

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS
"Año de la Unidad La Paz y el Desarrollo"

Iquitos, 25 de abril de 2023

OFICIO N°031-2023-CTVC/LORETO IQUITOS

Señor (a)

Jaime Percy Durand Valencia

Jefe de la Unidad Territorial – Loreto

Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social - FONCODES

Presente. -

Asunto : Se ALERTA cuatro (04) CASOS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 0032-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0033-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0034-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0035-2023-CTVC/IQU

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


ELVA ROSA CARMONA DE CHU
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-LORETO-IQUITOS


¹ Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es **FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. IQUITOS: 942161156
Telf. LIMA: 951864589

CASO

N° 0034-2023-CTVC/IQU

PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES	1. FECHA DE REGISTRO:	22/02/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	TAMANI SAHUARICO WILDER	3. NÚMERO-DNI:	05334416
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	22/02/2023
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	LORETO
9. DISTRITO:	URARINAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	MAYPUCO
11. PROCESO:	GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES ECONÓMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACIÓN DE EXTREMA POBREZA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN?	70828873-HOGAR-ERI
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Con fecha 22/02/2023, durante las acciones de vigilancia del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana realizadas al Proyecto Haku Wiñay del Programa Foncodes, se entrevistó a la Señora Eli Mariceli Chuquizuta Díaz, con DNI N° 70828873, usuaria del NEC Urarinas 2; información recogida mediante Ficha de Vigilancia N° V-004-2023-IQU-F, donde se registró los puntos críticos descritos a continuación:

1. **ACTIVOS/BIENES PARA GRUPO ERI NO SE ENTREGA COMPLETO.** La usuaria manifestó que de 03 hornos microondas y 03 batidoras, que fueron pactados en el proyecto, solo recibió 02 de cada uno, desconociendo los motivos.
2. **ACTIVOS/BIENES PARA GRUPO ERI EN MAL ESTADO/CON CARACTERÍSTICAS DIFERENTES.** La usuaria manifestó que las características de los activos/bienes son diferentes a lo acordado en el proyecto en ejecución, era conservadora eléctrica y entregaron vitrina como para pan.

De lo manifestado, el Equipo Técnico Regional hace notar que se estaría contraviniendo a las normas estipuladas por el programa FONCODES como son: Según el ABC del NE y NEC, "Funciones del Órgano representativo del Núcleo Ejecutor Central – ORNEC", b) Participar en la entrega de materiales e insumos del proyecto a la comunidad y usuarios del proyecto. Lo descrito en la RDE 124-2020-FONCODES/DE, en el cual se aprueba la versión 2.0 del Procedimiento N° 85-2020-FONCODES/UGPP "Rendición de Gastos, Pre Liquidación y Liquidación de Proyectos Productivos", 7 Disposiciones Generales "La rendición de cuentas a los usuarios del NE se realizará en forma trimestral y al término de la ejecución del proyecto, para ello se podrá realizar hasta 2 convocatorias en el mismo día; si en la primera no se alcanzará el mínimo de participación del 50%...". Se requiere la atención especial ya que mediante RDE 067-2014-FONCODES/DE, se aprobó la GUIA N° 02-2014-FONCODES/UGOE denominada GUIA DE EJECUCION DE PROYECTOS DE DESARROLLO

PRODUCTIVO DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL “Acceso a Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales “, numeral 8.3.11 Rendición de cuentas “Por el NEC realizara una rendición de cuentas trimestral a usuarios de los proyectos en la sede de cada Núcleo ejecutor...”

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONNES:

- Se recomienda que el Programa FONCODES, promueva el cumplimiento de lo estipulado en el numeral 8.3.5. Entrega de bienes a usuarios de los proyectos, de Gestión Guía N° 02-2014-FONCODES/UGOE.
- Que el programa realice las indagaciones respectivas del punto crítico e informar las acciones implementadas, además de resolver en el plazo establecido según la ruta de emisión de alertas.

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

- Copia de Ficha de Vigilancia N° V-004-2023-IQU-F (02 FOLIOS)


ELVA ROSA CARMONA DE CHU
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-LORETO-IQUITOS



**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IGUITOS**

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

FICHA DE VIGILANCIA

Teléfono Regional: 942161158

942161158

Teléfono Nacional: 951864539

951864539

ENTREVISTA GRUPO DE HOGARES CON EMPRENDIMIENTO (HOGAR-ERI)

CODIGO N° V-034-2023-IW-F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIRAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASÍ 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 urbano del proyecto Haku Wiray / Noa Jayatai de FONCODES, grupo emprendimiento
El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar, le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIRAY / NOA JAYATAI. 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 verificado NSMR=No sabe, no responde NA=No aplica ERI=Emprendimiento Rural Inclusivo

<p>1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: <u>22 de 02 del 2023</u></p> <p>2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>14:00</u></p>	<p>3 FECHA de la Ficha: <u>22 de 02 del 2023</u></p> <p>4 NOMBRE y APELLIDOS: <u>Elva María CEL CHUQUZUTA DIAZ</u></p> <p>5 DNI del Jefe de hogar: <u>70828893</u> 6 PROVINCIA: <u>URUBUJA</u></p> <p>7 DEPARTAMENTO: <u>LORETO</u> 8 CCPI/Bando/Municipalidad: <u>MAYRUCO</u></p> <p>9 DISTRITO: <u>URUBUJA</u> 10 El hogar es usuario del programa JUNIOS: <u>SI</u> <input type="checkbox"/> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>11 MEC al que pertenece el negocio: <u>URUBUJA - URUBUJA 2</u></p> <p>12 Tiempo que el hogar participa en el Proyecto: <u>22</u> meses (Tiempo debe ser mayor que 3 meses)</p> <p>13 Etapa de Ejecución del Proyecto: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Tercera Implementación <input checked="" type="checkbox"/> (b) 2da An-Aprobación <input type="checkbox"/> (c) Ser An-A Consolidación</p> <p>14 IDIOMA que usa más (idioma predominante): <input checked="" type="checkbox"/> (a) Español <input type="checkbox"/> (b) Quechua <input type="checkbox"/> (c) Aymara <input type="checkbox"/> (d) Asháninka <input type="checkbox"/> (e) Awañit <input type="checkbox"/> (f) Otro, describe: _____</p>
--	--

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

A) IMPLEMENTACIÓN-APROPRIACIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL INCLUSIVO (ERI)

14 ¿Cómo se llama el Emprendimiento Rural en el que participa su hogar? ASISTENTE TECNICO FACILITADOR DE LOS DEPARTAMENTOS DE URUBUJA Y URUBUJA 2 | **14.1** ¿Cuántos usuarios conforman su Emprendimiento? Señale cuantos: 05

15 ¿El Asistente Técnico/Facilitador tiene capacitación y asistencia técnica a su Grupo de Emprendimiento? SI NO NSMR | Si marca NO o NSMR, pase a la pregunta 15 y siguientes

16 ¿Qué enseñó el Asistente Técnico/Facilitador durante la capacitación y asistencia técnica? (a) Tecnología productiva (b) Gestión empresarial (c) Anunciación al mercado NSMR
 (d) Capacidades Financieras (e) Planes de Negocios (f) Otros, describe: _____

<input type="checkbox"/> SIEMPRE	<input type="checkbox"/> CASI SIEMPRE	<input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> NUNCA	<input type="checkbox"/> NSMR
<input checked="" type="checkbox"/> SIEMPRE	<input type="checkbox"/> CASI SIEMPRE	<input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> NUNCA	<input type="checkbox"/> NSMR
<input type="checkbox"/> SIEMPRE	<input type="checkbox"/> CASI SIEMPRE	<input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> NUNCA	<input type="checkbox"/> NSMR
<input type="checkbox"/> SIEMPRE	<input type="checkbox"/> CASI SIEMPRE	<input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> NUNCA	<input type="checkbox"/> NSMR
<input checked="" type="checkbox"/> SIEMPRE	<input type="checkbox"/> CASI SIEMPRE	<input type="checkbox"/> A VECES	<input type="checkbox"/> NUNCA	<input type="checkbox"/> NSMR

17 ¿El Asistente Técnico/Facilitador cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica al Grupo de ERI? SI NO NSMR

18 ¿El Asistente Técnico/Facilitador utilizó de manera adecuada, durante la capacitación y asistencia técnica al Grupo de ERI? SOLO PAPEROTE

19 ¿El Asistente Técnico/Facilitador usó el idioma predominante de la zona de ERI durante la capacitación y asistencia técnica? SI NO NSMR

20 ¿El Asistente Técnico/Facilitador brindó de manera oportuna y adecuada la capacitación y asistencia técnica al Grupo de ERI? SI NO NSMR

21 ¿El Asistente Técnico/Facilitador brindó un trato amable y respetuoso al Grupo de ERI durante la capacitación y asistencia técnica? SI NO NSMR

22 ¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado las capacidades del Grupo de ERI? SI NO NSMR | **22.1** Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? _____

23 ¿Esta satisfacción con la capacitación y asistencia técnica que recibe el Asistente Técnico/Facilitador? SI NO NSMR | **23.1** Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? _____

24 ¿Qué recomendación para mejorar las enseñanzas del Asistente Técnico/Facilitador al Grupo de ERI? _____

25 ¿Su Grupo de ERI tiene activos/bienes (materiales, equipos, herramientas y/o insumos)? SI NO NSMR | Si marca NO o NSMR, pase a la pregunta 15 y siguientes

26 ¿Qué activos/bienes recibió su Grupo de ERI? 10) MICRO OMPAS 2 | **10)** MOLDES - BALAZA - VENTA TORTA NSMR
10) BARRIDORA 2 | **10)** CUCHILLO BORDADO
10) VITRINA PARA PAN 1 | **10)** FLARINA - MUELO PARTERAGALLA - MAMBECA - LORETO NSMR

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSMR	27.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? _____
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSMR	28.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? <u>DE 3 MICRO OMPAS Y 3 BARRIDORA SOLA BARRIDORA 2</u>
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSMR	29.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? <u>NO PRECISIA EL NO</u>
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSMR	30.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? _____
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSMR	31.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? _____
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSMR	32.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? <u>NO ENTENDIÁN COMPLETO LOS BIENES ACTIVOS</u>
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSMR	33 ¿Qué recomendación para mejorar los activos/bienes que se entregó para el ERI? <u>QUE NOS ENTREGUEN LO QUE FALTA Y LOS MATERIALES CON CARACTERÍSTICAS QUE PIDE EL BENEFICARIO</u>
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSMR	34 ¿Falta el AC14 de entrega y recepción de activos/bienes para el ERI? <u>SIEMPRE NO, diga ¿POR QUÉ? _____</u>
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSMR	35 ¿Cuánta es una copia del AC14 firmada? (De ser posible verificar) <u>SI</u> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSMR 35.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? <u>DIJERON QUE FALTA LA FIRMA DE SU AEC</u>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS

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

Teléfono Regional:	942161156	FECHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°
Teléfono Nacional:	951864589	ENTREVISTA GRUPO DE HOGARES CON EMPRENDIMIENTO (HOGAR-ERI)		

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplica esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Winay / Noa Jayatai de FONCODES, grupo emprendimiento. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar, le propondrá a su hogar pertenecer a un proyecto HAKU WINAY / NOA JAYATAI. Si responde que SI entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará a entrevista, caso contrario, NO aplica la Ficha. Si Veedor/Vigilante debe marcar con "SI" o con Círculo AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: SI=Si verifico NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica ERI=Emprendimiento Rural Inclusivo

B) CONSOLIDACIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL INCLUSIVO (ERI)					
35	¿Actualmente su ERI sigue en funcionamiento?	SI	NO	NSNR	35.1 Si marca NO o NSNR, diga ¿POR QUÉ? y pase a la pregunta 46 y siguientes
37	¿Su Grupo está usando recursos propios para seguir impulsando el funcionamiento de su ERI?	SI	NO	NSNR	37.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
38	¿Su Grupo cuenta con un plan de comercialización de los productos mofinos para el ERI?	SI	NO	NSNR	38.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
39	¿Su Grupo cuenta con al menos dos terceros para la comercialización de productos elaborados por el ERI?	SI	NO	NSNR	39.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
40	¿Su Grupo de ERI vende/compra a los su producción en algún mercado local/lea?	SI	NO	NSNR	40.1 Si marca SI, diga ¿En qué mercado?
41	¿Su Grupo de ERI identifica otros mercados donde puede vender/comercializar su producción?	SI	NO	NSNR	41.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
42	¿Su Grupo recibió ayuda/apoyo de la municipalidad central para consolidar su ER?	SI	NO	NSNR	42.1 Si marca SI, diga ¿En qué le ayudó/apoyó?
43	¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias al ERI?	SI	NO	NSNR	43.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
44	¿Considera que el Proyecto de ERI contribuye a la mejora de la calidad de vida de su hogar?	SI	NO	NSNR	44.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
45	¿Considera que el Proyecto de ERI contribuye a la mejora de la calidad de vida de los otros hogares participantes?	SI	NO	NSNR	45.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?

III. SOBRE EL ORNE Y ORNEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES					
A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR (ORNE)					
46	¿El ORNE promueve y organiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	SI	NO	NSNR	
47	¿El ORNE realiza el cumplimiento de las compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NSNR	
48	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	SI	NO	NSNR	
B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)					
49	¿El ORNEC participa en la entrega de los adquisiciones a los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NSNR	
50	¿El ORNEC realiza asambleas de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	SI	NO	NSNR	
51	¿El ORNEC realiza asambleas informativas sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	SI	NO	NSNR	

IV. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO						
52	TRANSPARENCIA	52.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y observar) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR
		52.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR
		52.3	¿Es comprensible (claro la información que brinda el Programa) sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR
53	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	53.1	¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC, sin ser funcionario 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	NSNR
		53.2	¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC, sin ser funcionario 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	NSNR
54	OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales: LA DIRECTIVA DEL ORNEC NO PARTICIPA, NO SE LE CONOCE, LA COORDINADORA Y EL ASISTENTE TECNICO TAMPOCO.					
55	RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales: SOLICITA POR FAVOR QUE SE VIGILE Y LES BRINDE EL PRESUPUESTO DEL PROYECTO PARA DE \$ 12,000.00 SOLOS.					

56	FECHA FINAL de la entrevista:	22/10/2023	57	HORA FINAL de la entrevista:	15:30
DATOS DEL JEFE DE HOGAR DEL GRUPO DE ER 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	
DN:	20825873	DN:	05234416	DN:	40600930
Nombres y Apellidos:	FRANCISCO FERRAZOLA DIAZ	Nombres y Apellidos:	WILDER JIMENEZ SANCHEZ	Nombres y Apellidos:	DURAN GARCIA GONZALEZ
Cargo:	Presidente	Cargo:	Presidente	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	lorito.lopez@com.loreto.com
Teléfono:	946749349	Teléfono:	921608060	Teléfono:	994423605