

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
UNIDAD TERRITORIAL HUANCAMELICA**

Huancavelica, 19 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0020-2023-CTVC/HUANCAVELICA**

Señorita

**Alida Aibe Ortega Mestas**

Jefa de la Unidad Territorial Huancavelica

(Programa Nacional de Alimentación Escolar - QALI WARMA)

Huancavelica

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA TRECE (13) 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.

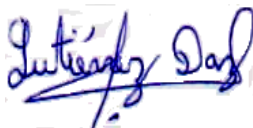
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)<sup>1</sup>:

- CASO N° 0036-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0037-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0038-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0039-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0040-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0041-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0042-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0043-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0044-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0045-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0046-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0047-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0048-2023-CTVC/HVC

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación del 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



**Yudith Isabel Gutiérrez Daza**  
Responsable Regional



<sup>1</sup> 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. HUANCVELICA: 942153032  
Telf. LIMA: 951864589

# CASO

**N° 0048-2023-CTVC/HVC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	14/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	CRISPIN ROMERO JULIAN	3. NÚMERO-DNI:	23251190
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	14/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	HUANCVELICA	8. PROVINCIA:	HUANCVELICA
9. DISTRITO:	YAULI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	YAULI
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	0428987-IEP-36036
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	305	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			

Durante las acciones de vigilancia presencial a los procesos del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, se realizó la vigilancia a la Institución Educativa 36036 del nivel primaria del distrito de Yauli, donde se aplicó la ficha de vigilancia V-070-2023-HVC-Q, identificándose el siguiente punto crítico: **(Ver anexo 01)**

**1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**

Durante la entrevista a miembro del CAE, manifestó que a la fecha cuenta con 305 alumnos matriculados y según la Acta de entrega y recepción de productos N° 25835 **(Ver anexo 02)**, considera la cantidad de 418 usuarios para la atención alimentaria. Situación que evidencia un excedente de productos para 113 usuarios.

Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE numeral 8.1.1**. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

Además lo que establece en **RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE “Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”** relacionado al punto 6.6 Aporte nutricional Es la cantidad de energía y nutrientes (proteína, grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y cena del PNAEQW. 8.7 Aporte nutricional de los desayunos, almuerzos y cenas del PNAEQW.

**IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

- Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento RDE N° 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” VIII. Disposiciones Generales 8.1. Actualización del Listado de IIEE. Que el programa realice las indagaciones con respecto a los puntos críticos emitidos y dar a conocer las alternativas de solución para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

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

1. Una (01) Fotografía de Ficha de Vigilancia V-070-2023-HVC-Q **(03 folios)**.
2. Una (01) Fotografía del Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 25835 **(01 folio)**.



**Judith Isabel Gutiérrez Daza**  
Responsable Regional



1. Una (01) Fotografía de Ficha de Vigilancia V-070-2023-HVC-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL HUANCVELICA VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Teléfono Regional:	942153032	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-070-2023-HVC-Q		
Teléfono Nacional:	951864593	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE			
<p>OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICACIONES: El Vendedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.</p> <p>El Vendedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; lo explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.</p> <p>El Vendedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p>					
<p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: - NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>					
<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA			
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	24 / 04 / 2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:00
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>					
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0423987	4	NOMBRE de la IE:	36036 - Yauli
5	DEPARTAMENTO:	Huancavelica	6	PROVINCIA:	Huancavelica
7	DISTRITO:	Yauli	8	CCPP/Barrío/Dirección del Usuario:	distrito yauli
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	N-primaria (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Magda Jaime Ancasi	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:		14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 13 / 03 / 23 al: 16 / 04 / 23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	418	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	385
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13 / 03 / 23	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describe:			
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>					
20	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodadoado (c) Autoridad Local			
21	N° DNI del Informante:	73865004	22	Apellidos y nombres del Informante:	
23	Teléfono/celular del Informante:		24	Correo Electrónico del Informante:	
<b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>					
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV			
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes		
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimentos <input type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentario <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Otro Especifique: <input type="checkbox"/>			
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, 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/clara 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			
<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPM, Y LAS BPM</b>					
<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a este entregable/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a las preguntas #1)			
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA			
33.1	¿Preciso la fecha de entrega por parte del Proveedor:	06 / 03 / 23			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA			

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL HUANCVELICA  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	942153032	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° V- 070 -2023-HVC-Q
Teléfono Nacional:	951864589	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>	

35	¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
	35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	418	<i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i>			
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?					
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con <b>registro sanitario</b> ?					
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?					
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? <i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>					
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?					
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?					
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?					
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?					
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?					
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?					
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?					
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa <b>indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?					
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?					
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>registro sanitario</b> ?					
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>fecha de vencimiento vigente</b> (mínima: 30 días)?					
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre <b>mesas, parihuelas/armazon</b> , estantes, tarimas?					
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado ( <b>Control Kardex</b> )?					
52	¿El CAE <b>gestiona y verifica</b> el funcionamiento del almacén en la IE?					
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
53	¿Los alimentos se preparan <b>dentro</b> de la Institución Educativa?					
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos <b>dentro</b> de la Institución Educativa?					
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es <b>exclusivo</b> para este fin? (es una cocina)?					
56	¿La cocina está <b>protegida</b> contra ingreso de animales e insectos?					
57	¿La cocina se encuentra <b>limpia</b> , para evitar la contaminación?					
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?					
59	¿Los <b>utensilios</b> de cocina se <b>lavan y se guardan limpios en un lugar seguro</b> y cerrado (protegidos)?					
60	¿Se usa <b>agua potable</b> o <b>agua segura</b> , para preparar los alimentos?					
61	¿El <b>menú</b> del día corresponde a la <b>receta programada</b> ? (ver programación de menús)					
62	¿Persona que <b>prepara</b> los alimentos <b>se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?					
63	¿Persona que <b>prepara</b> los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?					
64	¿Persona que <b>prepara</b> los alimentos ha <b>recibido capacitación</b> sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?					
65	¿El CAE <b>supervisa y verifica</b> la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?					
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
66	¿Se <b>cumple el horario</b> establecido para el <b>servido</b> de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?					
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra <b>limpio</b> , para evitar la contaminación?					
68	¿El lugar de servido de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?					
69	¿Persona que <b>sirve</b> los alimentos <b>se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?					

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL HUANCVELICA  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	942153032	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V- 070 -2023-HVC-Q
Teléfono Nacional:	951864589	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	

70	¿Persona que sirve los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>					
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
72	¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos <b>se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
73	¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>					
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →	<input checked="" type="checkbox"/> (a) En el Aula	<input checked="" type="checkbox"/> (b) En el Comedor	<input type="checkbox"/> (c) En el Patio	<input type="checkbox"/> (d) Otro lugar. Precise:
75	¿El lugar de consumo de alimentos está <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son <b>agradables y aceptados</b> (comen toda la ración ofrecida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
78	¿Los niños/as usuarios se <b>lavan las manos</b> antes y después del consumo de alimentos y realizan su <b>higiene bucal</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente <b>esta presente</b> durante el consumo de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
80	¿El CAE lleva el <b>control del consumo de alimentos</b> y registra la <b>cantidad de usuarios atendidos</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

**V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

81	<b>TRANSPARENCIA</b>	81.1 ¿Es <b>accesible</b> (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		81.2 ¿Es <b>oportuna</b> (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input type="checkbox"/>	NO	NV
		81.3 ¿Es <b>comprensible</b> (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input type="checkbox"/>	NO	NV
82	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	82.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/>	NO	NV
		82.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/>	NO	NV
		82.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/>	NO	NV

83 **OBSERVACIONES (o dificultades)** —

84 **RECOMENDACIONES** —

85 **FECHA FINAL de la entrevista:** 10/20/2023 | 86 **HORA FINAL de la entrevista:** 11:20 AM

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA 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 EN LA IE	DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
Firma:	Firma:	Firma:
DNI: <u>23265604</u>	DNI: <u>93251190</u>	DNI: <u>45972857</u>
Nombres y Apellidos: <u>Miriam Jaime Ancosi</u>	Nombres y Apellidos: <u>Julian Cesar Romero</u>	Nombres y Apellidos: <u>MOISES CURIPAGO HUILLCAS</u>
Cargo: <u>Directora</u>	Cargo: <u>presidente</u>	Cargo: <u>RESPONSABLE DE CAMPO</u>
Correo electrónico: <u>miriamcancosi@gmail.com</u>	Correo electrónico: <u></u>	Correo electrónico: <u>huancavelica.transparencia@minsa.gob.pe</u>
Teléfono: <u>954673232</u>	Teléfono: <u>966798061</u>	Teléfono: <u>954424080</u>



Miriam Jaime Ancosi  
C.M. 1023265604  
DIRECTORA

