

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS**  
"Año de la Unidad La Paz y el Desarrollo"

Iquitos, 23 de mayo de 2023

**OFICIO N°035-2023-CTVC/LORETO IQUITOS**

Señor (a)

**Alexis Alvan Berenz**

Jefe de la Unidad Territorial – Loreto

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA cinco (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 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° 0049-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0050-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0051-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0052-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0053-2023-CTVC/IQU

finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este 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

  
ELVA ROSA CARMONA DE CHU  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-LORETO-IQUITOS  


<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. IQUITOS:942161156 Telf. LIMA: 951864589	CASO	N° 0053-2023-CTVC/IQU
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO: 15/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>		
2. APELLIDOS NOMBRES:	IRUYARI SEPULVEDA RODOLFO	3. NÚMERO-DNI: 05327448
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCA CIUDADANA	5. CARGO: PRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA: 15/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA: MAYNAS
9. DISTRITO:	BELÉN	10. CCPP/DIRECCIÓN: BELÉN
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN? 0202101-IEI-178 LILY VASQUEZ RIBEIRO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	320	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS 01
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>		

Con fecha 15/03/2023 durante las acciones de vigilancia al Programa QALI WARMA, el presidente del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana entrevistó a la Sra. Beatriz Ruíz Alvarado, con DNI 05328142, presidenta del CAE de la IE 178 Lily Vásquez Ribeiro (nivel Inicial), recogiendo información mediante Ficha de Vigilancia **N°V-038-2023-IQU-Q**, el punto crítico descrito a continuación:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** En el Acta de Entrega y Recepción de Productos (Periodo de Atención del 13/03/2023 al 18/04/2023), se entregó productos para **281 usuarios**; sin embargo, la presidente del CAE de la I.E., mencionó que a la fecha se cuenta con **320 estudiantes matriculados en la Nómina 2023**, se puede evidenciar que existe un faltante de raciones para 39 usuarios. (Ver Anexo N° 2). **Cabe precisar** que la Nómina de Matrícula para el año Escolar 2023 no está cerrada.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONNES:

En el Marco de los lineamientos para la Gestión del Servicio Alimentario del PNAEQW y normativas vigentes, se sugiere lo siguiente:

- Que el Programa garantice el cumplimiento de la **RDE N° D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**. "Procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de instituciones educativas en ítems y establecer el período 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** Verificar de número real de alumnos matriculados en la institución educativa tomando en cuenta los criterios establecidos por el Programa a fin de evitar que los usuarios se vean perjudicados.
- Que el programa garantice la implementación a través de sus operadores técnicos el modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma que constituye un mecanismo que involucra la participación articulada y de cooperación entre actores de la sociedad civil y sectores público y privado, a efectos de proveer un servicio de calidad a los usuarios.
- Que el programa realice las indagaciones respectivas del punto crítico y se resuelva en el debido plazo establecido según la **Ruta de Emisión de Alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° V-038-2023-IQU-Q (03 folios)
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 3649 (1 folio).

  
ELVA ROSA CARMONA DE CHU  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-LORETO-IQUITOS



**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALWARMIA**

FICHA DE VIGILANCIA  
MUNICIPALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

COORDO N° V-038-2023-100-0

Teléfono Regional: 942161156  
Teléfono Nacional: 951984599

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALWARMIA ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU ELECCIÓN  
INDICACIONES: El Veedor/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 tiene contrato con el Programa Cal Warmia  
El Veedor/Vigilante se presentará antes al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la ficha en la IE.  
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Círculo AMARILLO la alternativa que se aplica en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

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

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA <input type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA <input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	NS/NR=No sabe, no responde	NA=No aplica
2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	<u>15:05:25</u>	<u>07:30</u>		

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3	CODIGO MODULAR de la IE	<u>0203101</u>	4	NOMBRE de la IE	<u>IES ITR LUY VÁSQUEZ RIBERO</u>
5	DEPARTAMENTO:	<u>Loreto</u>	6	PROVINCIA:	<u>Maynas</u>
7	DISTRITO:	<u>SELVA</u>	8	COP/Barrio/Dirección del Usuario :	<u>SELVA</u>
9	TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	<u>Beatriz Ruiz Alvarado</u>	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:	<u>TRUJILLO</u>	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: <u>15/05/23</u> al: <u>18/05/23</u>
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>281</u>	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE	<u>320</u>
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<u>15/05/23</u>	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 descripto			

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20	¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/proveedor (c) Autoridad Local	22	Apellidos y nombres del informante:	<u>Ruiz Alvarado Beatriz</u>
21	N° DNI del Informante:	<u>053881742</u>	24	Correo Electrónico del Informante:	<u>beatrizalvaradonatural.com</u>
23	Teléfono/celular del informante:	<u>942442589</u>			

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

25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	26	¿El CAE recibió capacitaciones/talleres técnicos del Monitor de Gestión Local del programa CAL W?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 37 y siguientes)
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Equipos de la prestador del servicio alimentario (f) Buenas prácticas de manipulación de alimentos				

28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	(Si marca NO o NV, pase a las preguntas #1)
30	¿El Monitor de Gestión Local usó de manera predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAU Y LAS BPM**

32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
33.1	¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>01/05/23</u>			

34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

(Seleccionar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LORETO JOUTOS**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMIA**

Teléfono Regional: 942161156  
 Teléfono Nacional: 951864589

FICHA DE VIGILANCIA  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE**

Coordo N° \_\_\_\_\_

35	Precear el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción				
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? <i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>	SI	NV	NV	NA
40	El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	SI	NO	NV	NA
<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 Gal Warmia?	SI	NO	NV	NA
42	Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, 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, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA
47	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	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 (mínimo 30 días)?	SI	NO	NV	NA
50	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parhuelas (amazon), esteras, 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
<b>C) SOBRE LA PREPARACION DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
53	Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	SI	NO	NV	NA
54	Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	SI	NO	NV	NA
55	El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?	SI	NO	NV	NA
56	La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	SI	NO	NV	NA
57	La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA
58	La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA
59	Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protégidos)?	SI	NO	NV	NA
60	Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	SI	NO	NV	NA
61	El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)	SI	NO	NV	NA
62	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
63	Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA
64	Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-práctica de higiene?	SI	NO	NV	NA
65	El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Gal Warmia?	SI	NO	NV	NA
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
66	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)?	SI	NO	NV	NA
67	El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA
68	El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA
69	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
70	Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA

Teléfono Regional: 942161156  
 Teléfono Nacional: 951864589  
 CORDO N° \_\_\_\_\_

- E) SCORE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE**
- 71 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?  SI  NO  NV  NA
- 72 ¿Persona que distribuye 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
- 73 ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, hielococina/mascarilla y cubre cabeza)?  SI  NO  NV  NA
- D) SCORE 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 Comedor  (c) En el Patio  (d) Otro lugar Precise:
- 75 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?  SI  NO  NV  NA
- 76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como: teleros, sarranos o humedades, eslavos, cementerios?  SI  NO  NV  NA
- 77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?  SI  NO  NV  NA
- 78 ¿Los niños/as usuarios 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 y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos  SI  NO  NV  NA
- 80 ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?  SI  NO  NV  NA

- 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 Miembro del CAE?  SI  NO  NV
- 81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?  SI  NO  NV
- 81.3 ¿Es comprensible (claro) la información que brinda el Miembro del CAE?  SI  NO  NV
- 82 **NEUTRALIDAD (Imparcialidad)**
- 82.1 ¿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 OALWARMA?  SI  NO  NV
- 82.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide apoyar/avalar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa OALWARMA?  SI  NO  NV
- 82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide asistir a reuniones de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa OALWARMA?  SI  NO  NV

83 **OBSERVACIONES (o dificultades)**

84 **RECOMENDACIONES**

85 **FECHA FINAL de la entrevista:** 15/02/2011 **HORA FINAL de la entrevista:** 08:30

DATOS DEL ENTREVISTADO - AUTORIDAD QUE COLABORA CON PENSAR PERSECUCCIÓN COMPETITIVA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA LEY DE VOLUNTAD	DATOS DEL ENTREVISTADOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICÓ LA LEY DE VOLUNTAD 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
Nombre y Apellidos: <i>Alfonso</i> Cargo: <i>Presidente</i> Correo electrónico: _____ Teléfono: _____ Firma: <i>[Firma]</i>	Nombre y Apellidos: <i>Alfonso</i> Cargo: <i>Presidente</i> Correo electrónico: <i>990000962</i> Teléfono: _____ Firma: <i>[Firma]</i>	Nombre y Apellidos: <i>[Nombre]</i> Cargo: <i>[Cargo]</i> Correo electrónico: <i>[Correo]</i> Teléfono: <i>[Teléfono]</i> Firma: <i>[Firma]</i>

