

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL AMAZONAS - CONDORCANQUI
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad la paz y el desarrollo"

Nieva, 10 de julio de 2023

OFICIO N° 0040-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.

Señor(a)

GUILLERMO GUSTAVO BAUTISTA VELASQUEZ.

Jefe de la Unidad Territorial Amazonas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.

Presente. -

Asunto: Se ALERTA TRES (05) 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 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 el Equipo Técnico Regional de Amazonas Condorcanqui del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente el siguientes CASOS¹:

- CASO N° 051-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 052-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 053-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 054-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 055-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de este CASO y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de estos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,



OSCAR MEZA GRANDA
Responsable Regional
Sede, Amazonas-Condorcanqui
Cel: 970951576

Se adjunta (06 folios)

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 implementado 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.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. AMAZONAS COND: 970951576 Telf. Nacional: 942160511	CASO	Nº 0051-2023-CTVC-CON
--	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	27/06/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OSCAR MEZA GRANDA	3. NÚMERO-DNI:	43605271
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL AMAZONAS CONDORCANQUI	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	27/06/2023
7. DEPARTAMENTO:	AMAZONAS	8. PROVINCIA:	CONDORCANQUI
9. DISTRITO:	EL CENEPA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CC.NN SUWA PAGKI
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACION DE SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1544469-IEI-322
13. CANTIDAD DE AFECTADOS		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	03
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de Vigilancia a los procesos del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, los integrantes del CLTV de Suwa Pagki realizaron la visita a la Institución Educativa Inicial 322 de la Comunidad Nativa de Suwa Pagki del distrito de El Cenepa, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMEROS DE ALUMNOS MATRICULADOS.

La presidenta del CAE Prof. Cecilia Agkuash Washikat manifiesta que, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 225096, para el periodo de atención 07/07/23 al 17/09/2023 la I.E. recibió alimentos para 39 usuarios/as. Sin embargo, actualmente cuenta con 40 alumnos/as matriculados en la Nómina 2023, faltando 01 ración, ante esta situación indican que el programa a través de sus monitores vienen recomendando realizar una redistribución de los productos recibidos dando lugar a que los niños reciban menos de lo programado afectando su aporte nutricional. Esta diferencia entre el número de usuarios atendidos y matriculados, tal como señala el Programa Qali Warma en su directiva de **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.

2. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBROS DEL CAE

En la veeduría desarrollada a la presidente del CAE, Cecilia Agkuash Washikat, manifiesta que no ha recibido capacitación por parte del programa Qaliwarma, lo descrito no se está cumpliendo con la **RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** "Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" VIII. Disposiciones Generales 8.1.1. El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y **actores vinculados** en la prestación del servicio alimentario, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia. 9.1.2.2 Fortalecimiento de capacidades a las/los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario.

3. LUGAR DE ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES E INSECTOS

Durante la veeduría, a la I.E.I 322 se evidenció que la malla metálica de la ventana del ambiente donde se almacena los alimentos se encuentra roto, lo cual ingresan los animales e insectos lo antedicho no se estaría cumpliendo con la **RDE N°D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" 5.1.2.3. Preparación de alimentos i. Disponer de un ambiente exclusivo o acondicionado para la preparación de los alimentos, el cual debe garantizar las condiciones de calidad e inocuidad de los mismos (ver anexo 03)

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos del Protocolo para la gestión del Servicio Alimentario del PNAEQW, se sugiere lo siguiente:

- Dar cumplimiento a las, **RDE N°D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**, "RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE y **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE**.
- Brindar mayor acompañamiento y asistencia técnica a los miembros del CAE a fin de realizar la comunicación oportuna en el número de usuarios de acuerdo a lo propuesto por la normativa del programa.
- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

- Acta de entrega y recepción de alimentos
- Ficha de Vigilancia N° A-046-2023-CON-Q
- Resolución N° 01-2023



OSCAR MEZA GRANDA
Responsable Regional
Sede, Amazonas-Condorcanqui
Cel: 970951576

ANEXO 01: ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS

Programa Nacional de Alimentación Escolar - Colsi Wazra

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 225096 - [COPIA CAE]

7001-0001174

N° DE CONTRATO: _____ N° DIA DE RECEPCION: _____

DATOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA URBANAJA:

NOMBRE: _____ ANEXO: _____

CODIGO MODULAR: _____ NIVEL: _____ DEPARTAMENTO: _____

PROVINCIA: _____ DISTRITO: _____

CENTRO POBLADO: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

NOMBRE / RAZON SOCIAL: _____ N° RUC: _____

DIRECCION: _____ Cód. Proveedor: _____

PERIODO DE ATENCION: _____

FORMA DE ATENCION: _____

TIPO DE RACION	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE UNIDADES	VALOR TOTAL
	NRO DE UNIDADES	P.L. RACION	SUB. TOTAL	NRO DE UNIDADES	P.L. RACION	SUB. TOTAL	NRO DE UNIDADES	P.L. RACION	SUB. TOTAL		
DESAYUNO + ALMUERZO	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00

ITEM	DESCRIPCION DE PRODUCTOS	MARCA	PRESION	VOLUMEN	UNIDADES	VALOR
1	ARROZ	ARROZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
2	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
3	LECHE CONDENSADA	CONDENSADA	1.00 Kg	1.00	1	1.00
4	ACEITE	ACEITE	1.00 Kg	1.00	1	1.00
5	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
6	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
7	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
8	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
9	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
10	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
11	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
12	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
13	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
14	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
15	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
16	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
17	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
18	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
19	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
20	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
21	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
22	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
23	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
24	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
25	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
26	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
27	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
28	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
29	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00
30	MAIZ	MAIZ	1.00 Kg	1.00	1	1.00

PLAZO DE ENTREGA: _____ PLAZO DE PREC. UNIDAD: _____

FECHA RECEPCION: 26/06/2023

FECHA DE RECEPCION: _____

Nombre y Apellido: Eliana Ampam SUGKA RUC: 80619475

Nombre y Apellido: _____ RUC: _____

Con el presente, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.

* Huella Digital: Solo en caso que se sea persona letrada.

** En la presente acta se incluye la cantidad de envases a entregar en caso de.

CANT. N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES): _____

Las cantidades deben expresarse en enteros.

VOL. CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LT.

UNID. TIPO DE PRESENTACION (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTE, BOTELLA, ETC.)

PLAZO DE ENTREGA DE ACUERDO A LA PROGRAMACION ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O AGENDA VIGENTE

OBSERVACIONES: _____

*** En el caso que sean integrantes del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada entregue en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos la huella digital por ser letrada, este proveedor deberá registrar las observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copie CAE y copia Presentación) de los productos.

ANEXO 02: FICHA DE VIGILANCIA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS CONDORCANQUI
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALVARIMA

Código INI-CYL-2013-0014-01

FICHA DE VIGILANCIA

Modalidad: **PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE**

Objetivo: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA CALVARIMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA ELECCIÓN DE LAS INSTITUCIONES. El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con el propósito de registrar y cuenta con el consentimiento del Veedor/Vigilante de la IE. El Veedor/Vigilante no presentará esta ficha al representante del CAE; la aplicará el objetivo de la vigilancia a iniciar la aplicación de la Ficha en la IE.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verifica NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
 (a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: **27/06/23** 2. HORA INICIAL de la Vigilancia: **11:00**

3. COGO MODULAR de la IE: **1547469** 4. NOMBRE de la IE: **322 Condorcanqui**

5. DEPARTAMENTO: **AMAZONAS** 6. CCPI/Barrio/Dirección del Usuario: **C.N. Suva Yagui**

7. DISTRITO: **ES CENEPA** 10. NIVEL de la IE: **Inf. Inicial (b) Primaria (c) Secundaria**

9. TURNO de la IE: **M. Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde** 11. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: **M. Desayuno (b) Desayuno-almuerzo (c) Desayuno-almuerzo-Cena**

11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: **CECILIA AMAYUNSA WASTIKAT** 12. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: **Del 01/07/23 al 17/07/23**

13. N° de ENTREGA a vigilar: **03** 16. N° de ESTUDIANTES matriculados en esta entrega: **140**

15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: **39** 18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: **(b) Presencial (c) Semipresencial (d) Remota**

17. FECHA de INICIO de clases en la IE según UOEL: **25/05/23** 19. IDIOMA predominante que usan en la IE: **(b) Español (c) Quechua (d) Aymara (e) Asháninka (f) Awajún (g) Otro, describa:**

20. ¿Quién es el informante? **(b) Padre/Madre/Aparado** (c) Autoridad Local 22. Apellidos y nombres del informante: **ANDRÉS WASTIKAT**

21. N° DNI del informante: **43476707** 24. Correo Electrónico del informante: **Cecilia.amayunsa@gmail.com**

23. Telefónico/celular del informante: **961007165**

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

25. ¿El CAE está conformado y/o actualizado? **SI** NO NV Si marca NO o NV, pase a la pregunta 33 y siguientes

26. ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa? **SI** NO NV Si marca NO o NV, pase a la pregunta 33 y siguientes

27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? **(a) Planificación de actividades (b) Bases técnicas de implementación de servicios (c) Espacios de la programación de servicios (d) Bases técnicas de registro de atención (e) Otros: Especifique:**

(puede marcar más de una alternativa)

	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA
(a) Planificación de actividades	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA
(b) Bases técnicas de implementación de servicios	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA
(c) Espacios de la programación de servicios	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA
(d) Bases técnicas de registro de atención	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA
(e) Otros: Especifique:	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BIPAL Y LAS BPN

32. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, considerando a esta entregable periodo de atención? **SI** NO NV Si marca NO o NV, pase a las preguntas 34 y 35

33. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plan establecido en el cronograma según contrato? **SI** NO NV Si marca NO o NV, pase a las preguntas 34 y 35

34. ¿El proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y guantes blancos)? **SI** NO NV Si marca NO o NV, pase a las preguntas 34 y 35

35. ¿El CAE cuenta con apta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? **SI** NO NV Si marca NO o NV, pase a las preguntas 34 y 35

Página 1

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS CONDORCANQUI
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARIMA

Teléfono Regional:		Teléfono Nacional:		FECHA DE VIGILANCIA		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		00000 P. 01. 013. 001. 01. 0000. 0				
E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE												
71	¿La distribución de alimentos se realiza en la IE?											
72	¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frotó dedos y uñas, se enjuagó y secó con toalla limpia o papel limpio)?								SI	NO		
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (march, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?								SI	NO		
D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE												
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? -								(a) En el Aula	(b) En el Corredor	(c) En el Pabellón	(d) Otro lugar: Pecera
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?								SI	NO		
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de focos de contaminación como mercados, basurales, estacion, cementerio?								SI	NO		
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as son agradables y aceptados (comen todo lo recién ofrecido)?								SI	NO		
78	¿Los refectorios usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?								SI	NO		
79	¿Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?								SI	NO		
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?								SI	NO		
V. 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	
		81.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Membro del CAE?							SI	NO	
		81.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Membro del CAE?							SI	NO	
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público (PRO, DIANA, LEGAL o FUJES) a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warima?							SI	NO	
		82.2	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público (PRO, DIANA, LEGAL o FUJES) a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warima?							SI	NO	
		82.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público (PRO, DIANA, LEGAL o FUJES) a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warima?							SI	NO	
83 OBSERVACIONES (o dificultades)												
84 RECOMENDACIONES												
85 FECHA FINAL de la entrevista		22 / 06 / 23		86 HORA FINAL de la entrevista		12:00						
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE - PROMOCIONADO Y AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SOBRE LA APLICACIÓN DE LA LEY DE VIGILANCIA			DATOS DEL SERVIDOR, SERVIDORA VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA HOJA DE VIGILANCIA EN LA IE			DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO DE SERVICIO DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN						
Firma: _____			Firma: _____			Firma: _____						
DNI: 413126707			DNI: 413126707			DNI: 413126707						
Nombre y Apellido: COCHA ANTHON MASHKAY			Nombre y Apellido: GARCÉS ATAMIN BRITUS			Nombre y Apellido: GARCÉS ATAMIN BRITUS						
Cargo: PRESIDENTE			Cargo: PRESIDENTE			Cargo: PRESIDENTE						
Correo electrónico: COCHAANTHON@GMAIL.COM			Correo electrónico: GARCESATAMIN@GMAIL.COM			Correo electrónico: GARCESATAMIN@GMAIL.COM						
Teléfono: 962067163			Teléfono: 962067163			Teléfono: 962067163						

 **Prof. Carlos Antonio Pacheco**
DIRECTOR GENERAL
011-4237897

ANEXO 03 CUADRO ALMACEN DE LOS ALIMENTOS

