

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

Iquitos, 25 de mayo de 2023

OFICIO N°036-2023-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)¹:

- CASO N° 0054-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0055-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0056-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0057-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0058-2023-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


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 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. QUITOS: 942161156
Telf. LIMA: 951864589

CASO

N° 0054-2023-CTVC/IQU

| | | | |
|---|--|--|---|
| PROGRAMA SOCIAL: | QALI WARMA | 1. FECHA DE REGISTRO: | 15/03/2023 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: | | | |
| 2. APELLIDOS NOMBRES: | IRUYARI SEPULVEDA RODOLFO | 3. NÚMERO-DNI: | 05327448 |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | 5. CARGO: | PRESIDENTE |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: | | 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? | 0398008-IEP-60010 VALENTIN PANIAGUA CORAZAO |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS: | 282 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS | 01 |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES): | | | |

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. Martha Tauma Fachin, con DNI 05230948, presidenta del CAE de la IE 60010 Valentín Paniagua Corazao (nivel Primaria), recogiendo mediante Ficha de Vigilancia **N°V-039-2023-IQU-Q**, el punto crítico descrito a continuación:

1. **NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR 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 **301 usuarios**; sin embargo, la presidente del CAE de la I.E., mencionó que a la fecha se cuenta con **282 estudiantes matriculados en la Nómina 2023**, se puede evidenciar que existe un excedente de raciones para 19 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-039-2023-IQU-Q (03 folios)
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 3709 (1 folio).


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



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO KOUTOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIMARMA

Ficha de Vigilancia
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE
 CODIGO N° V-039-2023-100-0

Objetivo: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIMARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN.
 MODALIDADES: 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 firmó contrato con el Programa Galimarma.
 El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE, le explicará el objeto de la vigilancia e instalará la aplicación de la Ficha en la IE.
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Círculo ABUELLO la alternativa elegida 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: 25/05/23
 2. HORA INICIAL de la Vigilancia: 09:00

3. CODIGO MODULAR de la IE: 0308008
 4. NOMBRE de la IE: IEP MOOLU VICENTU FANABANA COLAZZO
 5. DEPARTAMENTO: LORETO
 6. PROVINCIA: LORETO

7. DISTRITO: LORETO
 8. CCP/Barrido/Dirección del Usuario: 2010
 9. TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde (c) Noche
 10. NIVEL de la IE: (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
 11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Portuq Tawna Fochin
 12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Almuerzo+Comida

13. N° de ENTREGA a vigilar: PARVOLA
 14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 25/05/23 al: 18/06/23
 15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 25
 16. N° de ESTUDIANTES matriculados en norma IE: 282

17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 25/05/23
 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) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa: Shuar

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:
 20. ¿Quién es el informante? (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodadoado (c) Autoridad Local
 21. N° DNI del informante: 03250998
 22. Apellidos y nombres del Informante: Tawna Fochin Portuq
 23. Teléfono/celular del informante: 965688989
 24. Correo Electrónico del Informante: portuq.fochin@luciluz.com

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE
 25. ¿El CAE está conformado y/o actualizado? (a) Sí (b) No (c) NV
 26. ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qui? (a) Sí (b) No (c) NV
 27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (a) Buenas prácticas de atención al cliente (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de higiene de manos (d) Buenas prácticas de higiene de esteras (e) Etapas de la producción del servicio alimentario (f) Servicio de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro, Especificar: (i)

28. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? (a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca (e) NV (f) NA
 29. ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? (a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca (e) NV (f) NA
 30. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? (a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca (e) NV (f) NA
 31. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? (a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca (e) NV (f) NA

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APOORTE NUTRICIONAL, LAS BPA 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) Sí (b) No (c) NV (d) NA
 33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? (a) Sí (b) No (c) NV (d) NA
 34. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa instrumentaria limpia y completa (tray, tapabocas/mascarilla y guantes de látex)? (a) Sí (b) No (c) NV (d) NA
 35. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (a) Sí (b) No (c) NV (d) NA
 36. ¿Precisa el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción? (a) 301 (b) 301 (c) 301 (d) 301
 37. ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? (a) Sí (b) No (c) NV (d) NA
 38. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin aceduras, sin fecha vencida)? (a) Sí (b) No (c) NV (d) NA
 39. ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (a) Sí (b) No (c) NV (d) NA
 40. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad? (a) Sí (b) No (c) NV (d) NA
 B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALINARIANA

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° _____

| | | | | | | | | | |
|---|--|----------------|-------------------|-----------------|----------------|------------|--|--|--|
| Telefono Regional: | 942161156 | | | | | | | | |
| Telefono Nacional: | 951854599 | | | | | | | | |
| 41 | /La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de OSH Warma? | | | | | | | | |
| 42 | /Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como: refensas sanitarias o humedades, 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 etiquetados dentro de la IE? | SI | NO | NV | NA | | | | |
| 46 | /Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mardi, 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 humedad)? | 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 (estimar: 30 días)? | SI | NO | NV | NA | | | | |
| 50 | /Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parhuelas/armazon, 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 PREPARACION DE ALIMENTOS EN LA IE | | | | | | | | | |
| 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: refensas sanitarias o humedades, establos, cementerios? | SI | NO | NV | NA | | | | |
| 59 | /Las utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)? | 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 menú) | SI | NO | NV | NA | | | | |
| 62 | /Persona que prepara los alimentos usa lavarse 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 (mardi, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV | NA | | | | |
| 64 | /Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación basada en prácticas 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 OSH Warma? | SI | NO | NV | NA | | | | |
| D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE | | | | | | | | | |
| 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: refensas sanitarias o humedades, 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 (mardi, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV | NA | | | | |
| E) SOBRE LA DISTRIBUCION 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, 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 (mardi, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV | NA | | | | |
| 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 Comedor | (c) En el Patio | (d) Otro lugar | Practicar: | | | |
| 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: refensas sanitarias o humedades, establos, cementerios? | SI | NO | NV | NA | | | | |
| 77 | /Los alimentos ofrecidos a los niños/as 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 | /¿Adón 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 PRESTACION DEL SERVICIO | | | | | | | | | |
| 81 TRANSPARENCIA | | | | | | | | | |
| 81.1 | /¿Es accesible (dada 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 (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV | | | | | |

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

FICHA DE VIGILANCIA
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

COORDO N° _____

Telefono Regional: 942141156
 Telefono Nacional: 961864589

| | | | | | | | | |
|----|--------------------------------|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| 82 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | 82.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warmia? | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | NV | <input type="checkbox"/> |
| | | 82.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warmia? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | NV | <input type="checkbox"/> |
| | | 82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asesor a nivel técnico de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warmia? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | NV | <input type="checkbox"/> |

83 OBSERVACIONES (o dificultades)

Recomendar a los operadores

84 RECOMENDACIONES

15.05.23

10.30

| | | | | | |
|----|---|----|--|----|---|
| 85 | FECHA FINAL de la entrevista: DATOS DEL ENTREVISTADO: Sr. CAE o representante del COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN SUBYACENTE | 86 | HORA FINAL de la entrevista: DATOS DEL VISITADO: Alumno, Alumno o Alumno DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE AYUDA LA ENTREVISTA ASISTIDA EN LA IE | 87 | HORA FINAL de la entrevista: DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL, TEL. COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN |
|----|---|----|--|----|---|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Fecha: <i>15/05/23</i> | | Fecha: <i>10/05/23</i> | | Fecha: <i>10/05/23</i> | |
| DNI: <i>09199948</i> | DNI: <i>09199948</i> | DNI: <i>09199948</i> | DNI: <i>09199948</i> | DNI: <i>09199948</i> | DNI: <i>09199948</i> |
| Nombre y Apellidos: <i>ROSA ROSA TORO PABLO</i> | Nombre y Apellidos: <i>ROSA ROSA TORO PABLO</i> | Nombre y Apellidos: <i>ROSA ROSA TORO PABLO</i> | Nombre y Apellidos: <i>ROSA ROSA TORO PABLO</i> | Nombre y Apellidos: <i>ROSA ROSA TORO PABLO</i> | Nombre y Apellidos: <i>ROSA ROSA TORO PABLO</i> |
| Cargo: <i>Alfombra</i> | Cargo: <i>Alfombra</i> | Cargo: <i>Alfombra</i> | Cargo: <i>Alfombra</i> | Cargo: <i>Alfombra</i> | Cargo: <i>Alfombra</i> |
| Correo electrónico: <i>alfombra@comite-transparencia.com</i> | Correo electrónico: <i>alfombra@comite-transparencia.com</i> | Correo electrónico: <i>alfombra@comite-transparencia.com</i> | Correo electrónico: <i>alfombra@comite-transparencia.com</i> | Correo electrónico: <i>alfombra@comite-transparencia.com</i> | Correo electrónico: <i>alfombra@comite-transparencia.com</i> |
| Teléfono: <i>963 676 949</i> | Teléfono: <i>963 676 949</i> | Teléfono: <i>963 676 949</i> | Teléfono: <i>963 676 949</i> | Teléfono: <i>963 676 949</i> | Teléfono: <i>963 676 949</i> |

