

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH**

Huaraz, 19 de mayo de 2023

OFICIO N° 0061-2023-CTVC/ANCASH

Señor
FLORENCIO PAMPA ROCHA
Jefe de la Unidad Territorial Ancash 1
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA once (11) 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° 0096-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0097-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0098-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0099-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0100-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0101-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0102-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0103-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0104-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0105-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0106-2023-CTVC/ANC

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

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

Atentamente,



MARITZA MALLQUI AGUILAR
Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash
MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL

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. de Ancash: 942154203
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0096-2023-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	28//03/2023
------------------	------------	-----------------------	-------------

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. APELLIDOS NOMBRES:	JAIMES FERNANDEZ DIGNA ROSA	3. NÚMERO-DNI:	31667552
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE TAPACOCHA	5. CARGO:	SECRETARIA

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

6. FECHA DE OCURRENCIA:	28/03/2023		
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	RECUAY
9. DISTRITO:	TAPACOCHA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CALLE 28 DE JILIO S/N
11. PROCESO:	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	0717827-IEI-344
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	12	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02

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

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos consumo dentro de la IE correspondiente a la entrega 1, se entrevistó a la Prof. Maritza Julia Apaza Moreno, directora de la Institución Educativa (IE) N° 344, nivel inicial, con código modular 0717827, a partir de la información recabada se registró los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS:** Durante la entrevista la directora señaló que a la fecha en el aplicativo web SIAGIE se encuentran matriculados doce (12) niños/as; sin embargo, según la primera Acta de Entrega y Recepción de Alimentos el programa atendió a la IE por dieciséis (16) usuarios, **notándose un excedente de cuatro (4) raciones.** Cabe indicar que dicha situación el CAE a la fecha de la visita comunicó al programa a través de su operador de campo.

2. **NO SE CUMPLE CON HORARIO ESTABLECIDO PARA SERVIDO DE ALIMENTOS:** El día de la visita el desayuno se sirvió a las 10:00 de la mañana, con lo que se concluye que no se está entregando las raciones media hora antes del inicio de las clases como lo establecen las normas del Servicio Alimentario; el CAE manifestó, que los niños/as asisten a la IE tomando el desayuno en sus domicilios, por lo que el desayuno ofrecido en la IE lo sirven a la hora de recreo.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los niños y niñas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Realizar seguimiento a la cantidad de usuarios/as de la IE para la actualización de la información en referencia con la Nómina Oficial de matriculados para garantizar la provisión del servicio de alimentación en las cantidades y valores nutricionales establecidos.
- Fortalecer las acciones de acompañamiento, monitoreo y asistencia técnica a los miembros del Comité de Alimentación Escolar.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

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

- 1.- Copia de la Ficha V-0111-2023-ANC-Q (04 folios).




MARITZA MALLQUI AGUILAR
 Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA
FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° V-0111-2023-AMC-G

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
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 el representante del CAE: se 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

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
28/03/2023	9:40 AM

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

3 CODIGO MODULAR de la IE	4 NOMBRE de la IE
0717827	344
5 DEPARTAMENTO:	6 PROVINCIA:
ANCASH	Recay
7 DISTRITO:	8 CC/PI/Barrio/Dirección del Usuario:
Tapacocha	Tapacocha/calle 28 de Julio 54
9 TURNO de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Del: 13/03/23 al: 13/03/23
APAZA MORENO MAJITZA	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:
1	13 N° de ENTREGA a vigilar:
16	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega
20/03/23	15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:
16	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE
20/03/23	17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:
(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describe:	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:
(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describe:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local
31665340	22 Apellidos y nombres del Informante:
952078621	APAZA MORENO MAJITZA JULIA
23 Teléfono/celular del Informante:	24 Correo Electrónico del Informante:
	apaza.moreno.majitza@hotmail.com

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

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SK	NO	NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes		
¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qali Warma (en cualquiera de sus modalidades)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de higiene de alimentos (c) Buenas prácticas de manejo de residuos sólidos					
(puede marcar más de una alternativa)	(d) Funciones del CAE					
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Síempre	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?	Síempre	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?	Síempre	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?	Síempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		
SEDE REGIONAL ANCASH		
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWIARMA		
FICHA DE VIGILANCIA		
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		
CODIGO N° <u>Y-0111 - 2023 -ANC-G</u>		
Teléfono Regional: <u>942154203</u>		
Teléfono Nacional: <u>945095602</u>		
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL 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?	(Si marca NO o NV, pasa a la pregunta 41)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
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"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1. Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: <u>07/03/23</u>		
34. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa Indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" 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: <u>46 alumnos</u>	(Verificar este dato en 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)?		<input checked="" 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"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
38. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" 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?	(Si marca SI, pasa a la pregunta 40)	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
39.1. ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
40. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<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 Qali Warma?		<input checked="" 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, cementerios?		<input checked="" 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"/> 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"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
45. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" 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, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
47. ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin fechas vencidas, libre de infestación)?		<input checked="" 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"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
49. ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
50. ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parhuelas/armazon, estantes, latinas ?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
51. ¿Existió un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" 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"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA
FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° V-0111-2023-ANC-B.

Teléfono Regional: 942154203
 Teléfono Nacional: 945095602

	SI	NO	NV	NA
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE				
53 ¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>			
54 ¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>			
55 ¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?	<input checked="" type="checkbox"/>			
56 ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>			
57 ¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>			
58 ¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>			
59 ¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?	<input checked="" type="checkbox"/>			
60 ¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>			
61 ¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menus)	<input checked="" type="checkbox"/>			
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)	<input checked="" type="checkbox"/>			
63 ¿Persona que prepara los alimentos usa Indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>			
64 ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?	<input checked="" type="checkbox"/>			
65 ¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>			
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)?	<input checked="" type="checkbox"/>			
67 ¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>			
68 ¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>			
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)	<input checked="" type="checkbox"/>			
70 ¿Persona que sirve los alimentos usa Indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>			
E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE				
71 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>			
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)?	<input checked="" type="checkbox"/>			
73 ¿Persona que distribuye los alimentos usa Indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>			
D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE				
74 ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(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?	<input checked="" type="checkbox"/>			
76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>			
77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?	<input checked="" type="checkbox"/>			
78 ¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?	<input checked="" type="checkbox"/>			
79 ¿Algún miembro del CAE y/o docente esta presente durante el consumo de los alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>			
80 ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?	<input checked="" type="checkbox"/>			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIMARMA

CODIGO N° J-011-2020-AN-C-0-

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

		A	NO	NO
		SI	NO	NO
81	TRANSPARENCIA	81.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	
		81.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	
		81.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qalimarma?	
		82.2	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apropiación a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qalimarma?	
		82.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reuniones de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qalimarma?	

83 OBSERVACIONES (o dificultades)
ninguna

84 RECOMENDACIONES
CONTINUAR con el uso *informativa*

85 FECHA FINAL de la entrevista: 28.03.2023 HORA FINAL de la entrevista: 11:52 AM

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/PODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA

Firma	Firma	Firma
DNI: 31668310	DNI: 31667552	DNI: 31662300
Nombres y Apellidos: ROBERTA APARA MORENO	Nombres y Apellidos: Rosa Jaimes Fernandez	Nombres y Apellidos: Mónica Malique Espinoza
Cargo: Directora	Cargo: SECRETARIA	Cargo: ASISTENTE
Correo electrónico: roberta.apara@com.ancash.gob.pe	Correo electrónico: -	Correo electrónico: monica.malique@com.ancash.gob.pe
Teléfono: 922 07 8681	Teléfono: 952 622 421	Teléfono: 922 24 203

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE REALIZA LA COLABORACIÓN CON EL RESULTADO DE LA INFORMACIÓN

7 de mayo de 2023