

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA**

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

Chachapoyas, 04 de mayo del 2023

OFICIO N°049-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA

Señor:

GUILLERMO GUSTAVO BAUTISTA VELÁSQUEZ

Jefe de la Unidad Territorial – Amazonas

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma

Ciudad.-

Asunto: Se ALERTA seis (06) CASOS

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 los siguientes casos. ¹

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| - CASO N° 010-2023-CTVC/BAG | - CASO N° 013-2023-CTVC/BAG |
| - CASO N° 011-2023-CTVC/BAG | - CASO N° 014-2023-CTVC/BAG |
| - CASO N° 012-2023-CTVC/BAG | - CASO N° 015-2023-CTVC/BAG |

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,



Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHÁN
RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS - BAGUA

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 si tiene 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 demuestran.
- 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 o 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.

Jr. Santo Domingo N°604-2do Piso-Chachapoyas-Amazonas
(Local de la Mesa de Concertación Para la Lucha Contra la Pobreza)

Celular:942157610

correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / amazonas.1rrctvcperu@gmail.com

<http://www.ctvcperu.org.pe>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Bagua:942157610 Teléfono Nacional: 942160511		CASO		N°010-2023-CTVC/BAG	
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	21/03/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:	PELAEZ POCLIN YURI ANDREW		3. NÚMERO-DNI:	70805902	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	21/03/2022	
7. DEPARTAMENTO:	AMAZONAS	8. PROVINCIA:	BONGARA		
9. DISTRITO:	CUISPES	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CUISPES		
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0486381-IEI-104	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	14	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	03		
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El 21/03/2023, se aplicó la ficha de vigilancia V-052-2023-BAG-Q, a la prestación del Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en la Institución Educativa Inicial N°104, donde evidenció lo siguiente:

- PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE**
La directora de la IIEE Sra. Elizabeth Ancieta Bernol, manifestó que, hasta el día de veeduría, los integrantes del CAE, no han recibido ningún tipo de capacitación y/o asistencia técnica para el cumplimiento de sus funciones. Cabe indicar, que este hecho vulnera lo establecido en la RD N° D000187-2023/PNAEQW-DE "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" (*Ver Ficha de Veeduría*).
- NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS:**
De acuerdo a lo manifestado por la directora, la I.E cuenta con 14 alumnos matriculados hasta la fecha de veeduría; sin embargo, Qali Warma tiene programado la entrega de productos para 11 alumnos, presentándose un faltante de 03 raciones, por lo cual es necesario hacer el seguimiento correspondiente a fin que se pueda actualizar la cantidad real de beneficiarios según la nómina de matrícula del 2023. Cabe precisar que la nómina de matrícula aún no está cerrada. (*Ver Ficha de Veeduría*).
- CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Al respecto la directora manifestó que, por indicación del monitor de gestión local, las dos primeras entregas se realizaran mediante canasta a los padres de cada niño matriculado, posterior a ello se realizara la preparación de los alimentos en la IIEE, sin embargo, hasta la fecha de la veeduría, no se ha realizado la distribución de las canastas, por motivos que la IIEE cuenta con más niños matriculados.

Cabe resaltar: Que según el CONTRATO N°0001-2023-CC-AMAZONAS 4/PRODUCTOS el primer periodo de atención correspondía del 13/03/2023 al 18/04/2023; en ese sentido, los alimentos debieron repartirse antes del primer día de clases, hecho que no se cumplió por el retraso en la entrega de alimentos del CAE a las usuarias del programa.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Recomendamos al programa social que garantice el cumplimiento RDE N° D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE. "Procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de instituciones educativas en ítems y establecer el periodo de atención por entrega de alimentos para la prestación del servicio alimentario del programa nacional de alimentación escolar Qali Warma" VIII. Disposiciones Generales 8.1. Actualización del Listado de IIEE*
- b) Recomendamos al programa social garantice el cumplimiento RDS N° D000187-2023/PNAEQWDE "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma"*
- c) Recomendamos al programa social, garantizar el cumplimiento de la Resolución Ministerial N° 474-2022-MINEDU. Servicio Alimentario.*
- d) Que el programa realice las indagaciones respectivas al punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la ruta emisión de alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as y potenciales usuarios/as.*

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

Anexo N° 01. Ficha de Vigilancia V-052-2023-BAG-Q

Anexo N° 02: Pantallazo de ANEXO N° 01 – LISTADO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS del CONTRATO N°0001-2023-CC-AMAZONAS 4/PRODUCTOS

Anexo N° 02: Pantallazo de ANEXO N° 01 – LISTADO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS del CONTRATO N°0003-2022-CC-AMAZONAS 3/PRODUCTOS

Supervisión de la Prestación del servicio - Villavieja, Cotacachi

28 / 331 100%

N°	FEH	PROVINCIA	DISTRITO	CENTRO PUEBLICO	CEDRO NEGRO	CEDRO AZUL	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA	DIRECCION DE LA INSTITUCION EDUCATIVA	NIVEL	USUARIO
28	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
29	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
30	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
31	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
32	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
33	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
34	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
35	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
36	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
37	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
38	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
39	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
40	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
41	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
42	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
43	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
44	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
45	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
46	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
47	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
48	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
49	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA
50	JAZAN	SUCUMBA	JAZAN	PROYECTO BALSADO	FRANCO	0	INRA DE LA VILLA	CALLE NEPTALI VELAZQUEZ 5M	BACH	SA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA

Teléfono Regional	042 157 610	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 050-2003-BAG-01
Teléfono Nacional	042 160 311	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

CELLEVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y REGULARIDAD EN SU EJECUCIÓN
 EL MONITOR DE BARRIO (MdB) Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y controla con proveedur que ya tiene contrato con el Programa Gal Warma
 El Veedor 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 Veedor Vigilante debe iniciar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En todo la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: NV=No verifco NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
 Vigilancia Presencial Vigilancia NO Presencial

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia	21.10.2023	3. HORA INICIAL de la Vigilancia	11:40
-----------------------------------	------------	----------------------------------	-------

DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

2. COORDINADOR DE BARRIO	0486321	4. N° de BARRIO de la IE	04
5. DEPARTAMENTO:	AMAZONAS	6. PROVINCIA	BAGUA
7. DISTRITO:	COLUPES	8. CDP/Barrio/Dirección del Usuario	COLUPES
9. TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10. NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Elisabeth Anacleto Bernol	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno-Almuerzo <input type="checkbox"/> Almuerzo-Cena
13. N° de ENTREGA a vigilar:	01	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 15.03.2023 al: 18.04.2023
15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	100	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nominas IE:	100
17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	22.10.2023	18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Remoto
19. IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Asháninka <input type="checkbox"/> Awajitj <input type="checkbox"/> Otro, describe:		

DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20. ¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Madre/Apodadorado <input type="checkbox"/> Autoridad Local	22. Apellidos y nombres del informante	Anacleto Bernol Elisabeth
21. N° DNI del informante:	024114405	24. Correo Electrónico del informante	anacleto.bernol@elizabeth66@hotmail.com
23. Teléfono/celular del informante:	0934762573		

D DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

25. ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, justifique la pregunta 25 y siguientes			
27. ¿Qué temas se trabajó durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input type="checkbox"/> Prácticas de atención al usuario <input type="checkbox"/> Temas prioritarios de implementación de servicios <input type="checkbox"/> Temas prioritarios de implementación de servicios	<input type="checkbox"/> Gestión de recursos humanos de alimentos <input type="checkbox"/> Manejo de residuos <input type="checkbox"/> Otro			
28. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/instruccionales durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV				
29. ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV				
30. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV				
31. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV				

ETAPA 2 DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APOYO NUTRICIONAL, LAS BPA Y LAS BPN

A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE

32. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(SI marca SI o NV, justifique en las preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
34.1 ¿Faltó la cadena de entrega por parte del Proveedor	29.10.2023	
34. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa instrumentaria limpia y completa (mandil, opatoca/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	11	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA

Teléfono Regional	942 157 810	FECHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°
Teléfono Nacional	942 980 311	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin moldes, sin fecha vencida)?			
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pasar a la pregunta 40)			
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?			
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE				
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Gal Warma?			
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como refectorios sanitarios o humedales, establos, cementerios?			
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			
46	¿Personas a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?			
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin moldes, sin fecha vencida, libre de infestación)?			
48	¿Los productos almacenados en el almacén tienen registro sanitario?			
49	¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?			
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armarios, estantes, tarimas?			
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRE/MADRE/GARANTIZADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR				
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/garantizados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta subperiodo de atención? (Si marca NO o NV, pasar a la Pregunta 53)			
53.1	Si marca "SI", ¿precisar la fecha de distribución de los alimentos			
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?			
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin moldes, sin fecha vencida, libre de infestación, sin fecha vencida)?			
58	¿Se realiza en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?			
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?			
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?			
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?			
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?			
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO				
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público prioriza, regala o favorece a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warma?	
		66.2	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público prioriza o favorece a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warma?	
		66.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público prioriza o favorece a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warma?	

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA OALIWARMIA

Telefono Regional	942 157 610	FECHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Telefono Nacional	942 260 311	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

67 OBSERVACIONES (o deficiencias)

Los alimentos se encuentran en el caso de la comida, se presento malicia que o lo hecho con ma no estacione se durante por que durante como se muestra ya que desde primer momento se observo el maltrato a los alimentos que se usaron a gran escala (Toda la comida se maltrato)

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista	<i>21 JUL 2008</i>	70 HORA FINAL de la entrevista	<i>12:00</i>
---------------------------------	--------------------	--------------------------------	--------------

DISEÑO DEL INSTRUMENTO DEL CASO Y PLANIFICACION AUTORIZADA DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DURANTE LA APLICACION DE LA FECHA DE VIGILANCIA	DATOS DEL CENTRO MONITOREO Y VIGILANCIA DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FECHA DE VIGILANCIA EN EL	DATOS DEL CENTRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACION
---	--	--

Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i> LIC. YURIA ROSALES MOLINA REGIONAL DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	Firma:
-----------------------	--	--------

Nombre y Apellido Cargo Direccion Telefono	Nombre y Apellido Cargo Direccion Telefono	DNI Nombre y Apellido Cargo Direccion Telefono
---	---	--