

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Lima, 19 de setiembre del 2023

OFICIO N° 0256-2023-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señor

EDSON GUSTAVO JOSÉ ANICAMA IPARRAGUIRRE

Jefe de la Unidad Territorial Lima Provincias

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA tres (03) 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 los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0150-2023-CTVC/LIP
- CASO N° 0151-2023-CTVC/LIP
- CASO N° 0152-2023-CTVC/LIP

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Punto Crítico de estos CASOS y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de estos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente

Se adjunta (09 folios)



VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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 Lima- Provincias: 984996604
Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0151-2023-CTVC/LIP

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	29/08/2023
I. DATOS DEL VEEDOR/INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	VALVERDE CARRERA OLGA HAYDEE	3. NÚMERO-DNI:	15603399
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – HUACHO	5. CARGO:	FISCAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	29/08/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	HUAURA
9. DISTRITO:	HUACHO	10. CCP/DIRECCIÓN:	AV. SAN MARTIN 1098
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0282657-IEP-20820
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	855	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	2
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de vigilancia se realizó el acompañamiento a miembro del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Huacho para verificar el avance en el cumplimiento del Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, a la I.E.P 20820, donde se aplicó la ficha N° V-207-2023-LIP-Q, identificándose el siguiente punto crítico:

- 1. EL NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN ES MAYOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS**
En la I.E. se observa que el número de alumnos usuarios atendidos, según acta de entrega, son 895 alumnos/as. Sin embargo, según la nómina de la I.E., existen 855 alumnos/as matriculados/as. Esta diferencia entre el número de usuarios atendidos y matriculados, podría generar una afectación en la cantidad de aporte nutricional y requerimiento de energía que corresponde a cada usuario según lo establecido en el numeral 6.6 y 6.34 respectivamente, del ítem VI de la **RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE.**
- 2. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS**
En la visita a la I.E. directora menciona que todavía no se ha realizado la distribución de alimentos correspondiente a la última recepción de productos, cuyo último día de plazo de entrega por parte del proveedor fue el día 21 de agosto. La directora señala que está previsto realizar la distribución de alimentos el jueves 31 de agosto a partir del mediodía. Sin embargo, a la fecha de visita en la I.E. se cumplen 8 días de haber recibido los productos sin haber sido distribuidos a los usuarios. Esta situación estaría afectando el derecho a los usuarios a recibir la distribución de alimentos de manera oportuna.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del Servicio Alimentario del Programa Qali Warma y en observancia a los lineamientos técnicos y normativas vigentes del Programa, se sugiere lo siguiente:

- a) Actualizar la cantidad de alumnos/as usuarios atendidos en la I.E. con el número de alumnos/as matriculados con el objetivo de corregir la situación expuesta en el presente caso.
- b) Capacitar a miembros del CAE en la oportuna entrega del servicio alimentario a las y los alumnos.

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia V-207-2023-LIP-Q.
2. Foto de fiscal Olga Valverde Carrera entrevistando a la directora Yovana Matos

Anexo 1: Copia Ficha de Vigilancia V-207-2023-LIP-Q.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALMARMA																																							
Teléfono Regional:	98488934	FECHA DE VIGILANCIA	CODIGO Nº V-207-2023-LIP-Q																																				
Teléfono Nacional:	98488934	MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMID EN EL HOGAR																																					
OBJETIVO: VERIFICAR, ASIMISMO EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALMARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN. INDICADORES: El Verificador del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia una vez en un programa regular y cuenta con un proveedor que se tiene controlado con el Programa Galmarma. El Verificador debe presentarse ante el responsable del CAE, inspecciona el objetivo de la vigilancia y realiza la aplicación de la Ficha en la IE. Si el Verificador debe marcar con "X" o con Color AMARILLO a alternativa negativa en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.																																							
Si en toda la Ficha marcar en cuenta este LETENIDA: -- Ninguna verificado -- Ninguna no satis, no responde -- Ninguna aplica																																							
(a) FICHA se aplica CENTRO DE CAMPAÑA <input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA <input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial																																					
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	02/08/2023	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	09:30																																				
DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)																																							
3. CODIGO MODULAR de la IE:	0232057	4. NOMBRE de la IE:	20620 ESCUELA COMPLETA DE FERIA HUAYLA																																				
5. DEPARTAMENTO:	LIMA	6. PROVINCIA:	HUAYLA																																				
7. DISTRITO:	HUAYLA	8. CGRA/Banco/Dirección del Usuario:	AN-SAN-CAE/07095																																				
9. TURNO de la IE:	(a) Matutno (b) Tarde (c) Nocturno y Tarde	10. NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria																																				
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	YOVANA MATOS ZAPALLA	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena																																				
13. Nº de EMPRESA a vigilar:	161012	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 02/08/2023 a: 02/08/2023																																				
15. Nº de ESTUDIANTES privados según constata:	510	15. Nº de ESTUDIANTES matriculados en nómina IE:	444 550																																				
17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	30/05/2023	18. MODALIDAD de RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remoto																																				
19. IDIOMA predominantemente que habla en la IE:	(a) Español (b) Guaraní (c) Aymara (d) Asháninka (e) Quechua (f) Otro idioma:																																						
DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO																																							
20. ¿Quién es el informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Aprobado (c) Autoridad local	21. Nº DNI del informante:	51704558																																				
20. Teléfono/celular del informante:	987220132	22. Apellidos y nombres del informante:	MATOS ZAPALLA YOVANA																																				
20. Correo Electrónico del informante:		23. ¿Cómo Electrónico del informante:	matos@an.pe@gmail.com																																				
B. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE																																							
24. ¿El CAE está conformado por actualizado?	(a) SI (b) NO (c) NV																																						
25. ¿El CAE recibió capacitaciones asistenciales técnicas del Monitor de Gestión Local del programa?	(a) SI (b) NO (c) NV	Si marca NO o NV, justificar la respuesta 27 y 28.																																					
27. ¿Cada tres meses se realizan durante las capacitaciones asistenciales técnicas al CAE?	(a) SI (b) NO (c) NV	28. ¿Se realizaron actividades de monitoreo de la ejecución del servicio ofrecido?	(a) SI (b) NO (c) NV																																				
(pueden marcar más de una alternativa) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>29. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/adididicos, durante las capacitaciones y asistenciales técnicas al CAE?</td> <td>Siempre</td> <td>Casi siempre</td> <td>A veces</td> <td>Nunca</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NV</td> <td>NA</td> </tr> <tr> <td>30. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó el diario predominantemente durante las capacitaciones y asistenciales técnicas al CAE?</td> <td>Siempre</td> <td>Casi siempre</td> <td>A veces</td> <td>Nunca</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NV</td> <td>NA</td> </tr> <tr> <td>31. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera constante asistencia a las capacitaciones y asistenciales técnicas al CAE?</td> <td>Siempre</td> <td>Casi siempre</td> <td>A veces</td> <td>Nunca</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NV</td> <td>NA</td> </tr> <tr> <td>32. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un buen ambiente y respeto al CAE durante las capacitaciones y asistenciales técnicas?</td> <td>Siempre</td> <td>Casi siempre</td> <td>A veces</td> <td>Nunca</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NV</td> <td>NA</td> </tr> </table>				29. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/adididicos, durante las capacitaciones y asistenciales técnicas al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	SI	NO	NV	NA	30. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó el diario predominantemente durante las capacitaciones y asistenciales técnicas al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	SI	NO	NV	NA	31. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera constante asistencia a las capacitaciones y asistenciales técnicas al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	SI	NO	NV	NA	32. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un buen ambiente y respeto al CAE durante las capacitaciones y asistenciales técnicas?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	SI	NO	NV	NA
29. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/adididicos, durante las capacitaciones y asistenciales técnicas al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	SI	NO	NV	NA																															
30. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó el diario predominantemente durante las capacitaciones y asistenciales técnicas al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	SI	NO	NV	NA																															
31. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera constante asistencia a las capacitaciones y asistenciales técnicas al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	SI	NO	NV	NA																															
32. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un buen ambiente y respeto al CAE durante las capacitaciones y asistenciales técnicas?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	SI	NO	NV	NA																															
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS SPAL Y LAS BPM																																							
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE																																							
33. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, justificar la respuesta 41-42)			(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA																																			
34. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plato establecido en el programa según constata?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA																																			
35. ¿El proveedor y fecha de entrega por parte del Proveedor:	LA 1.08/2023			(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA																																			
36. ¿El proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapabocas/cubreboca y guantes)?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA																																			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALMARMA				
Teléfono Regional:	98488934	FECHA DE VIGILANCIA	CODIGO Nº V-207-2023-LIP-Q	
Teléfono Nacional:	98488934	MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMID EN EL HOGAR		
37. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Definir según el ACDE/Verificar en el Planificador)			(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
38. ¿Se especifica el número de estudiantes atendidos según acta de entrega/recepción?	(Verificar según el acta de entrega/recepción)			(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
39. ¿El proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
40. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
41. ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin alteración, sin abolladura, sin fecha vencida)?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
42. ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	(Si marca SI, justificar la respuesta 43)			(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
43. ¿La diferencia o discrepancia número de alumnos atendidos y matriculados ha reportado al programa, por el CAE?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
44. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE				
45. ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Galmarma?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
46. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como: ruidos, ruidos, olores, animales, etcétera?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
47. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
48. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
49. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
50. ¿Proceso a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapabocas/cubreboca y guantes)?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
51. ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin alteración, sin abolladura, sin fecha vencida)?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
52. ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
53. ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
54. ¿Almacén en el almacén con calcomanía sobre mesas, paredes/almacenamiento, colorido, limpieza?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
55. ¿Existe un control de entradas y salidas de productos almacenados (Control Kardex)?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
56. ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR				
57. ¿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, justificar la respuesta 61)			(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
58. ¿Se especifica la fecha de distribución de los alimentos?	Entregados el viernes 31/08/23 de 12:00pm			(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
59. ¿La distribución de alimentos se realizó dentro de la IE?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
60. ¿Se cumple el programa y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
61. ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
62. ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin alteración, sin abolladura, sin fecha vencida)?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
63. ¿Se brinda en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
64. ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapabocas/cubreboca y guantes)?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
65. ¿La distribución de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
66. ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
67. ¿Se solicita cuota para guardar en la entrega de alimentos?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
68. ¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
69. ¿El CAE verifica y firma el acta de finalización de distribución de alimentos en la IE?				(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA			
Teléfono Regional:	094099904	FECHA DE ENTREVISTA:	CODIGO Nº V-207-2023-LI-P-G
Teléfono Nacional:	094099208	MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO EN EL HOGAR	
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
85. TRANSPARENCIA	85.1 ¿Es accesible (puedo encontrar y consultar) la información que brinda el Membro del CAE?		SI NO NV
	85.2 ¿Es oportuna (momento y formato) la información que brinda el Membro del CAE?		SI NO NV
	85.3 ¿Es comprensible (puedo) la información que brinda el Membro del CAE?		SI NO NV
86. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	86.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar servicios del Programa Qal Warma?		SI NO NV
	86.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo/favor a favor de algún candidato a cambio de brindar servicios del Programa Qal Warma?		SI NO NV
	86.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió sentir a su favor algún candidato a cambio de brindar servicios del Programa Qal Warma?		SI NO NV
87. OBSERVACIONES (o dificultades)			
88. RECOMENDACIONES			
89. FECHA FINAL de la entrevista: 14/05/2023		HORA FINAL de la entrevista: 10:15	
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PROGRAMADOR o ASESOR BASICO DELABORADOR BRINDAR INFORMACION COMPLEMENTARIA OUBASTIPLICACION DE LA FIDUCIA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VISADO - MEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA EN ARICA LA NOVA EL VISADO EN LA E.	
DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL DESARROLLO DE LA PRESTACION			
Firma:	Firma:	Firma:	
Nombre y apellido: YOVANA MATOS	DNI: 74336435	Nombre y apellido: OLGA VALVERDE CARRERA	DNI: 71057583
Cargo: DIRECTORA	Cargo: FISCAL	Cargo: FISCAL	Cargo: FISCAL
Celular: 984234567	Celular: 984234567	Celular: 984234567	Celular: 984234567
Correo electrónico: yovana.matos@qalwarma.gob.pe	Correo electrónico: olga.valverde@qalwarma.gob.pe	Correo electrónico: olga.valverde@qalwarma.gob.pe	Correo electrónico: olga.valverde@qalwarma.gob.pe
Teléfono: 094099904	Teléfono: 094099904	Teléfono: 094099904	Teléfono: 094099904

Anexo 2: Foto de fiscal Olga Valverde Carrera entrevistando a la directora Yovana Matos.

