

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL JUNÍN
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 28 diciembre de 2022.

OFICIO N° 226-2022-CTVC/JUNÍN

Señor(a)

LIC. RICHARD NELSON CCENCHO CENCIA.

Jefe de la Unidad Territorial Programa Nacional Cuna Más.

Junín.-

Asunto: Se ALERTA Cinco (05) CASO(S).

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° 230-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 231-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 232-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 233-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 234-2022-CTVC/JUN.

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,



Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



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; precisando la condición de: FUNDADO o INFUNDADO.
- 2) Si el CASO es FUNDADO, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESUELTO.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Junín: (#)942161273 Teléfono Nacional: (#)942160416		CASO		N° 232-2022-CTVC/JUN	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO: 25/11/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		BALBIN GUTIERREZ METODIO		3. NÚMERO-DNI: 19945314	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-CULLHUAS		5. CARGO: PRESIDENTE	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 25/11/2022	
7. DEPARTAMENTO:		JUNÍN		8. PROVINCIA: HUANCAYO	
9. DISTRITO:		CULLHUAS		10. CCPP/DIRECCIÓN: CULLHUAS	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 72268191 -CUIDADOS PRINCIPAL	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		1		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 04 Puntos Críticos	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El 25/11/2022 durante las acciones de veeduría/vigilancia social presencial, realizado por la Sr. Metodio Balbín Gutiérrez, presidente del Comité de Transparencia del distrito de Cullhuas, provincia de Huancayo; se entrevistó a la Sra. Jackelyn Piuca Canchanya identificada con DNI 72268191, Cuidadora principal de la niña B.E.C.P. Se aplicó la Ficha de vigilancia N° 236-2022-JUN-C y se registró el siguiente punto crítico:

- PROGRAMA NO CUMPLE CON FRECUENCIA ESTABLECIDA PARA VISITAS DOMICILIARIAS A FAMILIA USUARIA.** Durante la entrevista realizada a la Sra. Jackelyn Piuca Canchanya, Cuidadora principal se le pregunto cual es la fecha de ultima visita que realizo el programa a su hogar, respondió que fue el 04 de noviembre del 2022. Cabe resaltar que la entrevista se realizo el 25 de noviembre del 2022. Quiere decir que el 11 y 18 de noviembre del 2022 el facilitador no habría realizado la visita al hogar.
- PROGRAMA NO ENTREGA KIT DE MATERIALES DE APRENDIZAJE PARA LA FAMILIA USUARIA.** Durante la entrevista se preguntó a la Sra. Jackelyn Piuca Canchanya, Cuidadora principal si el hogar había recibido algún material educativo para el niño, al respecto respondió que **NO**, así mismo manifestó que el facilitador solo le entrego un tomatodo que no es del programa.
- PROGRAMA NO ENTREGA KIT DE HIGIENE Y PROTECCIÓN A FAMILIA USUARIA.** Durante la entrevista realizada a la Sra. Jackelyn Piuca Canchanya, Cuidadora principal se le pregunto si había recibido completo el “Kit de higiene y protección”, respondió que solo le entregaron cuatro (4) mascarillas, dijo que anteriormente les entregaban jabón líquido, papel toalla.
- FAMILIA USUARIA DESCONOCE/NO UTILIZA LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MAS DIGITAL"** Durante la entrevista realizada a la Sra. Jackelyn Piuca Canchanya, Cuidadora principal se le pregunto si conocía los contenidos que brinda la plataforma “Cuna Mas Digital” respondió que **NO**, así mismo le preguntamos si había visto algún video sobre cuentos, alimentos etc. Al respecto respondió que desconoce sobre esto.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

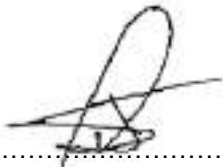
- Sugerimos al programa Cuna Más, garantice el cumplimiento de la **RDE N° 026-2022-MIDIS/PNCM**.
- 4.2. La Prestación del Servicio de Acompañamiento a Familias 4.2.3 Material/recursos a ser utilizados.** b. **Material educativo para realizar las Visitas domiciliarias a Familias: Kit de materiales para las Familias:** Considera un Kit de la niña, niño y de la gestante. Para fortalecer

a las familias en el cuidado, juego, comunicación e interacción con sus niñas o niños, el PNCM hace entrega de un kit para la gestante o un kit para niñas y niños de 0 a 18 meses, o de 19 a 36 meses. Su adquisición es de manera anual, la cual debe considerar la meta física de usuarios programada en el año y el porcentaje de rotación...

- **5.4 Medidas de Protección Sanitaria en el Servicio De Acompañamiento a Familias e. Dotación de Kit de Higiene y Protección para las familias.** La dotación del kit de higiene y protección se enmarca en la promoción de las prácticas de cuidado saludable que el Programa Nacional Cuna Más promueve. El kit comprende la entrega de materiales para la higiene y protección a familias usuarias del SAF, a efectos de fortalecer prácticas de cuidado saludable en el hogar que contribuyan a disminuir los factores de riesgo que afecten la salud, así como disminuir el riesgo de contagio del COVID-19. Periodicidad mensual.
- b) Sugerimos al programa Cuna Más, garantice el cumplimiento de la **RDE N° 026-2022 MIDIS/PNCM. 4.2. La Prestación del Servicio de Acompañamiento a Familias 4.2.1 Actividades de la Prestación del SAF. a. Las Visitas domiciliarias a Familias** son sesiones individualizadas que permiten un acompañamiento a la familia de la niña y niño menores de 36 meses: madre, padre, u otro cuidador principal, así como a la gestante. Se realiza en el hogar; el tiempo y espacio para el desarrollo de la visita es coordinado con la familia.
- c) Sugerimos que se de a conocer a los usuarios/as sobre la Plataforma que brinda el programa Cuna Mas, y a la vez se comparta el link sobre los contenidos de Cuna Mas Digital, publicados en la pagina del programa. <https://www.gob.pe/institucion/cunamas/campa%C3%B1as/2783-cuna-mas-digital>: Cuentos de Cuna, Consejos de Cuna, Cocinando con Cuna Mas, 1,2,3 Juguete, Arte en el Plato, Elmo, Sesame Street, Mas Expertos, Dr. y Dra. Cuna, Diálogos.
- d) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la ruta de alerta del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° 236-2022-JUN-C (4 folio).
2. Una fotografía del tomatodo entregado por el facilitador (1 folio)


.....
Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

20.1 Si marca MENOS de 4, digite F

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL JUNIN
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

Teléfono Regional: 942171273
 Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA
FAMILIA JULIANA-SAF-PRESENCIAL

CODIGO N° 736-2022-JUN-C

32. ¿El facilitador, acuerda previamente con usted la fecha y hora de las visitas a su hogar?	SI	NO	NS/NR	32.1	¿El facilitador acuerda con la fecha y hora acordadas?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
33. ¿Precisa usted la fecha de la última visita a su hogar, realizada por el facilitador?	SI	NO	NS/NR	33.1	¿El facilitador acuerda con la fecha y hora acordadas?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
A partir de la pregunta 32 hasta la 52, indique el día las actividades realizadas por el facilitador, durante la última visita a su hogar.									
34. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	34.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
35. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	35.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
36. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	36.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
37. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	37.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
38. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	38.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
39. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	39.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
40. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	40.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
41. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	41.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
42. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	42.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
43. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	43.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
44. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	44.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
45. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	45.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
46. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	46.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
47. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	47.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
48. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	48.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
49. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	49.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
50. ¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	SI	NO	NS/NR	50.1	¿El facilitador le ha informado en el último mes sobre los derechos de su hijo/a?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
51. ¿Usted está satisfecho con el trabajo que realiza el facilitador durante la visita a su hogar?	SI	NO	NS/NR	51.1	¿Usted está satisfecho con el trabajo que realiza el facilitador durante la visita a su hogar?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
52. ¿Qué recomendación usted para mejorar las actividades que se realizan durante las visitas a su hogar?	Que le den más apoyo								
53. ¿El programa le entregó en el último mes los materiales de apoyo?	SI	NO	NS/NR	53.1	¿El programa le entregó en el último mes los materiales de apoyo?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
53.1 Marque los materiales que le entregaron para su hijo/a de 00 a 18 meses de edad	(a) Una sonaja	(d) Un juego de alfileres	(g) Un juego de dados lógicos	(j) Un termómetro					
	(b) Una pelota	(e) Un juego de animales de plástico	(h) Un ensayo para ensartar	(k) Otro:					
	(c) Dos cuantos	(f) Un juego de alfileres	(i) Un libro de tela						
53.2 Marque los materiales que le entregaron para su hijo/a de 19 a 36 meses de edad	(a) Un abecedario	(d) Un muñeco de tela	(g) Un juego de vasos lógicos	(j) Una manta de algodón o lana o alfileres de tela					
	(b) Una pelota	(e) Un juego de alfileres	(h) Un juego de bloques lógicos	(k) Otro:					
53.3 ¿Cómo estuvo usted los materiales que le entregaron?	Excelente Buena Aceptable Regular Mala NS/NR								
53.4 ¿Qué recomendación usted para mejorar estos materiales?									

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL JUNIN
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

Teléfono Regional:	942177273	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 236 -2022-JUN-C
Teléfono Nacional:	384056206	FAMILIA URBANA SAF-PRESENCIAL	

B) SESIONES DE SOCIALIZACIÓN E INTERAPRENDIZAJES PARA HOGARES CON UNIDAD DE 12 A 14 VECES (El Vendedor PREGUNTA al Ciudadano Principal del HOGAR)

54. El vec pasado ¿El facilitador realizó una Sesión de Socialización?	SI	NO	N/A	54.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
55. El vec pasado ¿Usted participó de una Sesión de Socialización?	SI	NO	N/A	55.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
56. El facilitador, acordó previamente con usted la fecha y hora de la Sesión de Socialización?	SI	NO	N/A	56.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
57. El lugar donde se realizó la Sesión de Socialización, es cómodo, si sea (frio y ventoso)?	SI	NO	N/A	57.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
58. El facilitador estuvo siempre presente durante la Sesión de Socialización? (Diga (verbo apropiado) el MINUTO)	SI	NO	N/A	58.1 Si marca MENOS de 60 MINUTOS, diga ¿Por qué?	
59. El facilitador motivó a que su familia participe e interacción con otros miembros durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	N/A	59.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
60. El facilitador motivó a que otros interactúen con otros habitantes durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	N/A	60.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
61. El facilitador usó el idioma predominantemente durante la Sesión de Socialización o intercultural?	SI	NO	N/A	61.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
62. El facilitador usó materiales educativos durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	N/A	62.1 Si marca SI, diga algunos materiales que usó:	
63. El facilitador le enseñó bien todo a su familia y a usted en todo momento durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	N/A	63.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
64. Está satisfecho con el trabajo que realizó el facilitador durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	N/A	64.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
65. ¿Qué recomendaría usted para mejorar las actividades que se realizan durante la Sesión de Socialización?					

C) ACCESO A LA PLATAFORMA "CHINA MAS DIGITAL" (El Vendedor PREGUNTA al Ciudadano Principal del HOGAR)

66. ¿Cómo conoce los contenidos que están en la Plataforma "China Mas Digital" (verbo sobre cómo, observación, o cómo se conoce)?	SI	NO	N/A	66.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
67. ¿Cómo conoce material educativo sobre cultura, educación, turismo, desarrollo económico en la Plataforma "China Mas"?	SI	NO	N/A	67.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
67.2 Si marca SI ¿Cómo vio usted los materiales audiovisuales que ha visto?					
67.3 ¿Qué recomendaría usted para mejorar estos materiales audiovisuales?					

IV MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA CONTRA COVID 19 (El Vendedor ENTREVISTA / PREGUNTA al Ciudadano Principal del HOGAR)

68. El vec pasado ¿Le mantenter informaron sobre cómo prevenir el contagio del COVID 19?	SI	NO	N/A	68.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
69. El vec pasado ¿Le entregaron a usted un "kit de Higiene y Protección" para su familia?	SI	NO	N/A	69.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
69.1 Por favor marque todos los materiales que usted ha recibido:					
69.2 ¿Cómo usted usó el kit de higiene y protección que le entregaron?					
69.3 ¿Qué recomendaría usted para mejorar este kit de higiene y protección?					
70. El Facilitador le preguntó sobre el estado de salud de su familia y el suyo, antes de realizar una visita a su hogar o a la sesión de socialización?	SI	NO	N/A		
71. El Facilitador usó algún material durante sus visitas domiciliarias a su hogar y durante la sesión de socialización?	SI	NO	N/A		
72. El Facilitador usó correctamente (cubo rojo y azul) la o las mascarillas durante sus visitas domiciliarias a su hogar y durante la sesión de socialización?	SI	NO	N/A		
73. El Facilitador propuso al menos un momento de socialización en gel antes de iniciar una visita domiciliar o previo a una sesión de socialización?	SI	NO	N/A		

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL JUNIN
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)**

Telefono Regional:	942112773	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 736 - 2022-JUN-C
Telefono Nacional:	984056256	FAMILIA USUARIA: SAF PRESENCIAL	
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO. (El Usuario PRESUNTA al Ciudadano Principal del ROGAR)			
74. TRANSPARENCIA			
74.1	¿Es fácil de acceder la información que se requiere del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO
74.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO
74.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO
75. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)			
75.1	¿Algun miembro del Comité de Gestión que facilitador que atiende público es propio (otro: religioso o vinculo a cambio de dinero) el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO
75.2	¿Algun miembro del Comité de Gestión que facilitador que atiende público se autoproclama o tiene favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO
75.3	¿Algun miembro del Comité de Gestión que facilitador que atiende público se autoproclama o tiene favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO
76. OBSERVACIONES / COMENTARIOS previos:			
77. RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales:			
78. FECHA FINAL de la entrevista:		79. HORA FINAL de la entrevista:	
28 / 06 / 2022		15:15 PM	
DATOS DEL INFORMANTE: CIUDADANO PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION DURANTE LA APLICACION DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACION	
DNI:	77768197	DNI:	20672338
Nombre y Apellido:	JANILIA ROSA DOMINGUEZ	Nombre y Apellido:	JESSICA LILIANA ROSA DOMINGUEZ
Cargo:	USUARIA	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Celular electrónico:		Celular electrónico:	
Telefono:	980 388940	Telefono:	942161273

