

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

Huaraz, 31 de mayo de 2023

OFICIO N° 0071-2023-CTVC/ANCASH

Señor
FULMER OLMEDO MANRIQUE AGAMA
Jefe de la Unidad Territorial Ancash 2
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA dos (02) 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° 0154-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0155-2023-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,



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

**Av. Gamarra N° 380 - Of. 201, Barrio de San Francisco, Huaraz-Ancash. Of. de la MCLCP
Celular: 942154203**

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / ancash.rrectvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0155-2023-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	10/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	LOPEZ CABELLO JAIME VICTOR	3. NÚMERO-DNI:	32225094
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE LA PAMPA	5. CARGO:	DELEGADO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA: 10/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	CORONGO
9. DISTRITO:	LA PAMPA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. LEONCIO PRADO 302
11. PROCESO:	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	0360172-IEI-238 SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	34	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01

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 en dentro de la IE correspondiente a la entrega 1, se entrevistó a la Prof. Santos Hermelinda Velásquez Trevejo, miembro del CAE de la Institución Educativa (IE) N° 238 “Santiago Antúnez de Mayolo”, nivel inicial, con código modular 0360172, a partir de la información recabada se registró el siguiente punto crítico:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS:** Al respecto se entrevistó al miembro del CAE quien señaló que a la fecha se encuentran matriculados treinta y cuatro (34) niños/as; sin embargo, según la primera Acta de Entrega y Recepción de Alimentos el programa atendió a la IE por cuarenta y un (41) usuarios, **notándose un excedente de siete (7) raciones.** Adicional el director manifestó, la diferencia encontrada de usuarios se comunicó al programa.

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 alumnos y alumnas, 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.
- 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/folios: 04)

- 1.- Copia de la Ficha V-0178-2023-ANC-Q (04 folios).



Virna Siobhan 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 GALIWARMA

VICARIA VIGILANCIA
MUNICIPALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO CENTRO DE IE

CODIGO N° V-DI 18 - 7073 - FAX - 0

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

INDICACIONES: El Visitante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana efués esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuénte con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Galí Warma.
El Visitante Vigilante se presentará ante el representante del CAE; lo explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.
El Visitante/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha marcar en cada una esta LETRADA: -- MUY BUENO -- NO BUENO -- MALO -- No responde -- MARCO APlica

4a- FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (B) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

4a- Vigilancia Presencial (B) Vigilancia NO Presencial

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: 10 / 04 / 2023 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10:30

DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

3. CODIGO ESCOLAR de la IE: 0560172
 5. DEPARTAMENTO: ANCASH
 7. DISTRITO: LA POMA
 9. TURNO de la IE: Mañana
 11. NOMBRE Y APELLIDOS del Director de la IE: Walter SANCHEZ HUACZA
 13. N° de ENTREGA a vigilar: 10-010
 15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 41
 17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 20 / 03 / 23
 19. IDIOMA predominante que usan en la IE: Español

2. HORA FINAL de la Vigilancia: 10:30
 4. NOMBRE de la IE: La Poma
 6. PROFANCIÁ: La Poma
 8. COEFICIENTE/Presión del Usuario: 1.0
 10. NIVEL de la IE: Primaria
 12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: Desayuno
 14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del 13/03/23 al 18/04/23
 16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal IE: 41
 18. LOCALIDAD del RETORNO a clases en la IE: Presencial

8. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:
 20. ¿Quién es el Informante? MI Miembro del CAE (B) Profesor/Docente Vigilante (C) Autoridad Local
 21. N° DNI del Informante: 9220918
 23. Teléfono celular del Informante: 940436085

22. Apellidos y nombres del informante: Sanos, Remberto, Veloz, Pineda y Torrealba

24. Correo Electrónico del informante:

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

25. ¿El CAE está conformado por ESTUDIANTES?
 (A) NO (B) SI

26. ¿El CAE realiza capacitaciones/asesoría técnica al Monitor de Gestión Local del programa Galí Warma (en cualquier de sus modalidades)?
 (A) NO (B) SI

27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asesoría técnica al CAE?
 (A) Funciones del CAE

28. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/instrucciones, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?
 (A) SI (B) NO

29. ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?
 (A) SI (B) NO

30. ¿El Monitor de Gestión Local contó de manera correspondiente las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?
 (A) SI (B) NO

31. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un taller práctico y participativo al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?
 (A) SI (B) NO

¿Puede marcar más de una alternativa?
 (A) SI (B) NO

¿Puede marcar más de una alternativa?
 (A) SI (B) NO

¿Puede marcar más de una alternativa?
 (A) SI (B) NO

¿Puede marcar más de una alternativa?
 (A) SI (B) NO

¿Puede marcar más de una alternativa?
 (A) SI (B) NO

¿Puede marcar más de una alternativa?
 (A) SI (B) NO

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

Teléfono Regional: 942154060

Teléfono Nacional: 945026462

SEDE DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO CENTRO DE IE

CODIGO N° V-0148 - 2013-ANE-Q

II. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL ARCHIVO NUTRICIONAL, CAS TÍPICO Y CAS BPM

A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE

32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/entrega de alimentos?	(Si marca NO o MV, pase a la pregunta 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plan establecido en el programa según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
33.1	¿Precisa la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>06.03.17</u>				
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (sombrero, tapabocas/mascarilla y cubre calzado)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/entrega de alimentos?	(Señalar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
35.1	¿Precisar el número de usuarios/asistidos según acta de entrega/recepción	<u>61</u>				
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lotos)?	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con reglete sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
39	¿El número de alimentos entregados que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alimentos recibidos?	(Si marca SI, pase a la pregunta 46)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alimentos entregados y recibidos fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en verbal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA

B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE

41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Calidad Warner?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como refecor, sótanos o humedales, establos, canchales?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra plagas de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
46	¿Persona a cargo del almacenamiento de alimentos usa indumentaria limpia y completa (sombrero, tapabocas/mascarilla y cubre calzado)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin abolladuras, sin fecha vencida, libre de insectos)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
48	¿Los procedimientos en el almacén tienen registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
49	¿Los procedimientos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre estibas, paletas (emisiones), estibas, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos almacenados (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	MV	NA

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

Teléfono Regional: 842154030

Teléfono Nacional: 845995602

SEDE DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO DENTRO DE E

COORDONO N° V - 0138 - 2023 - PNC - 0

C) SOBRE LA PREPARACION DE ALIMENTOS EN LA IE

53	¿Los alimentos se preparan dentro de la institución Educativa?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la institución Educativa?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para esta fin? (es una cocina)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
57	¿La cocina de encubierta limpia, para evitar la contaminación?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
58	¿La cocina está lejos de focos de contaminación como ruidos, vapores o humedades, establos, corrales, etc?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protector)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta preimpresa? (ver programación de menús)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
62	¿Personas que preparan los alimentos se lavan las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel higiénico)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
63	¿Personas que preparan los alimentos usan 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
64	¿Personas que preparan los alimentos han recibido capacitación sobre manipulación-preparación (técnicas prácticas de higiene)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de menús del Programa Calí Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

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 type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
67	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
68	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de focos de contaminación como ruidos, vapores o humedades, establos, corrales, etc?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
69	¿Personas que sirven los alimentos se lavan las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel higiénico)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
70	¿Personas que sirven los alimentos usan 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

E) SOBRE LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE

71	¿La distribución de alimentos se realiza en la IE?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
72	¿Personas que distribuye los alimentos se lavan las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel higiénico)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
73	¿Personas que distribuye los alimentos usan 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

D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE

74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la institución Educativa? →	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> EN EL AULA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> EN EL PABLO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> OTRO LUGAR. Preche:
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y refrigerado?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA		
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comededor) está lejos de focos de contaminación como ruidos, vapores o humedades, establos, corrales, etc?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA		
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as, adultos son agradables y aceptables (correcta) toda la ración ofrecida?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA		
78	¿Los niños/as/adultos se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene personal?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA		
79	¿Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA		
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de residuos generados?	<input type="checkbox"/> SI	<input 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 CALIMARIMA

CODIGO N° V-0198 - 2023 - AUC-G

Teléfono Regional: 842154203

Teléfono Nacional: 845595902

FICHA DE VISITA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE E

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO

		SI	NO	NO	NO
		SI	NO	NO	NO
81 TRANSPARENCIA	81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Membro del CAE?				
	81.2 ¿Es oportuna (número adecuado, a tiempo) la información que brinda el Membro del CAE?				
	81.3 ¿Es comprensible (claro) la información que brinda el Membro del CAE?				
82 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro de CAE y/o servidor público pudo dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Cal Wamari?				
	82.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro de CAE y/o servidor público pudo proporcionar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cal Wamari?				
	82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro de CAE y/o servidor público pudo aceptar o recusarse por de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cal Wamari?				

83 OBSERVACIONES (o comentarios)
 El CAE mantendrá un contacto con el distrito al respecto, para no dejar buena cantidad al momento.

84 RECOMENDACIONES
 Ninguna

85 FECHA FINAL de la entrevista: 16 / 04 / 2023 **86 HORA FINAL de la entrevista:** 11 : 20

Finalidad del Membro del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana que Montará y Colaborará con el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana	Finalidad	Finalidad
<p>87 Datos del Membro del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana que Montará y Colaborará con el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana</p> <p>Nombre y Apellido: Sr. Juan Carlos Turiso</p> <p>Cargo: Presidente CAE</p> <p>Correo electrónico: juan@cae.org</p> <p>Teléfono: 975 605 603</p>	<p>Nombre y Apellido: Sr. Juan Carlos Turiso</p> <p>Cargo: Presidente CAE</p> <p>Correo electrónico: juan@cae.org</p> <p>Teléfono: 975 605 603</p>	<p>Nombre y Apellido: Sr. Juan Carlos Turiso</p> <p>Cargo: Presidente CAE</p> <p>Correo electrónico: juan@cae.org</p> <p>Teléfono: 975 605 603</p>