

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL APURIMAC

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Apurímac, 18 de abril de 2023

OFICIO N° 0021-2023-CTVC/APURIMAC

Señor

ROBERTO PABLO MESTAS GOIZUETA

Jefe Unidad Territorial - Apurímac

Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social - FONCODES

Presente. -

Asunto : Se ALERTA seis (06) 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 CASOS¹:

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| - CASO N° 0017-2023-CTVC/APU | - CASO N° 0018-2023-CTVC/APU |
| - CASO N° 0019-2023-CTVC/APU | - CASO N° 0020-2023-CTVC/APU |
| - CASO N° 0021-2023-CTVC/APU | - CASO N° 0022-2023-CTVC/APU |

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,

.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
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

Teléfono Apurímac: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338		CASO		N° 0019-2023-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:		FONCODES		1. FECHA DE REGISTRO: 11/04/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		ORTEGA RODAS JULIA		3. NÚMERO-DNI: 31185933	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO: VICE PRESIDENTE	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 23/02/2023	
7. DEPARTAMENTO:		APURÍMAC		8. PROVINCIA: ANDAHUAYLAS	
9. DISTRITO:		SANTA MARÍA CHICMO		10. CCPP/DIRECCIÓN: CASCABAMBA	
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? 030215-31185973-ORNEC	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 Punto Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

Durante las acciones de veeduría realizadas por el comité, evidenció el punto crítico descrito a continuación:

- 1. NEC NO CUENTA CON DOCUMENTACIÓN DEL PROYECTO.** Durante la entrevista el Sr. Edwin Lopez Zevallos, presidente del ORNEC Santa María de Chicmo, indicó NO CONTAR en su poder ni en los archivos correspondientes para la gestión del Proyecto de los siguientes documentos administrativos y de gestión:
 - Plan Operativo
 - Padrón de usuarios
 - Expediente Técnico

Esto estaría incumpliendo lo que menciona en la RDE N° 61-2017-FONCODES/DE Sensibilización y conformación NEC HW Pag. 18 anexo 6; Sensibilización y conformación NEC NJ Pag. 19 anexo 6; Procedimiento N°130-2021-FONCODES/UGPP, pag. 27 ítem 12.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos y normativos del Programa FONCODES, se sugiere lo siguiente:

- a) El Programa fortalezca la capacitación a los miembros del ORNEC Santa María de Chicmo en virtud del cumplimiento eficiente de sus funciones, así como se gestione que la documentación del proyecto sea de conocimiento y se encuentre en poder del ORNEC para una mejor administración y gestión de los recursos, en correspondencia a las funciones que ejercen.
- c) Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados

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

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-007-2023-APU-F (04 folios)



.....
Yudy Chacón Delgado
Responsable de campo.

Anexo 1: Ficha de Vigilancia V-007-2023-APU-F

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
SEDE REGIONAL APURIMAC					
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES					
Teléfono Regional:	942160032	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-007-2023-APU-F	
Teléfono Nacional:	994432338	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 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					
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA			(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA		
(a) Vigilancia Presencial			(b) Vigilancia NO Presencial		
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	23/02/2021	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	12:40
I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE INTEGRANTE DEL ORNEC Y UBICACIÓN DEL NÚCLEO EJECUTOR CENTRAL (NEC):					
3	DNI del Informante Integrante del ORNEC:	33185973	4	NOMBRE del informante Integrante del ORNEC	Edwin Lopez Zavillas
5	DEPARTAMENTO:	Apurimac	6	PROVINCIA:	Andahuayles
7	DISTRITO:	Santa María de Chicmo	8	CCPP/DIRECCIÓN Sede de NEC-ORNEC:	Po Francisco Lopez - Casapambaza
9	CARGO del Informante Integrante del ORNEC:	Presidente	10	NOMBRE del NEC:	Santa María de Chicmo
11	Fecha de conformación del NEC:	10/4/221	12	Número de Núcleos Ejecutores en el NEC:	02
13	Fecha de Inicio del Proyecto	10/4/221	14	Fecha de Término del Proyecto:	10/9/241
15	Número Total de hogares usuarios a cargo del NEC	400	15	Número de hogares con ERI, a cargo del NEC	400
17	Etapa 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 AMINISTRATIVAS 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	4	N° Mujeres	
20	¿Todos los integrantes del ORNEC están ACTIVOS, ejerciendo su cargo?	SI	NO NSNR	20.1	Si marca NO, diga ¿Por Qué?
21	¿Todos los integrantes del ORNEC saben leer y escribir?	SI	NO NSNR		
22	¿Todos los integrantes del ORNEC recibieron Capacitación/Orientación sobre Plan Operativo?	SI	NO NSNR	22.1	Si marca NO, diga ¿Por Qué?
23	¿Todos los integrantes del ORNEC recibieron Capacitación/Orientación sobre Guía Ejecución de Proyectos?	SI	NO NSNR	23.1	Si marca NO, diga ¿Por Qué?
24	¿Todos los integrantes del ORNEC recibieron Capacitación/Orientación sobre Expedientes Técnicos del Proyecto?	SI	NO NSNR	24.1	Si marca NO, diga ¿Por Qué?
25	¿Todos los integrantes del ORNEC recibieron Capacitación/Orientación sobre Rendición de Cuentas?	SI	NO NSNR	25.1	Si marca NO, diga ¿Por Qué?
26	¿El especialista de FONCODES cumplió las fechas establecidas para estas capacitaciones/orientaciones?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA NSNR
27	¿El especialista de FONCODES utilizó materiales didácticos o de apoyo durante estas capacitaciones/orientaciones?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA NSNR
28	¿El especialista de FONCODES usó el idioma predominante del hogar durante estas capacitaciones/orientaciones?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA NSNR
29	¿El especialista de FONCODES brindó de manera comprensible/clara estas capacitaciones/orientaciones?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA NSNR
30	¿El especialista de FONCODES brindó un trato amable y respetuoso a los integrantes de ORNEC durante estas capacitaciones/orientaciones?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA NSNR
31	¿Considera que estas capacitaciones/orientaciones han mejorado la capacidad de gestión del ORNEC?	SI	NO NSNR	31.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:
32	¿Está satisfecho/a con estas capacitaciones/orientaciones que brindó el especialista de FONCODES?	SI	NO NSNR	32.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:
33	¿Qué recomendaría para mejorar las capacitaciones/orientaciones del especialista de FONCODES?: Se necesita un facilitador que hable quechua				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA										
SEDE REGIONAL APURIMAC										
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES										
Teléfono Regional: 942160032		FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N°				
Teléfono Nacional: 994432338		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 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										
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	~~NO~~	NS/NR	34.1	Si marca SI, diga: ¿Conoce las actividades a desarrollar según Plan Operativo?	SI	NO	NS/NR
35	¿El NEC cuenta con Libro de Actas?	(De ser posible, verifique)	SI	~~NO~~	NS/NR					
36	¿El NEC cuenta con Padrón de Usuarios?	(De ser posible, verifique)	SI	~~NO~~	NS/NR					
37	¿El NEC cuenta con los Expedientes Técnicos?	(De ser posible, verifique)	SI	~~NO~~	NS/NR	37.1	Si marca SI, diga: ¿Conoce los contenidos del Expediente Técnico del Proyecto?	SI	NO	NS/NR
38	¿El NEC cuenta con documentación de la ejecución de los recursos del proyecto?	(De ser posible, verifique)	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?		43.1 Precisar Relación de Parentesco de los Agentes con miembros del ORNEC		
			N° Varones	N° Mujeres						
(a)	Yachachi?	~~SI~~ NO NS/NR	9	1	~~SI~~ NO NS/NR	SI	~~NO~~ NS/NR	Si marca SI, diga de quienes, cargo y relación de parentesco?		
(b)	Yachachi Financieros?	SI ~~NO~~ NS/NR			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	~~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	~~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	~~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	~~NO~~ NS/NR	Si marca SI, diga de quienes, cargo y relación de parentesco?		
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 SI, diga ¿Cuál es el MONTO? →	SI	2'400.00				
45	¿El Programa transfiere oportunamente el presupuesto requerido para la ejecución de los proyectos del NEC?	~~SI~~ NO NS/NR	45.1	Si marca NO, 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 NO, 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 NO, 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 NO, 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 NO, 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 SI, 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	¿Qué tecnologías de producción familiar fueron seleccionados 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	(f) Manejo de hortalizas	(h) Manejo de pasturas						
		(g) Manejo de agroforestería	(i) Otros, describa: <i>comensales mejoradas</i>							

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL APURIMAC									
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES									
Teléfono Regional:		942160032		FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N°	
Teléfono Nacional:		994432338		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 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 verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica ERI=Emprendimiento Rural Inclusivo									
52	¿Se realizaron todas las capacitaciones y asistencia técnica programadas para estas tecnologías seleccionadas?	SI	NO	NS/NR	52.1	Si marca NO, 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 NO, 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 NO, 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 NO, 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 NO, diga ¿POR QUÉ?:			
57	¿El proveedor entregó los activos/bienes (materiales) a todos los hogares usuarios para mejorar sus viviendas?	SI	NO	NS/NR	57.1	Si marca NO, 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: →			NS/NR				
59	¿Cuántos Grupos de Interés GANADORES de este último concurso, se encuentran en actividad?				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 NO, 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 NO, diga ¿POR QUÉ?:			
62	¿El proveedor entregó los activos/bienes (materiales) a todos los Grupos de ERI ganadores del último concurso?	SI	NO	NS/NR	62.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:			
63	¿Se desarrolló/desarrolló Ferias de Comercialización para promocionar los productos de los Grupos de ERI?	SI	NO	NS/NR	63.1	Si marca SI, diga ¿CUÁNTAS?: →			
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 SI, diga ¿CUÁLES?:			
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?	SI	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?	SI	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?	SI	NO	NS/NR	68.1	Si marca SI, diga ¿CUÁLES?:			
69	¿Ha recibido quejas, reclamos, denuncias de personas ajenas al proyecto (población en general)?	SI	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)				(b)	Está mejorando		
71	¿Considera que la calidad de vida de los hogares usuarios del proyecto está mejorando, se mantiene igual o está empeorando?	(a)				(b)	Está mejorando		
72	En general, con el proyecto ¿Usted cree que la situación de la comunidad está mejorando, se mantiene igual o está empeorando?	(a)				(b)	Está mejorando		
73	En general, ¿Cuáles son sus observaciones o sugerencias para mejorar el proyecto?								

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL APURIMAC

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

Teléfono Regional: 942160032

Teléfono Nacional: 994432338

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA INTEGRANTE ORNEC

CODIGO N°

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

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?	SI	NO	NS/NR
		74.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NR
		74.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	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?	SI	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?	SI	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?	SI	NO	NS/NR

76 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales

77 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales

78 FECHA FINAL de la entrevista:

23 / 02 / 23

79 HORA FINAL de la entrevista:

12:50

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 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:	31185973	DNI:	31185973	DNI:	44523759
Nombres y Apellidos:	Edwin Lopez Zavillas	Nombres y Apellidos:	Julia Ortega Rodas	Nombres y Apellidos:	Chacon Delgado Ydy
Cargo:	Presidente	Cargo:	Vicepresidente	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	apurimac.transparencia@gmail.com
Teléfono:		Teléfono:	901207085	Teléfono:	984046553