

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ICA**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Ica, 04 de enero de 2023.

OFICIO N° 0001-2023-CTVC/ICA

Señora:

CATHERINE LILIANA MELGAREJO BURGOS

Coordinadora Territorial Ica
Programa Nacional CUNA MÁS

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 el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 0001-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0002-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0003-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0004-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0005-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0006-2023-CTVC/ICA

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de las mismas.

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

Atentamente,



Jhony Rojas Inga
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

Telf. ICA: 942159108
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0002-2023-CTVC/ICA

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	18/11/2022
-------------------------	----------	------------------------------	------------

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. APELLIDOS NOMBRES:	CRUZ CHOQUE FLORENTINO AGAPITO	3. NÚMERO-DNI:	40283211
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE SALAS	5. CARGO:	PRESIDENTE

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

6. FECHA DE OCURRENCIA:		18/11/2022	
7. DEPARTAMENTO:	ICA	8. PROVINCIA:	ICA
9. DISTRITO:	SALAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	EXPANSIÓN URBANA
11. PROCESO:	SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	21806-MIS PEQUEÑOS GENIOS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	42	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02

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

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio de Cuidado Diurno, la secretaria del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Salas, Sr. Florentino Agapito Cruz Choque, ha realizado una acción de veeduría en el Centro Infantil de Atención Integral - CIAI "Mis Pequeños Genios", perteneciente al Comité de Gestión (CG) "Nuestra Señora de Guadalupe", donde se aplicó Ficha N° V-107-2022-ICA-C, registrándose los siguientes puntos críticos:

- 1. CIAI NO CUMPLE CON CONDICIONES DE SEGURIDAD, FUNCIONALIDAD Y/O HABITABILIDAD.** Durante la veeduría se ha identificado una vivienda en la que se dedican a la crianza de animales (porcino), dicha vivienda es colindante con la parte posterior del local del CIAI "Mis Pequeños Genios", se pudo percibir un olor hediondo que afecta a los niños, niñas usuarias del programa. **Ver anexo 2.**
- 2. CIAI NO CUENTA CON MOCHILAS DE EMERGENCIA POR CADA CUIDADORA.** Durante la veeduría se ha observado, que, en una de las salas de exploradores, existen 02 madres cuidadoras, sin embargo, se cuenta con una sola mochila de emergencia. Esta situación contraviene a lo señalado en la RDE 0056-2022-MIDIS/PNCM-DE, en el numeral 4.3.5 Equipamiento; en la letra d) *Cada Centro Infantil de Atención Integral (CIAI) cuenta con mochila de emergencia por cada MC.... La mochila deberá estar ubicado en un lugar visible, bajo sombra, sin humedad y cerca de la puerta de evacuación.*

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la prestación de los Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Más y en observancia a los lineamientos técnicos y normativas vigentes del PNCM, se sugiere lo siguiente:

- Se informe sobre las medidas adoptadas por el Programa para mejora las condiciones de infraestructura del Local, las mismas que permitan la seguridad, funcionalidad y habitabilidad del servicio que reciben las niñas y niños del CIAI, en cumplimiento de los criterios de las condiciones técnicas de los locales de los CIAI establecidos en RDE-000528-2022-MIDIS/PNCM-DE. Directiva "Intervención en la Infraestructura de Locales del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más", versión 2.
- Implementar con mochilas de emergencia por cada madre cuidadora y ubicar en un lugar visible.

Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

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

1. ANEXO 01; Copia de la Ficha de Vigilancia N° V-107-2022-ICA-C (5 folios).
2. ANEXO 02; Anexo fotográfico 1 (1 folio).



Jhony Rojas Inga
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL ICA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

FICHA DE VIGILANCIA

CODIGO N° V-107-2022-16Δ-C

Teléfono Regional: 942159108
 Teléfono Nacional: 945095602
 CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
	SI	NO	SI	NO	
53.1 La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, rampan, se arrastran, gatean, caminan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
53.2 La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o colchonetas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
53.3 La sala tiene un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, cambio de pañal y/o cambio de ropa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
53.4 La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
53.5 La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cojines, tileres	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
53.6 La sala tiene un panel informativo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
53.6.1 El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
53.6.2 El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de las niñas/os usuarios del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV

III. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Veedor elige una (01) Sala de Bebés y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)

COMPONENTE NUTRICIÓN: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
	SI	NO	SI	NO	
54 El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
55 Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENUS para este día	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
56 Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
57 La Madre Cuidadora brinda el SUPLENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
58 La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
59 La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
60 La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
61 La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandes (caminantes) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
62 La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV

COMPONENTE SALUD: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
	SI	NO	SI	NO	
63 Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
64 El baño/letrina/bacines se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
65 El baño/letrina/bacines se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
66 El baño/letrina/bacines tienen TAPA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
67 Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
68 Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
69 Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (verificar: toalla, cepillo, peine)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV
70 Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ICA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

CODIGO N° V-103-2022-ICA-C

942159108
945095602

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
71	Los niños/as usan AGUA a CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	<input checked="" type="checkbox"/>					
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>					
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>					
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	<input checked="" type="checkbox"/>					
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	<input checked="" type="checkbox"/>					
76	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	<input checked="" type="checkbox"/>					
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	<input checked="" type="checkbox"/>					
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	<input checked="" type="checkbox"/>					
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	<input checked="" type="checkbox"/>					
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y punzocortante están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>					
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>					
82	Local tiene un BOTIQUÍN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, paracetamol en jarabe, gasas, algodón, sales de rehidratación oral)	<input checked="" type="checkbox"/>					
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (Kit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida conservada vigente, frazada/cochila)	<input checked="" type="checkbox"/>					
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	<input checked="" type="checkbox"/>					

C) COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA REBES y/o GATEADORES	SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	Descripción
85	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento)
86	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar
87	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades
88	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)
89	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales
90	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse, pararse o caminar)
91	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as
92	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora acuesta con cuidado a los niños/as que desean descansar, los cubre con sus mantas y les pone música suave
93	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, tutores/padres
94	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación

IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda)	NO	NV	
95	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI
96	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)
97	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Todos las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)
98	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	El ingreso de las niñas y niños al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1,5 m entre las personas
99	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayuden a guardar el distanciamiento físico entre las personas
100	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes el día de HOY

Una KNQS

fallaron para una mc.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ICA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	942159108	CODIGO N°	V-107-2022-1CA-C
Teléfono Nacional:	945095602	FICHA DE VIGILANCIA	
CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL			

101	Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado las manos	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
102	Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor/a responde a estas preguntas)

103	TRANSPARENCIA		SI	NO	NS/NR
103.1	¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?		<input checked="" type="checkbox"/>		
103.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?		<input checked="" type="checkbox"/>		
103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?		<input checked="" type="checkbox"/>		
104	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)		SI	NO	NS/NR
104.1	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?		<input checked="" type="checkbox"/>		
104.2	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?		<input checked="" type="checkbox"/>		
104.3	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a asistir a alguna reunión o mitin de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?		<input checked="" type="checkbox"/>		

105 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales

106 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales

107	FECHA FINAL de la Vigilancia:	18 / 11 / 22	HORA FINAL de la Vigilancia:	13:00
-----	-------------------------------	--------------	------------------------------	-------

DATOS DEL INFORMANTE - CUIDADOR PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN		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:	76634124	DNI:	4025324	DNI:	23072657
Nombres y Apellidos:	Dania Yupanqui Hatiqui	Nombres y Apellidos:	Florencia Aguaito Cruz Choque	Nombres y Apellidos:	Jhony Rojas Mde
Cargo:	Madre Cuidadora	Cargo:	Docente Com. C.TUC Salas	Cargo:	Responsable Regional
Correo electrónico:		Correo electrónico:	flora.choque@igmail	Correo electrónico:	rr.cruz@servoigmail.com
Teléfono:	928926103	Teléfono:	996746230	Teléfono:	942159108

ANEXO 02:

Se observa la pared que divide entre el local CIA-Servicio Alimentario y domicilio de un vecino que se dedica a la crianza de cerdos, del cual se propaga un olor maloliente.

