

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Chachapoyas, 11 de mayo del 2023

OFICIO N°055-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA

Señor:

GUILLERMO GUSTAVO BAUTISTA VELÁSQUEZ

Jefe de la Unidad Territorial – Amazonas

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma
Ciudad.-

Asunto: Se ALERTA seis (06) CASOS

De mi especial 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. ¹

- **CASO N° 027-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 028-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 029-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 030-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 031-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 032-2023-CTVC/BAG**

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,



Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHÁN
RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS - BAGUA

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; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta 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 condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO **PARCIALMENTE RESUELTO**.

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

Jr. Santo Domingo N°604-2do Piso-Chachapoyas-Amazonas
(Local de la Mesa de Concertación Para la Lucha Contra la Pobreza)

Celular:942157610

correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / amazonas.1rrctvcperu@gmail.com

<http://www.ctvcperu.org.pe>

No Documento OFICIO N°055-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA	
Asunto	Se ALERTA seis (06) CASOS
No folios	34
Fecha Registro	11/05/2023 10:03:39
Unidad Territorial	U.T. AMAZONAS
Expediente SGD / SADE	2023-0017086
Fecha Registro SGD / SADE	11/05/2023
Observaciones	
Estado	Registrado en SGD

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Bagua: 942157610
Teléfono Nacional: 942160511

CASO

N°028-2023-CTVC/BAG

PROGRAMA SOCIAL:	QALIWARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	20/03/2023
-------------------------	------------------	------------------------------	-------------------

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	PEREZ YOPLAC MARIA SOLEDAD	3. NÚMERO-DNI:	47811102
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SANTO TOMAS	5. CARGO:	VICEPRESIDENTE

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

6. FECHA DE OCURRENCIA:	20/03/2023		
7. DEPARTAMENTO:	AMAZONAS	8. PROVINCIA:	LUYA
9. DISTRITO:	SANTO TOMAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SANTO TOMAS DE QUILLAY
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0257220-IEI-206
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	12	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	03

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

El 20/03/2022, la vicepresidente del CLTVC de Santo Tomas visitó a la IEI-206, con código Modular 0257220, donde realizó la vigilancia a la prestación del servicio alimentario del PNAEQW, mediante la ficha de vigilancia **V-033-2023-BAG-Q** en donde se detectaron los siguientes puntos críticos:

1. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS:** La veedora constató que los alimentos se distribuyeron el día 20/03/2023 y no el primer día de clases que fue 13/03/2023, existiendo un retraso de 05 (cinco) días del año escolar. Este retraso realizado en la distribución de alimentos, estaría contraviniendo al DS-008-2012- MIDIS/PNAEQW, Artículo 3: Objetivos Específicos, inciso a) "Garantizar el servicio alimentario durante todos los días del año escolar a los usuarios del programa de acuerdo a sus características y las zonas donde viven".
2. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante las acciones de vigilancia la vicepresidente del CLTVC, pudo constatar que según el acta de entrega y recepción de alimentos N° 43933, de fecha 06/03/2023, la cantidad de raciones recibidas para el presente año consta de 7; sin embargo, la presidente del CAE indica que son 12 niños matriculados, habiendo un déficit de 05 raciones para completar la cantidad de nutrientes que cada niño debe recibir. Esta situación estaría afectando la RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE (**Ver ficha de vigilancia y anexo N° 02**)
3. **NO SE DISTRIBUYE LA CANTIDAD COMPLETA DE ALIMENTO QUE LE CORRESPONDE A CADA ALUMNO/A USUARIO/A:** Durante la vigilancia y de acuerdo a la información del presidente del CAE y del acta de entrega y recepción de alimentos que la cantidad a distribución es menor a la cantidad de niños matriculados, dado que se tiene que racionar las 7 raciones para completar las canastas para los 12 niños matriculados. Esta situación estaría afectando el aporte nutricional completo que cada alumno matriculado debe recibir de acuerdo a la RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE "Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (ver ficha de vigilancia, Anexo 02)

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se sugiere al programa, cumplir lo establecido en el marco de la RDE D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE "Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones

Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”

2. Se recomienda al programa social dar cumplimiento a la RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW.
3. El Programa Social debe garantizar el monitoreo y supervisión a la IIEE de manera permanente a fin de que los miembros del CAE conozcan lo establecido en las directivas y en el manual de la Gestión del Servicio Alimentario y lo ejecuten cabalmente durante el presente año.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (01))

Anexo N° 01: Ficha de Vigilancia V- 033-2022-BAG-Q. (01 folio).

Anexo N° 02: Acta de entrega y recepción de alimentos N° 43933



Lic. YURIA PELAEZ POCLIN
RESPONSABLE DE CAMPO DEL COMITE DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS - BAGUA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
 REDE REGIONAL AMAZONAS BAQUIA
 VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA

Teléfono Regional: 842 157 610
 Teléfono Nacional: 842 160 511

MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO EN EL HOGAR

COOISSA N° 033-2023-BAG-02

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y REGULARIDAD DE SU EJECUCIÓN.
 INDICACIONES: El Vendedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y control con precisión que ya tiene controlado con el Programa Gal Warma.
 El Vendedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE, lo explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha de Vigilancia.
 El Vendedor/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 LETENEA: - NV=No verificó - NS/NR=No sabe, no responde - NA=No aplica

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:		2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	
20/05/2023		07:00	
3. FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (a) <input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (b) <input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial			
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)			
4. CODIGO MODULAR de la IE:	5. DEPARTAMENTO:	6. NOMBRE de la IE:	7. PROVINCIA:
025720	Amazonas	206	Juruá
8. DISTRITO:	9. TURNO de la IE:	10. CCPP/Escuela/Dirección del Usuario:	11. NIVEL de la IE:
Santo Tomás	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	Santo Tomás de Guayas	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
12. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	13. N° de ENTREGA a vigilar:	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	15. TIPO de SERVICIO:
Nelly Sombos Cruz Juana	14	Del 03/05/2023 al 15/05/2023	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
16. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	18. MODALIDAD del REGIMEN de clases en la IE:	19. IDIOMA predominante que usan en la IE:
12	12/03/2023	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajitj (f) Otro idioma
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20. ¿Quién es el Informante?	21. N° DNI del Informante:	22. Apellidos y nombres del Informante:	23. Teléfono/celular del Informante:
(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodadorado (c) Autoridad Local	33403084	Cruz Juana Nelly Sombos	976989776
24. Correo Electrónico del Informante:	25. ¿El CAE está conformado y/o actualizado?		
nellygarcia.ch@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV		
26. ¿EL CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Sector de Gestión Local del programa?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)			
(a) Planificación de actividades (b) Temas prácticos de implementación de servicios (c) Temas prácticos de funcionamiento de servicios (d) Temas prácticos de gestión de servicios (e) Temas de la prestación del servicio (f) Temas de recursos humanos (g) Finanzas del CAE (h) Otro Especifique:			
28. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?			
Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>			
29. ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?			
Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>			
30. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?			
Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>			
31. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?			
Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>			
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL LAS BPAI y LAS BPM			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
32. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?			
(a) SI (b) NO (c) NV, pero a la pregunta 33. <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?			
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: 06/05/2023 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
34. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (manifi, tapabocas, mascarilla y otros cubreboca)?			
(a) SI (b) NO (c) NV, pero a la pregunta 35. <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
35. ¿El CAE cuenta con acta de recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?			
35.1 Precise el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción: 07 (a) SI (b) NO (c) NV, pero a la pregunta 35. <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAQUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA

Teléfono Regional:	942 157 510	FORMA DE VIGILANCIA	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	CODIGO N°
Teléfono Nacional:	942 180 511			
36	Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
37	Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
38	Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
39	El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
39.1	Si marca "NO", ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
40	El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE				
41	La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qal Warma?			
42	Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como: seños sanitarios o húmedales, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
43	Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
44	Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
45	Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
46	Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
47	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de insectación)			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
48	Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
49	Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
50	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuetas/armazones, estantes, tarimas?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
51	Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
52	El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR				
53	El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?			
53.1	Si marca "SI", precitar la fecha de distribución de los alimentos <u>20.03.2023</u> (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 60)			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
54	La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?			
55	Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
56	Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
57	Los alimentos se entregan en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de insectación, sin fecha vencida)?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
58	Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
59	La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
60	La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
61	Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
62	Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
63	El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
64	El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO				
65	TRANSPARENCIA	65.1	Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		65.2	Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		65.3	Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		66.2	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide apropiación a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		66.3	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide apoyo a reemplazo de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS SAGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALMARMA

Teléfono Regional: 942 157 510
Teléfono Nacional: 942 180 511

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N°

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista:

26 03 2023

70 HORA FINAL de la entrevista:

10 00

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAJ o PADRE AFILIADO o AUTORIDAD
QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION COMPLEMENTARIA
DURANTE LA APLICACION DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DATOS DEL VENDEDOR / MIEMBRO VOLUNTARIO
DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA DE LA E

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL
DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA APLICACION

Firma

Firma

Firma

DNI

Nombre y Apellido

Cargo

Correo electrónico

Teléfono

83403019
Nelly Corzo Orosco
Presidente
nelly.corzo@cajaamazonas.gub.ec
95922995

DNI

Nombre y Apellido

Cargo

Correo electrónico

Teléfono

9781102
Nidia Sierra Pérez Yajlor
Vigilante
95922995

DNI

Nombre y Apellido

Cargo

Correo electrónico

Teléfono

LIC. YURKA DEVAEZ
RESPONSABLE DE EQUIPO DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
REGIONAL SAGUA

