

**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 10:09:39
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°031-2023-CTVC/BAG

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

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	PEREZ VALQUI MARIA SANTOS	3. NÚMERO-DNI:	45884858
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA MARISCAL BENAVIDEZ	5. CARGO:	FISCAL

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

6. FECHA DE OCURRENCIA:	20/03/2023		
7. DEPARTAMENTO:	AMAZONAS	8. PROVINCIA:	RODRIGUEZ DE MENDOZA
9. DISTRITO:	MARISCAL BENAVIDEZ	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JIRON LA UNION S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0261974-IEP-18240
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	107	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01

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

El 20/03/2022, la fiscal del CLTVC de Mariscal Benavidez visitó a la IEP-18240, con código Modular 0261974, donde realizó la vigilancia a la prestación del servicio alimentario del PNAEQW, mediante la ficha de vigilancia **V-039-2023-BAG-Q** en donde se detectó el siguiente punto crítico:

- 1. 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 fiscal del CLTVC, pudo constatar que según el acta de entrega y recepción de alimentos N° 43714, de fecha 01/03/2023, la cantidad de raciones recibidas para el presente año consta de 102; sin embargo, por información de la presidente del CAE menciona que cuenta con 107 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**)

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- 039-2022-BAG-Q. (01 folio).
Anexo N° 02: Acta de entrega y recepción de alimentos N° 43714



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

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA			
FECHA DE VIGILANCIA			
MOCALIDAD PRODUCTO DE CONSUMO DENTRO DE IE		Código: P-001-2015-BAG-01	
Telefono Regional	042 137 610		
Telefono Nacional	042 160 311		
<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA, ASÍ COMO LA TIEMPO-ARENDI Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCION</p> <p>INDICADOR: 1) Verificar el cumplimiento del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicó esta Ficha de Vigilancia en una IE con presencia regular y control con proveedor que se tiene controlado con el Programa Galí Warma</p> <p>El Vector Vigilante se presentará ante el representante del CAE, la cual será el objetivo de la vigilancia a menos se especifique de la Ficha en la IE</p> <p>El Vector Vigilante debe iniciar con "X" o con Círculo AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia</p> <p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LETENDA: -- X= No verifica -- NO=NO aplica, no responde -- N/A=No aplica</p>			
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia	(A) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA (B) Vigilancia Presencial	(M) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA (N) Vigilancia NO Presencial	2. HORA INICIAL de la Vigilancia
3. CODIGO MODULAR de la IE	201032023	4. NOMBRE de la IE	18000
7. DISTRITO	Amazons	8. UPR/Lugar/Dirección del Lugar	Parque de Mercedes
9. TURNO de la IE	(A) Mañana (B) Tarde (C) Mañana y Tarde	10. NIVEL de la IE	(A) Inicial (B) Primaria (C) Secundaria
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE	Gilberto Torres Tafur 33948	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE	(A) Desayuno (B) Desayuno+Almuerzo (C) Desayuno+Almuerzo+Cena
13. N° de ENTREGA a vigilar	402	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del 15/03/2015 al 21/03/15
15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato	402	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en esta IE	402
17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL	13/03/2015	18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE	(A) Presencial (B) Semipresencial (C) Remota
19. IDIOMA predominante que usan en la IE	(A) Español (B) Quechua (C) Amara (D) Asháninka (E) Awajun (F) Otro describe		
E. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20. ¿Quién es el informante?	(A) Miembro del CAE (B) Padre/Madre/Accompañado (C) Autoridad Local		
21. N° DNI del Informante	33048323	22. Apellidos y nombres del informante	Victor Hugo Rojas Herra
23. Telefono/celular del Informante	943 60 9547	24. Correo Electrónico del Informante	
F. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TECNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25. ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	(X) SI () NO () NV		
26. ¿Se cumpliere de sus modalidades?	(X) SI () NO () NV	Si NO o NV, justificar en el punto 27 y 28 de la ficha	
27. ¿Qué temas se brindaron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(A) Prácticas de elaboración de platos (B) Prácticas de elaboración de alimentos (C) Temas prácticos de almacenamiento de alimentos (D) Temas prácticos de conservación de alimentos (E) Temas prácticos de higiene de alimentos (F) Temas de higiene personal (G) Funciones del CAE (H) Otro Especificar		
28. El Monitor de Gestión Local usó materiales educativos/información, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		
29. El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		
30. El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		
31. El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		
G. ETAPAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA y LAS BPN			
A) SOBRE RECEPCION DE ALIMENTOS EN LA IE			
32. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta categoría/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, justificar en las preguntas 33 y 34)		(X) SI () NO () NV () NA
33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el contrato según contrato?			(X) SI () NO () NV () NA
33.1 Fecha de la fecha de entrega por parte del Proveedor	17/03/2015		
34. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?			() SI () NO () NV () NA
35. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Verificar copia de ACTA, verificar en Plataforma)		(X) SI () NO () NV () NA
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	104		(Verificar esta data en ACTA de entrega/recepción)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
VIGILANCIA AL SERVIDOR ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GAL WARRA

Telefono Regional	942 157 610	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	CODIGO N°			
Telefono Nacional	942 160 311					
36	Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		SI	NO	NV	NA
37	Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		SI	NO	NV	NA
38	Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		SI	NO	NV	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, pasar a la pregunta 40)		SI	NO	NV	NA
40	El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		SI	NO	NV	NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE						
41	La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Gal Warra?		SI	NO	NV	NA
42	Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como refenes sanitarios o húmedos, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA
43	Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		SI	NO	NV	NA
44	Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		SI	NO	NV	NA
45	Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		SI	NO	NV	NA
46	Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?		SI	NO	NV	NA
47	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de intemperie)?		SI	NO	NV	NA
48	Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		SI	NO	NV	NA
49	Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?		SI	NO	NV	NA
50	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuetas/armas, estantes, tarimas?		SI	NO	NV	NA
51	Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		SI	NO	NV	NA
52	El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		SI	NO	NV	NA
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE						
3	Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?		SI	NO	NV	NA
4	Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa? <i>Almacén y cocina</i>		SI	NO	NV	NA
5	El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?		SI	NO	NV	NA
6	La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?		SI	NO	NV	NA
7	La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?		SI	NO	NV	NA
8	La cocina está lejos de foco de contaminación como refenes sanitarios o húmedos, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA
9	Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cubierto (protegidos)?		SI	NO	NV	NA
10	Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos? <i>Agua Entubada</i>		SI	NO	NV	NA
11	El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)		SI	NO	NV	NA
12	Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		SI	NO	NV	NA
13	Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?		SI	NO	NV	NA
14	Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación/preparación basados en prácticas de higiene?		SI	NO	NV	NA
15	El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Gal Warra?		SI	NO	NV	NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE						
16	Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)? <i>1:30 pm</i>		SI	NO	NV	NA
17	El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?		SI	NO	NV	NA
18	El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como refenes sanitarios o húmedos, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA
19	Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		SI	NO	NV	NA
20	Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?		SI	NO	NV	NA

CONITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS SAGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL VITAMINADO

Teléfono Regional: 942 137 810 Teléfono Nacional: 942 160 311 MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO DENTRO DE E

F. SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE

71. ¿La distribución de alimentos se realiza en la IE? SI NO NV NA

72. ¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frotó dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel higiénico)? SI NO NV NA

73. ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, gorro, bata blanca y cubre calzado)? SI NO NV NA

G. SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE

74. ¿Desde cuándo se consumen los alimentos los platos y platos de la institución (buenos)? (a) En el Aula (b) En el Cuarto (c) En el Pabellón (d) Otro lugar. Precise

75. ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ventilado? SI NO NV NA

76. ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de focos de contaminación como rellenos sanitarios, basurales, establos, etc. (cerca)? SI NO NV NA

77. ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as son saludables y aceptados (comer toda la ración ofrecida)? SI NO NV NA

78. ¿Los platos/cuencos se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal? SI NO NV NA

79. ¿Algun miembro del CAE vio durante esta presentación el consumo de los alimentos? SI NO NV NA

80. ¿El CAE tuvo el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos? SI NO NV NA

Y. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

81. TRANSPARENCIA

81.1. ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Membro del CAE? SI NO NV

81.2. ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Membro del CAE? SI NO NV

81.3. ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Membro del CAE? SI NO NV

82. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)

82.1. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo haber, regalar o favorecer a cambio de brindar alimentos del Programa Cal Vitamínado? SI NO NV

82.2. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo aprovechar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cal Vitamínado? SI NO NV

82.3. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo asistir o intermediar de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cal Vitamínado? SI NO NV

83. OBSERVACIONES (o dificultades)

El docente refiere que, respecto al día 14 con la preparación de alimentos, dijo que no cuentan con agua y la escuela puede tener problemas que podría ser revisado con platos de lavado para reducir la contaminación, que es posible los platos de preparación.

Se solicita que se realice una visita a la escuela para verificar la preparación de los alimentos y la higiene de la preparación de los alimentos.

85. FECHA FINAL de la entrevista: 20/03/2022 86. HORA FINAL de la entrevista: 11:30 am

DATOS DEL INTERVISTADO DEL CREA (NOMBRE, COGNOMOS Y AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA)	DATOS DEL VISITADO (NOMBRE, COGNOMOS DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE REALIZA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE)	DATOS DEL MONITOR DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
[Firma y Sello]	[Firma]	[Firma]
DNI: 73719932 Nombre y Apellido: WILBERTO GILLES TAJAN Calle: 412 200 Correo electrónico: giles@creaamazonas.gob.pe Teléfono: 942 25 2623	DNI: 70821889 Nombre y Apellido: MARGARITA PATRICIA VILLALBA Calle: PISCAL DEL COMITÉ LOCAL	DNI: [Firma] Nombre y Apellido: MRS. NANCY M. OCLOCHO MINCHÁN Cargo: RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA AMAZONAS - SAGUA

