

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

Teléfono Regional: 945427472  
Teléfono Nacional: 984056206

**FICHA DE VIGILANCIA  
ENTREVISTA INTEGRANTE ORNEC**

CODIGO N° V- -2023-UCA-F

**OBJETIVO: VERIFICAR LAS PERCEPCIONES Y CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DE LOS INTEGRANTES DEL ORNEC EN LA GESTIÓN DE LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS.**

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al Presidente o secretario o tesorero o fiscal del órgano representativo del NEC – ORNEC (respetando el orden establecido) del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai del programa FONCODES

El Veedor/Vigilante se presentará ante el integrante del ORNEC; le explicará el objetivo de la vigilancia y luego le solicitará información.

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

E) ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS ECONÓMICOS Y RENDICIÓN DE CUENTAS DEL ORNEC									
44	¿Conoce cuál es el presupuesto total aprobado para los proyectos del NEC?	SI	NO	NS/NR	44.1	Si marca <b>SI</b> , diga ¿Cuál es el MONTO?→	SI		
45	¿El Programa transfiere oportunamente el presupuesto requerido para la ejecución de los proyectos del NEC?	SI	NO	NS/NR	45.1	Si marca <b>NO</b> , diga ¿POR QUÉ?			
46	¿En los últimos doce meses se ha realizado trimestralmente la Rendición de Cuentas en los Núcleo Ejecutores?	SI	NO	NS/NR	46.1	Si marca <b>NO</b> , diga ¿POR QUÉ?			
47	¿El NEC cuenta con las actas de Rendición de Cuentas del último trimestre? (De ser posible, verifique)	SI	NO	NS/NR	47.1	Si marca <b>NO</b> , diga ¿POR QUÉ?			
F) CONFORMIDAD DE ENTREGA/RECEPCIÓN DE ACTIVOS/BIENES POR PARTE DEL PROVEEDOR AL NEC-ORNEC									
48	¿Algún Integrante del ORNEC verificó esta entrega de activos/bienes a hogares usuarios por parte del proveedor?	SI	NO	NS/NR	48.1	Si marca <b>NO</b> , diga ¿POR QUÉ?			
49	¿El Coordinador del NEC verificó esta entrega de activos/bienes a hogares usuarios por parte del proveedor?	SI	NO	NS/NR	49.1	Si marca <b>NO</b> , diga ¿POR QUÉ?			
50	¿El NEC cuenta con el acta de entrega/recepción de activos/bienes, firmada por el jefe de hogares usuarios?	SI	NO	NS/NR	50.1	Si marca <b>SI</b> , diga ¿si el informante le muestra el acta al entrevistador?	SI	NO	NS/NR
III. SOBRE EL DESARROLLO DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS y MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE PARA HOGAR USUARIO									
A) CAPACITACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA Y ENTREGA DE BIENES PARA PRODUCCIÓN FAMILIAR									
51	¿Que tecnologías de producción familiar fueron seleccionadas en su localidad? (Puede marcar más de una opción)	(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:				
52	¿Se realizaron todas las capacitaciones y asistencia técnica programadas para estas tecnologías seleccionadas?	SI	NO	NS/NR	52.1	Si marca <b>NO</b> , diga ¿POR QUÉ?			
53	¿Considera que estas capacitaciones y asistencia técnica han mejorado las capacidades de los hogares usuarios?	SI	NO	NS/NR	53.1	Si marca <b>NO</b> , diga ¿POR QUÉ?			
54	¿Se entregó los activos/bienes (materiales, equipos, insumos y otros) a todos los hogares usuarios?	SI	NO	NS/NR	54.1	Si marca <b>NO</b> , diga ¿POR QUÉ?			
B) CAPACITACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA Y ENTREGA DE BIENES PARA MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE									
55	¿Se realizaron todas las capacitaciones y asistencia técnica programadas sobre Buenas Prácticas Saludables?	SI	NO	NS/NR	55.1	Si marca <b>NO</b> , diga ¿POR QUÉ?			
56	¿Considera que estas capacitaciones y asistencia técnica han contribuido a mejorar la vivienda de los hogares usuarios?	SI	NO	NS/NR	56.1	Si marca <b>NO</b> , diga ¿POR QUÉ?			
57	¿Se entregó los activos/bienes (materiales) a todos los hogares usuarios para mejorar sus viviendas?	SI	NO	NS/NR	57.1	Si marca <b>NO</b> , diga ¿POR QUÉ?			
IV. SOBRE LA GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTOS RURALES INCLUSIVOS Y FOMENTO DE CAPACIDADES FINANCIERAS PARA GRUPO DE HOGARES:									
A) DESARROLLO DEL CONCURSO PARA LA EVALUACIÓN Y ASIGNACIÓN DE RECURSOS GRUPOS DE EMPRENDIMIENTO RURAL INCLUSIVO (ERI)									
58	¿Cuántos Grupos de Interés resultaron GANADORES en el último concurso?		Señale cuántos →	3	NS/NR				
59	¿Cuántos Grupos de Interés GANADORES de este último concurso, se encuentran en actividad?			2	NS/NR				
B) CAPACITACIÓN, ASISTENCIA TÉCNICA Y ENTREGA DE BIENES PARA EMPRENDIMIENTO RURAL INCLUSIVO (ERI)									
60	¿Se realizaron todas las capacitaciones y asistencias técnicas programadas para los grupos de ERI ganadores del último concurso?	SI	NO	NS/NR	60.1	Si marca <b>NO</b> , diga ¿POR QUÉ?			
61	¿Considera que estas capacitaciones y asistencia técnica han mejorado las capacidades de los Grupos de ERI?	SI	NO	NS/NR	61.1	Si marca <b>NO</b> , diga ¿POR QUÉ?			
62	¿Se entregó los activos/bienes (materiales) a todos los Grupos de ERI ganadores del último concurso?	SI	NO	NS/NR	62.1	Si marca <b>NO</b> , diga ¿POR QUÉ?			
63	¿Se desarrolla/desarrolló Ferias de Comercialización para promocionar los productos de los Grupos de ERI?	SI	NO	NS/NR	63.1	Si marca <b>SI</b> , diga ¿CUÁNTAS? →	2		
64	¿Se cuenta con el Plan de Comercialización de los Grupos de ERI?	SI	NO	NS/NR					
65	¿Usted conoce a Grupos de ERI que tengan emprendimientos exitosos en su distrito?	SI	NO	NS/NR	65.1	Si marca <b>SI</b> , diga ¿CUÁLES?			

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL UCAYALI**

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

Teléfono Regional:	945427472	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° V-	-2023-UCA-F
Teléfono Nacional:	984056206	<b>ENTREVISTA INTEGRANTE ORNEC</b>		

OBJETIVO: VERIFICAR LAS PERCEPCIONES Y CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DE LOS INTEGRANTES DEL ORNEC EN LA GESTIÓN DE LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS.

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al Presidente o secretario o tesorero o fiscal del órgano representativo del NEC – ORNEC (respetando el orden establecido) del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai del programa FONCODES

El Veedor/Vigilante se presentará ante el integrante del ORNEC; le explicará el objetivo de la vigilancia y luego le solicitará información.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica ERI=Emprendimiento Rural Inclusivo

**C) FOMENTO DE CAPACIDADES FINANCIERAS (Promueve que los usuarios tengan los conocimientos necesarios sobre el uso de los servicios y herramientas que ofrece el banco, y aprenda a ahorrar)**

66	¿Se realizaron todas las capacitaciones programadas sobre Capacidades Financieras a Grupos de ERI?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:
67	¿Considera que estas capacitaciones han contribuido a mejorar las capacidades financieras de los Grupos de ERI?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR	67.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:

**V. SATISFACCIÓN Y SITUACIÓN DE CAMBIOS DE LOS HOGARES USUARIOS DEL PROYECTO**

68	¿Ha recibido quejas, reclamos, denuncias de los hogares usuarios que forman parte del proyecto?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR	68.1 Si marca SI, diga ¿CUÁLES?:
69	¿Ha recibido quejas, reclamos, denuncias de personas ajenas al proyecto (población en general)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR	69.1 Si marca SI, diga ¿CUÁLES?:
70	¿Considera que los ingresos económicos de los hogares usuarios del proyecto está mejorando, se mantiene igual o está empeorando?				(a) Está mejorando <input checked="" type="checkbox"/> (b) Se mantiene igual <input type="checkbox"/> (c) Está empeorando <input type="checkbox"/> NS/NR
71	¿Considera que la calidad de vida de los hogares usuarios del proyecto está mejorando, se mantiene igual o está empeorando?				(a) Está mejorando <input type="checkbox"/> (b) Se mantiene igual <input checked="" type="checkbox"/> (c) Está empeorando <input type="checkbox"/> NS/NR
72	En general, con el proyecto ¿Usted cree que la situación de la comunidad está mejorando, se mantiene igual o está empeorando?				(a) Está mejorando <input type="checkbox"/> (b) Se mantiene igual <input checked="" type="checkbox"/> (c) Está empeorando <input type="checkbox"/> NS/NR
73	En general, ¿Cuáles son sus observaciones o sugerencias para mejorar el proyecto?	<i>Que capaciten a los miembros del OrneC</i>			

**VI. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

74	TRANSPARENCIA	74.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR
		74.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR
		74.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR
75	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	75.1	¿Algún operador del proyecto y/o programa FONCODES y/o servidor público le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindarle los beneficios que otorga el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR
		75.2	¿Algún operador del proyecto y/o programa FONCODES y/o servidor público le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios que otorga el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR
		75.3	¿Algún operador del proyecto y/o programa FONCODES y/o servidor público le pidió que asista a alguna reunión o mitin de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios que otorga el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR

76 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales *Esta agraciado como usuario, no recibió todo lo relacionado al PV como cargo del proyecto neutra el ejercicio, solo de nombre*

77 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales

78 FECHA FINAL de la entrevista: *21/02/23* HORA FINAL de la entrevista: *02:14*

DATOS DEL INFORMANTE INTEGRANTE DE ORNEC QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ 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:	<i>42311533</i>	DNI:		DNI:	<i>42920163</i>
Nombres y Apellidos:	<i>Jesús Aliaga Gomez</i>	Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	<i>Frick DelAcosta Calderon</i>
Cargo:	<i>Tesorero</i>	Cargo:		Cargo:	<i>Responsable campo</i>
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono:	<i>061632197</i>	Teléfono:		Teléfono:	<i>945 427472</i>