

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

Huaraz, 30 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0066-2023-CTVC/ANCASH**

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

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA diez (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 (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° 0131-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0132-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0133-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0134-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0135-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0136-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0137-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0138-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0139-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0140-2023-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,



<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. de Ancash: 942154203	CASO	N° 0137-2023-CTVC/ANC
Telf. LIMA: 945095602		
<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b> 21/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>		
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	SOTO OSORIO JIMY NILTON	<b>3. NÚMERO-DNI:</b> 46439554
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - SEDE ANCASH	<b>5. CARGO:</b> RESPONSABLE DE CAMPO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b> 21/03/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	ANCASH	<b>8. PROVINCIA:</b> CARHUAZ
<b>9. DISTRITO:</b>	SAN MIGUEL DE ACO	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b> SAN MIGUEL DE ACO
<b>11. PROCESO:</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?</b> 0386029-IEP-86290 SAGRADO CORAZON DE JESUS
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS:</b>	104	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b> 03
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>		

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos consumo en el hogar correspondiente a la entrega 1, se entrevistó al Prof. Narciso Nemecio García Rosas, miembro del CAE de la Institución Educativa (IE) N° 86290 "Sagrado Corazón de Jesús", nivel primaria, con código modular 0386029, 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 el miembro del CAE indicó que a la fecha se encuentran matriculados en nómina ciento cuatro (104) alumnos/as; sin embargo, según la primera Acta de Entrega y Recepción de Alimentos el programa atendió a la IE por ciento seis (106) usuarios, **notándose un excedente de dos (2) raciones.** Cabe indicar que la diferencia de usuarios, el CAE comunicó al personal del campo del programa.
  
2. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA A MIEMBRO DEL CAE:** Con respecto a este punto el miembro del CAE señaló que no recibieron capacitación ni asistencia técnica en el presente año por parte del programa, debe considerarse esta actividad prioritaria antes del inicio del Servicio Alimentario, para fortalecer las responsabilidades y organización del Comité de Alimentación Escolar y así asegurar el cumplimiento del protocolo. Esta situación contraviene lo establecido en la RDED000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE que aprueba el "protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario a fin de garantizar el adecuado cumplimiento de la prestación del servicio alimentario.
  
3. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS:** Según el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos modalidad productos se verificó que el proveedor entregó los alimentos de acuerdo al cronograma establecido; sin embargo, la distribución de los alimentos a los padres de familia a la fecha de la visita no se realizó tampoco se programó, retrasándose en relación al inicio de las labores escolares (20.03.2023). La demora en la distribución de los alimentos contraviene lo establecido en el DS N° 008-2012-MIDIS, artículo 3, inciso a) que precisa "Garantizar el servicio alimentario durante todos los días del año escolar a los usuarios del Programa de acuerdo a sus características y las zonas donde viven"

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones de vigilancia al Programa Qali Warma y en cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos se sugiere lo siguiente:

- Realizar seguimiento a la cantidad de usuarios/as de la I.E. 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 capacidades de los miembros del CAE a través de capacitaciones mediante los medios disponibles, para el adecuado cumplimiento de sus funciones y así contribuir con los objetivos del programa.
- Establecer los mecanismos que garanticen la entrega de los alimentos “todos los días del año escolar” en esta IE DS N° 008-2012-MIDIS del PNAEQW, lo cual permitirá el logro de los objetivos institucionales del programa Qali Warma.
- Se solicita verificar el caso y se nos pueda informar sobre las medidas adoptadas y las acciones que vienen estableciendo para la mejor solución de las situaciones críticas alertadas en este caso.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folio: 03)**

1.- Copia de Ficha V-0061-2023-ANC-Q (03 folios).



**Virna Siobbhan S. Medina Figueroa**  
Responsable de Campo del Comité de  
Transparencia y Vigilancia Ciudadana  
Ancash

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL ANCASH**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**  
**FICHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

Teléfono Regional: 942154203  
 Teléfono Nacional: 945095502

CODIGO N° V-0061-7013-ANX-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 Vector/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 Vector/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. El Vector/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  
 Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 21 / 03 / 2023 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 11:00

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: 0386029  
 4 NOMBRE de la IE: 6290 Saco de Inca  
 5 DEPARTAMENTO: ANCASH  
 6 PROVINCIA: Castrolaya  
 7 DISTRITO: A. CASHA: MUYO 314  
 9 TURNO de la IE: (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria  
 10 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: (a) Mafiana (b) Tardé (c) Melina y Tardé  
 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Carlos Inga Gomez Sobry  
 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena  
 13 N° de ENTREGA a vigilar: Duranga  
 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Det: 15 / 03 / 23 / al: 18 / 04 / 23 /  
 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 106  
 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 104  
 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 30 / 03 / 23 /  
 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:  Presencial (b) Semipresencial (c) Remota  
 19 IDIOMA predominante que usen en la IE:  Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Aishanwa (e) Awajun (f) Otro, describa:

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

20 ¿Quién es el Informante? (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local  
 21 N° DNI del Informante: 87053691  
 22 Apellidos y nombres del Informante: Carlos Sosa Torres Gorda  
 23 Teléfono/celular del Informante: 984533764  
 24 Correo Electrónico del Informante:

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

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 Qali Warma (en cualquiera de sus modalidades)?  SI  NO  NV  
 27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)  
 (a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos  
 (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos  
 (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique:  
 28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? Siempre 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? Siempre 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? Siempre 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 técnicas? Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA, CIUDADANA

SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

Teléfono Regional: 942154203

Teléfono Nacional: 945095602

CODIGO N° U-0061-2013-AM-Q

N. 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 IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
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"/> MA
33.1	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos por parte del Proveedor	06/03/25	
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
35.1	¿Proceder al número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
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"/> MA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
39	¿El número de alimentos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alimentos matriculados?	(Si marca SI, pase a la pregunta 42)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alimentos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
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"/> MA
<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 Caliente?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como: ruidos sanitarios o húmedos, establos, cemenitería?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
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"/> MA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y enfriado?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
46	¿Factura a cargo del almacén de alimentos está indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
47	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
48	¿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"/> MA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, panchetas/almacén, estantes, barras?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre productos actualizados (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
51	¿Existe un control de entrada y salida de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
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"/> MA
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>			
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 63)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
53.1	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL ANCASH**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

CODIGO N° V-0061-2023-AMC-Q

**FICHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

Teléfono Regional: 942154203  
 Teléfono Nacional: 945095602

58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	SI	NO	NV	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa <b>Indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	SI	NO	NV	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	NO	NV	NA
63	¿El CAE lleva el control y registro de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	SI	NO	NV	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	SI	NO	NV	NA

**V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

65	<b>TRANSPARENCIA</b>	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
66	<b>NEUTRALIDAD (imparcialidad)</b>	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 Qali Warma?	SI	NO	NV
		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 Qali Warma?	SI	NO	NV
		66.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reun/vot/mtn de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV

67 OBSERVACIONES (o dificultades) Ninguna

68 RECOMENDACIONES Ninguna

69	FECHA FINAL de la entrevista: <u>21 / 03 / 2023</u>	70	HORA FINAL de la entrevista: <u>11:40</u>
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		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		Firma	
DNI:	<u>32033691</u>	DNI:	<u>61638554</u>
Nombres y Apellidos:	<u>Monica El Farán Posas</u>	Nombres y Apellidos:	<u>Lucy Susy Landa</u>
Cargo:	<u>Secretario</u>	Cargo:	<u>Monitora de Campo</u>
Correo electrónico:		Correo electrónico:	<u>leticia.garcera@regionancash.gob.pe</u>
Teléfono:	<u>93 9653 274</u>	Teléfono:	<u>984 063 803</u>