

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

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”**

Cajamarca, 13 de setiembre de 2023.

OFICIO N° 0119-2023-CTVC/CAJAMARCA

Ing.

Matilde Margarita Rodríguez Pajares

Jefa de la Unidad Territorial Cajamarca

Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres – JUNTOS

Presente. -

Asunto : Se ALERTAN seis (06) 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° 0106-2023-CTVC/CAJ
- CASO N° 0107-2023-CTVC/CAJ
- CASO N° 0108-2023-CTVC/CAJ
- CASO N° 0109-2023-CTVC/CAJ
- CASO N° 0110-2023-CTVC/CAJ
- CASO N° 0111-2023-CTVC/CAJ

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos 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;



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

Jirón Los Sauces N° 558 – Urb. El Ingenio

Celular: 942155526

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / cajamarca.rctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. CAJAMARCA: 942155526 Telf. SEDE LIMA: 942160511	CASO	N° 0106-2023-CTVC/CAJ
--	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	21/08/2023
------------------	--------	-----------------------	------------

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	HERNANDEZ VILLANUEVA LILIANA MARITZA	3. NÚMERO-DNI:	71888923
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL

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

6. FECHA DE OCURRENCIA:		21/08/2023	
7. DEPARTAMENTO:	CAJAMARCA	8. PROVINCIA:	CAJABAMBA
9. DISTRITO:	CAJABAMBA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. NACARINO C2
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	26962519-USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01

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

El día 21/08/2023 el Equipo Técnico del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, registró la Ficha de Vigilancia V-460-2023-CAJ-J (Ver Anexo 1) correspondiente a la entrevista realizada a la usuaria del programa Juntos, Sra. Consuelo Cueva Polo, con DNI N° 26962519. Reportando el siguiente punto crítico:

1. **PROGRAMA NO ORIENTA A USUARIO/A EN EL USO DEL APLICATIVO MI JUNTOS.** Durante la entrevista la usuaria manifestó que desconoce la información que brinda el aplicativo "Mi Juntos". Asimismo, que NO recibió orientación del programa sobre el uso del aplicativo "Mi Juntos" (Ver Anexo 1, pregunta 48 y 50). Esta situación estaría contraviniendo la Resolución de Dirección Ejecutiva 000075-2022-MIDIS/PNADP-DE en el numeral 4.7, señala que el aplicativo Mi Juntos, es un aplicativo de consulta personalizado por usuarios/as del programa JUNTOS, a través del cual conocerá el motivo de su abono o no abono, el importe lugar y fecha de retiro de su incentivo monetario, así como, consulta de los últimos abonos recibidos. Asimismo, el/la usuario/a conocerá los miembros de hogar registrados en el programa Juntos y la fecha de caducidad de su Clasificación Socioeconómica. En el numeral 6.3.2 Difusión de padrón de abonados, se indica que se debe orientar a los usuarios en el uso del aplicativo Mi Juntos para que consulten si se encuentran en el padrón de abonados.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Programa Juntos debe garantizar el cumplimiento Resolución de Dirección Ejecutiva 000075-2022-MIDIS/PNADP-DE. Directiva – Procedimiento. Proceso De Entrega Del Incentivo Monetario Condicionado
- Sugerimos al programa Juntos realice las indagaciones respectivas del punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la Ruta de emisión de Alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as del programa.

V. ANEXOS: (Total de páginas: 05 folios)

- 1.- Ficha de Vigilancia V-460-2023-CAJ-J (4 folios).



ANEXO 1: Ficha de vigilancia

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	
SEDE REGIONAL CAJAMARCA	
VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTOS	
FICHA DE VIGILANCIA	
HOGAR USUARIO	
Teléfono Regional: 942155526	CODIGO N° V-460-2023-(AJ)-3
Teléfono Nacional: 942160511	
OBJETIVO: VERIFICAR LA CALIDAD DEL SERVICIO DE ENTREGA DE INCENTIVOS MONETARIOS CONDICIONADOS, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN E IDENTIFICAR SITUACIONES DE MEJORA DE LOS USUARIOS INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia a un Usuario que cobró su incentivo en un Punto de Pago. Para este efecto, el Veedor/Vigilante se presentará ante el Usuario, le explicará el objetivo de la entrevista y le solicitará su participación. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.	
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica	
<input checked="" type="checkbox"/> Se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) Se aplica FUERA DE CAMPAÑA <input type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 21/08/2023	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 12:00
I. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DEL HOGAR USUARIO	
3 N° DNI: 26962519	4 APELLIDOS Y NOMBRES: Cueva Polo Consuelo
5 DEPARTAMENTO: Cajamarca	6 PROVINCIA: Cajabamba
7 DISTRITO: Cajabamba	8 CCPP/Dirección: Jr. Nacarino c-2
9 EDAD: 46 años	10 SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> Femenino (b) Masculino
11 TIEMPO en el programa: 3 años 10 meses	12 TIPO de corresponsabilidad: <input checked="" type="checkbox"/> Regular-TB (b) TPI
13 IDIOMA predominante del usuario: <input checked="" type="checkbox"/> Español, (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro. Señalar cuál es:	
II. DATOS GENERALES: UBICACIÓN E IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO DE PAGO DONDE COBRA EL TITULAR DEL HOGAR USUARIO	
14 CÓDIGO Punto de Pago: 0802	15 NOMBRE DE PUNTO DE PAGO: Cajabamba
16 DEPARTAMENTO: Cajamarca	17 PROVINCIA: Cajabamba
18 DISTRITO: Cajabamba	19 CCPP/ANEXO/Dirección: Jr. Grav 947
20 PUNTO DE PAGO con acompañamiento: (a) SI (b) NO	
21 MODALIDAD de pago: (a) ETV (b) PIAS (c) BAP (d) Agencia Bancaria (e) ACNB (f) ATM	
22 PERIODO de PAGO que se vigila: (a) Ene-Feb (b) Mar-Abr (c) May-Jun (d) Jul-Ago (e) Set-Oct (f) Nov-Dic	
III. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE SUS COMPROMISOS Y LA PUBLICACIÓN DEL PADRÓN (Marque las alternativas que el entrevistado indique)	
23 ¿Qué compromisos cumplió usted para recibir el incentivo monetario del Programa? Puede marcar más de una opción:	<input checked="" type="checkbox"/> Llevar a mis hijos a sus controles de salud <input type="checkbox"/> Llevar a mis hijos a la Institución educativa <input type="checkbox"/> Ir a mis controles de salud, en caso de ser gestante <input type="checkbox"/> Otro. Diga cuál es:
24 ¿Cómo se enteró usted que debe cumplir estos compromisos para recibir el incentivo monetario? Puede marcar más de una opción:	<input checked="" type="checkbox"/> En la asamblea comunal de validación <input type="checkbox"/> En las campañas de actualización <input type="checkbox"/> A través de la radio <input type="checkbox"/> A través de un afiche <input type="checkbox"/> Otro. Diga cuál es:
25 ¿Usted conoce si se publicó el Padrón de Abonados para este período de pago?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO NSNR

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA

VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTOS

26	¿Cómo se enteró usted la FECHA en la que le tocaba cobrar el incentivo monetario? <i>Puede marcar más de una opción:</i>	(a) Aviso en municipio	(b) Aviso en radio
		<input checked="" type="checkbox"/> (c) Aviso de otro usuario	(d) Aviso de Gestor Local durante una reunión
		(e) Aplicativo Mi Juntos	(f) Otro: Diga cuál es: _____

III. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LA UBICACIÓN DEL PUNTO DE PAGO

27	¿Qué medio de TRANSPORTE utilizó usted para trasladarse al punto de pago? <i>Puede marcar más de una opción:</i>	(a) En Camión	(b) En Combi
		(c) En Auto	(d) En Motor/Mototaxi
		(e) <input checked="" type="checkbox"/> En Acémila (Caballo, burro)	(f) <input checked="" type="checkbox"/> A pie
		(g) En Canoa	(h) En Chalupa
		(i) En Peque peque	(j) Otro: Diga cuál es: _____
28	¿Cuánto TIEMPO se demoró usted en LLEGAR a este punto de pago DESDE SU HOGAR?	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Menos de media hora	(b) De media hora a menos de 1 hora
		(c) De 1 a menos de 2 horas	(d) De 2 a menos de 3 horas
		(e) De 3 a menos de 4 horas	(f) Igual o más de 4 horas
29	¿Cuánto GASTÓ usted para trasladarse desde su hogar hasta llegar al punto de pago?	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Nada (cero soles)	(b) Menos de 10 soles
		(c) De 10 soles a 19 soles	(d) De 20 soles a 29 soles
		(e) De 30 soles a 39 soles	(f) De 40 soles a 49 soles
		(g) Más de 50 soles	

30	¿Usted está de acuerdo con la ubicación del punto de pago donde cobra su incentivo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NR
30.1	Si la respuesta es "NO", señale por qué: _____			

IV. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE EL ACOMPAÑAMIENTO DEL GESTOR LOCAL O COORDINADOR TÉCNICO EN EL OPERATIVO DE PAGO (Solo para ETV y agencias priorizadas)

31	¿El Gestor Local y/o Coordinador Técnico Zonal estuvo presente en el operativo de pago?	(Si la respuesta es "NO, NS/NR o NA" pase a la pregunta 32)	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR	NA
31.1	¿El Gestor Local y/o Coordinador Técnico Zonal le entregó/brindó información cuando usted lo solicitó?		SI	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR	NA
31.2	¿La información brindada por el gestor local y/o Coordinador Técnico Zonal fue dada en su idioma o lengua?		SI	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR	NA
31.3	¿La atención brindada por el gestor local y/o Coordinador Técnico Zonal fue amable-respetuosa?		SI	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR	NA
31.4	¿El gestor local y/o Coordinador Técnico Zonal de su distrito le ha cobrado o solicitado alguna vez dinero?		SI	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR	NA
31.5	Si la respuesta es "SI", señale el MONTO \$/ y el MOTIVO del cobro: _____		SI	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR	NA

V. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LA ATENCIÓN RECIBIDA EN EL PUNTO DE PAGO DURANTE EL OPERATIVO

32	¿Cuánto tiempo esperó usted en la cola para que le entreguen su pago?	<input checked="" type="checkbox"/> (b) Menos de 10 minutos	(c) Entre 11 a 30 minutos	(d) Más de 01 hora	SI	NO	NS/NR
33	¿Usted está de acuerdo con el TIEMPO DE ESPERA en la cola para cobrar su incentivo monetario?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NR
34	¿El pagador le habló en el IDIOMA PREDOMINANTE que usted usa?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NR
35	¿El pagador le brindó ORIENTACIÓN/INFORMACIÓN ante consulta hecha por usted?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NR
36	¿El pagador le brindó trato AMABLE-RESPECTUOSO durante el pago de su incentivo?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NR
37	¿El pagador le atendió respetando el ORDEN DE LLEGADA al punto de pago?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NR

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA

VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTOS

36	¿El pagador le brindó ATENCIÓN PREFERENCIAL en el punto de pago? (Responder solo si tiene discapacidad severa y/o enfermedad grave y/o adulto mayor y/o gestante)	SI	NO	NS/NR			
39	¿Le entregaron el monto COMPLETO de su incentivo correspondiente a este período? y precise el MONTO que le pagaron SI.	SI	NO				
40	¿Le entregaron a usted su VOUCHER o BOLETO de pago? (Si la respuesta es "NO" pase a la pregunta 43)	SI	NO				
41	¿En qué momento le entregaron el voucher? (a) En la ventanilla, después de recibir el dinero (b) En la cola (c) Otro:	SI	NO				
42	Comprenda usted la información que contiene el voucher o boleto de pago?	SI	NO				
43	Si utilizó un ATM (Cajero Automático) diga usted: ¿El Cajero Automático se encontraba operativo y sin presentar problemas?	SI	NO	NA			
44	43.1 Si la respuesta es NO, detalle el problema presentado en el Cajero Automático: Si utilizó un ATM (Cajero Automático) diga usted: ¿El Cajero Automático se encontraba abastecido cuando hizo uso del servicio de retiro de dinero?	SI	NO	NA			
45	En forma general, la atención que usted recibió en su punto de pago fue:	Excelente	Bueno	Aceptable	Malo	Muy Malo	NS/NR
VI. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LA ATENCIÓN DE SUS RECLAMOS O PROBLEMAS PRESENTADOS DURANTE EL OPERATIVO DE PAGO							
46	¿Usted ha presentado algún reclamo/queja/problema durante el operativo de pago?	SI	NO				
46.1	Si la respuesta es "SI", precise su reclamo/queja/problema:	SI	NO				
47	¿Le solucionaron su reclamo/queja/problema?	SI	NO				
VII. APRECIACIONES SOBRE EL APLICATIVO "MI JUNTOS"							
48	¿Usted conoce la información que brinda el aplicativo "Mi Juntos"? (motivo de abono y no abono, monto del incentivo, lugar y fecha de cobro, etc.)	SI	NO	NS/NR			
48.1	Si la respuesta es "NO", diga ¿Por qué?	SI	NO				
49	¿Usted utiliza/consulta el aplicativo "Mi Juntos"?	SI	NO				
50	¿Usted recibió orientación del programa sobre el uso del aplicativo "Mi Juntos"?	SI	NO				
VIII. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LAS ACTIVIDADES DE INCLUSIÓN FINANCIERA							
51	¿Durante el operativo de pago usted participó en Campañas de entrega de tarjeta de débito?	SI	NO				
52	¿Durante el operativo de pago usted participó en charlas informativas en educación financiera? (Si la respuesta es "NO" pase a la pregunta 55)	SI	NO				
52.1	Si la respuesta es "SI", señale los temas (Puede marcar más de una opción)	(a) Temas de ahorro	(b) Uso y cuidado de tarjeta de débito	(c) Reconocimiento de billetes falsos			
53	¿La persona que realizó la CHARLA utilizó un lenguaje sencillo?	SI	NO				
54	¿La persona que realizó la CHARLA utilizó de preferencia el idioma predominante de la zona?	SI	NO				
IX. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE SITUACIONES DE CAMBIO Y MEJOR EN SU HOGAR							
55	¿En qué utiliza usted el dinero que recibe de JUNTOS? Puede marcar más de una opción:	(a) Salud/medicina	(b) Educación/Útiles escolares	(c) Vestimenta	(d) Mejora su vivienda	(e) Transporte	(f) NS/NR
56	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado su SITUACIÓN ECONÓMICA?	(g) Otro (especifique):	(h) NS/NR	(i) Ha mejorado	(j) Sigue igual	(k) Ha empeorado	NS/NR

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA

VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTOS

57	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado su ESTADO DE SALUD/EMOCIONAL?	(a) Ha mejorado (b) Sigue igual	(a) Ha mejorado (b) Sigue igual	SI NO NV
58	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado el estado de SALUD/EMOCIONAL de sus HIJOS/AS usuarios?	(c) Ha empeorado (d) Ha mejorado	(c) Sigue igual (d) Sigue igual	SI NO NV
59	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado la frecuencia de asistencia a la ESCUELA de sus HIJOS/AS usuarios?	(e) Ha mejorado (f) Ha empeorado	(e) Sigue igual (f) Sigue igual	SI NO NV

X. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

60	TRANSPARENCIA	60.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago?	(a) Ha mejorado (b) Sigue igual	SI NO NV
		60.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago?	(c) Ha mejorado (d) Sigue igual	SI NO NV
		60.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago?	(e) Ha mejorado (f) Sigue igual	SI NO NV
61	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	61.1 ¿Algún operador del programa Juntos y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindarle beneficios del Programa Juntos?	(g) Ha mejorado (h) Sigue igual	SI NO NV
		61.2 ¿Algún operador del programa Juntos y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle beneficios del Programa Juntos?	(i) Ha mejorado (j) Sigue igual	SI NO NV
		61.3 ¿Algún operador del programa Juntos y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindarle beneficios del Programa Juntos?	(k) Ha mejorado (l) Sigue igual	SI NO NV

62 OBSERVACIONES (o dificultades) *Cobro otro día después del operativo de pago*

63 RECOMENDACIONES

64 FECHA FINAL de la Vigilancia: *21.08.2023* HORA FINAL de la Vigilancia: *12:30*

DATOS DEL INFORMANTE - QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA ENTREVISTA

DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA ENTREVISTA

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Firma			
DNI:	<i>26962519</i>	Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana CAJAMARCA	Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana CAJAMARCA
Apellidos y Nombres:	<i>Quiva Polo Consuelo</i>	Apellidos y Nombres:	<i>Quiva Polo Consuelo</i>
Cargo:	<i>Usuaria</i>	Cargo:	<i>Lic. Liliana M. Hernández Villanueva</i> RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono:	<i>976765065</i>	Teléfono:	<i>942155526</i>