

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “

Arequipa, 24 de mayo del 2023

OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA

Señor:
Miguel Enciso Miranda
Jefe de la Unidad Territorial Arequipa
Programa Nacional de Alimentación Escolar- Qali Warma
Presente.-

Asunto: Se ALERTA (10) 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 (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 realizada por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0053-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0054-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0055-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0056-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0057-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0058-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0059-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0060-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0061-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0062-2023-CTVC/ARE.

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de los mismos.

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
SEDE REGIONAL AREQUIPA
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente

Atentamente.



.....
Lic. Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Arequipa: 942157595 Teléfono Nacional: 945095602	CASO	N°0062-2023-CTVC/ARE
--	------	----------------------

PROGRAMA SOCIAL	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	17/03/2023
-----------------	------------	-----------------------	------------

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	RINA AYTA ALCASIHUINCHA	3. NÚMERO-DNI:	46924164
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE ORCOPAMPA	5. CARGO:	VICE PRESIDENTA

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

6. FECHA DE OCURRENCIA:		17/03/2023	
7. DEPARTAMENTO:	AREQUIPA	8. PROVINCIA:	CASTILLA
9. DISTRITO:	ORCOPAMPA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	ORCOPAMPA/ CALLE SAN PABLO S/N MZ O3 LOTE 3
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	-PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO.	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1615665-IEI 40702 ALBERTO BENAVIDES DE LA QUINTANA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	65	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	2

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

En el marco de las acciones de veeduría realizadas al servicio alimentario del Programa Qali Warma al inicio de la prestación del servicio alimentario, bajo la modalidad "Consumo en el Hogar", se visitó a la IEI 40702 Alberto Benavides de la Quintana, con código modular 1615665, se registró los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de Productos/Alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 61 usuarios, pero a la fecha de la veeduría tiene 65 alumnos matriculados, faltando 04 raciones.
2. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** A la fecha de veeduría en n la IEI no se ha distribuido los productos/alimentos a los padres de familia, no se informó posible fecha de distribución. Esta situación pone en riesgo que se garantice lo dispuesto en el DS 008-2012-MIDIS, en su Artículo 3, el mismo que se ratifica en la RM 283- 2017-MIDIS, Artículo 5, respecto al cumplimiento del **Objetivo** del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, el mismo que señala que se debe "**Garantizar el servicio alimentario todos los días del año escolar a los usuarios del Programa**".
- 3.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos y normativos del Programa Qali Warma, se sugiere lo siguiente:

- a) El programa fortalezca las acciones de asistencia técnica a sus operadores técnicos previa al inicio de las labores escolares respecto al modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma desde el primer día de labores escolares, como lo indican los lineamientos y los objetivos del Programa.
- b) Programa optimice sus procedimientos para la gestión oportuna del incremento del número de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar.

- c) Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

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

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-064-2023-ARE-Q (03 folios).



.....
Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AREQUIPA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

FIGADA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-0064-2023-ARE-Q

Teléfono Regional: 942157395
Teléfono Nacional: 945095802

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN

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 firmó contrato con el Programa Qali Warma. El Veedor/Vigilante se presentará ante 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 Color AMARILLO 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:	17/03/2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	9:30
3	CODIGO MODULAR de la IE	161566	4	NOMBRE de la IE	Peberfo Benavides de la Quimilmas
5	DEPARTAMENTO:	Arequipa	6	PROVINCIA:	Castilla
7	DISTRITO:	Cristobalcolpa	8	CCP/Barrio/Dirección del Usuario :	
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:	Lic. Madeleine Cordillo Manriquez	14	PERIODO de ATENCION de esta entrega que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	61 alumnos	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal IE:	Del: 13/03/2023 al: 18/04/2023
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	15/03/2023	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) Awajun (f) Otro, describa:			
20	¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodadorado (c) Autoridad Local	22	Apellidos y nombres del Informante: Madeleine Cordillo Manriquez	
21	N° DNI del Informante:	29312629	24	Correo Electrónico del Informante: madeleine.gordillo@hotmail.com	
23	Teléfono/celular del Informante:	953899066			
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI/NO NV			
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	SI/NO NV			
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de higiene de alimentos (c) Funciones del CAE (d) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Otro, Especificar:			
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didáticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI/NO NV			
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI/NO NV			
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI/NO NV			
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	SI/NO NV			
IV. ETAPAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAI Y LAS BPM					
A) SOBRE RECEPCION DE ALIMENTOS EN LA IE					
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	SI/NO NV			
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	SI/NO NV			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI/NO NV			
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	SI/NO NV			
35.1	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	61			

como 056

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AREQUIPA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALI WARMAS

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

FECHA DE VIGILANCIA

CODIGO N° Y-0064-2023-106-Q

Teléfono Regional: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
40	39.1 Si marca "NO", ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa por el CAE? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE					
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cali Warmas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, camenteros?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parhuelas/armazon, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR					
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO					
65 TRANSPARENCIA					
65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)					
66.1	¿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 Cali Warmas?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
66.2	¿Algun 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 Cali Warmas?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
66.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/junta de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cali Warmas?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AREQUIPA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMA

Teléfono Regional: 942157595
Teléfono Nacional: 945095562

FICHA DE VIGILANCIA

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-0064-2023-AEE-2

68 RECOMENDACIONES

A la fecha faltan 4 raciones.
- Actualizar el número de raciones.

69 FECHA FINAL de la entrevista:

12/03/2023

70 HORA FINAL de la entrevista:

10:45

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAFE o PAUSE/PODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACION DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DATOS DEL VEEOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA VE

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACION

Firma

Firma

Firma

Nombre y Apellidos:

Madaleno Cordero Montoya

Nombre y Apellidos:

Rina Dora Quispe Huamán

Nombre y Apellidos:

Nelly A Huancilla Huancilla

Cargo:

miembro

Cargo:

vicepresidenta

Cargo:

responsable de campo

Correo electrónico:

madaleno.cordero@telefonos.com

Correo electrónico:

rinad@1970@gmail.com

Correo electrónico:

exquique.archic@uclib.com

Teléfono:

953899066

Teléfono:

980399688

Teléfono:

984058159

DNI:

10319629

CNI:

46924164

DNI:

46965128

Nombre y Apellidos:

Madaleno Cordero Montoya

Nombre y Apellidos:

Rina Dora Quispe Huamán

Nombre y Apellidos:

Nelly A Huancilla Huancilla

Cargo:

miembro

Cargo:

vicepresidenta

Cargo:

responsable de campo

Correo electrónico:

madaleno.cordero@telefonos.com

Correo electrónico:

rinad@1970@gmail.com

Correo electrónico:

exquique.archic@uclib.com

Teléfono:

953899066

Teléfono:

980399688

Teléfono:

984058159

DNI:

10319629

CNI:

46924164

DNI:

46965128

Nombre y Apellidos:

Madaleno Cordero Montoya

Nombre y Apellidos:

Rina Dora Quispe Huamán

Nombre y Apellidos:

Nelly A Huancilla Huancilla

Cargo:

miembro

Cargo:

vicepresidenta

Cargo:

responsable de campo

Correo electrónico:

madaleno.cordero@telefonos.com

Correo electrónico:

rinad@1970@gmail.com

Correo electrónico:

exquique.archic@uclib.com

Teléfono:

953899066

Teléfono:

980399688

Teléfono:

984058159

DNI:

10319629

CNI:

46924164

DNI:

46965128

Nombre y Apellidos:

Madaleno Cordero Montoya

Nombre y Apellidos:

Rina Dora Quispe Huamán

Nombre y Apellidos:

Nelly A Huancilla Huancilla

Cargo:

miembro

Cargo:

vicepresidenta

Cargo:

responsable de campo

Correo electrónico:

madaleno.cordero@telefonos.com

Correo electrónico:

rinad@1970@gmail.com

Correo electrónico:

exquique.archic@uclib.com

Teléfono:

953899066

Teléfono:

980399688

Teléfono:

984058159

DNI:

10319629

CNI:

46924164

DNI:

46965128

Nombre y Apellidos:

Madaleno Cordero Montoya

Nombre y Apellidos:

Rina Dora Quispe Huamán

Nombre y Apellidos:

Nelly A Huancilla Huancilla

Cargo:

miembro

Cargo:

vicepresidenta

Cargo:

responsable de campo

Correo electrónico:

madaleno.cordero@telefonos.com

Correo electrónico:

rinad@1970@gmail.com

Correo electrónico:

exquique.archic@uclib.com

Teléfono:

953899066

Teléfono:

980399688

Teléfono:

984058159

DNI:

10319629

CNI:

46924164

DNI:

46965128

Nombre y Apellidos:

Madaleno Cordero Montoya

Nombre y Apellidos:

Rina Dora Quispe Huamán

Nombre y Apellidos:

Nelly A Huancilla Huancilla

Cargo:

miembro

Cargo:

vicepresidenta

Cargo:

responsable de campo

Correo electrónico:

madaleno.cordero@telefonos.com

Correo electrónico:

rinad@1970@gmail.com

Correo electrónico:

exquique.archic@uclib.com

Teléfono:

953899066

Teléfono:

980399688

Teléfono:

984058159

DNI:

10319629

CNI:

46924164

DNI:

46965128

Nombre y Apellidos:

Madaleno Cordero Montoya

Nombre y Apellidos:

Rina Dora Quispe Huamán

Nombre y Apellidos:

Nelly A Huancilla Huancilla

Cargo:

miembro

Cargo:

vicepresidenta

Cargo:

responsable de campo

Correo electrónico:

madaleno.cordero@telefonos.com

Correo electrónico:

rinad@1970@gmail.com

Correo electrónico:

exquique.archic@uclib.com

Teléfono:

953899066

Teléfono:

980399688

Teléfono:

984058159

DNI:

10319629

CNI:

46924164

DNI:

46965128

Nombre y Apellidos:

Madaleno Cordero Montoya

Nombre y Apellidos:

Rina Dora Quispe Huamán

Nombre y Apellidos:

Nelly A Huancilla Huancilla

Cargo:

miembro

Cargo:

vicepresidenta

Cargo:

responsable de campo

Correo electrónico:

madaleno.cordero@telefonos.com

Correo electrónico:

rinad@1970@gmail.com

Correo electrónico:

exquique.archic@uclib.com

Teléfono:

953899066

Teléfono:

980399688

Teléfono:

984058159

DNI:

10319629

CNI:

46924164

DNI:

46965128

Nombre y Apellidos:

Madaleno Cordero Montoya

Nombre y Apellidos:

Rina Dora Quispe Huamán

Nombre y Apellidos:

Nelly A Huancilla Huancilla

Cargo:

miembro

Cargo:

vicepresidenta

Cargo:

responsable de campo

Correo electrónico:

madaleno.cordero@telefonos.com

Correo electrónico:

rinad@1970@gmail.com

Correo electrónico:

exquique.archic@uclib.com

Teléfono:

953899066

Teléfono:

980399688

Teléfono:

984058159

DNI:

10319629

CNI:

46924164

DNI:

46965128

Nombre y Apellidos:

Madaleno Cordero Montoya

Nombre y Apellidos:

Rina Dora Quispe Huamán

Nombre y Apellidos:

Nelly A Huancilla Huancilla

Cargo:

miembro

Cargo:

vicepresidenta