



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

Tambopata, 21 de Junio del 2023

OFICIO N° D000151-2023-MIDIS/PNAEQW-UTMADD

Señor(a):

Ing. ELVIS RAUL VILLAVERDE NICOLAS

Responsable Regional de Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Madre de Dios.
Jr. Loreto N° 171 – Madre de Dios – Tambopata - Tambopata

Asunto : Informa sobre acciones desarrolladas por el PNAEQW y el Comité de Alimentación Escolar, respecto de atención de la alerta presentada por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Madre de Dios, Caso N° 025-2023-CTVC/MAD en la Institución Educativa N° 276 de la UT Madre de Dios.

Referencia: a) OFICIO N° 037-2023-CTVC/MADRE DE DIOS (10MAY2023)
b) INFORME N° D00092-2023-MIDIS/PNAEQW-UTMADD-GCP (21JUN2023)

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento de la referencia a), respecto del cual se nos informan sobre la alerta de casos presentado el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Madre de Dios (CTVC/MAD), sobre acciones de veeduría y vigilancia a la prestación del servicio alimentario del PNAEQW en el ámbito de la Unidad Territorial Madre de Dios del PNAEQW.

N° de Caso	Lugar de Alerta	Puntos Críticos CTVC	Resultados
Caso N° 025-2023-CTVC/MAD	Institución Educativa N° 276, código modular: 0538926	01	FUNDADO

En ese sentido, a través del Informe de la referencia y anexos que lo conforman, se informa a su despacho lo actuado por el PNAE Qali Warma y el Comité de Alimentación Escolar de la Institución Educativa N° 276, de conformidad con el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, veeduría y Atención de Alertas del PNAEQW", aprobado mediante RDE N° D00335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE; demás documentos aprobados por el PNAEQW.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

Firma

ALFONSO RAZIEL MENDOZA PERALTA
JEFE UNIDAD TERRITORIAL MADRE DE DIOS
DNI 26689734



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

Tambopata, 21 de Junio del 2023

INFORME N° D00092-2023-MIDIS/PNAEQW-UTMADD-GCP

Para : **ALFONSO RAZIEL MENDOZA PERALTA**
UNIDAD TERRITORIAL MADRE DE DIOS

Asunto : Informar las acciones realizadas para la atención de alerta del Caso N° 0025-2023-CTVC/MAD suscitada en la IE 276 Iberia del nivel inicial, situada en el distrito de Iberia/Tahumanu/Madre de Dios.

Referencia: a). CARTA N° 020-2023-DAC (08JUN2022)
b). INFORME N° 020-2023-DAC (08JUN2023)
c). OFICIO N° 0037-2023-CTVC/MADRE DE DIOS (10MAY2023)
d). OFICIO N° 01-2023-DRE-MDD/UGEL-IE 276 IBERIA (17MAR2023)
e). RDE N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE (09SEP2022)

Fecha Elaboración: Tambopata, 21 de junio de 2023

Previo al saludo, el presente es con la finalidad de Informar las acciones realizadas para la atención de alerta del Caso N° 0025-2023-CTVC/MAD suscitada en la IE 276 Iberia del nivel inicial, situada en el distrito de Iberia/Tahumanu/Madre de Dios.

I. ANTECEDENTES

- El servidor David Arocutipa Coaquira mediante CARTA N° 020-2023-DAC (08JUN2022) remite el INFORME N° 020-2023-DAC (08JUN2023), informa las acciones realizadas para la atención de la alerta suscitada en la IE 276 Iberia del nivel inicial de fecha 13MAR2022.
- Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Madre de Dios – CTVC, comunica mediante OFICIO N° 0037-2023-CTVC/MADRE DE DIOS (10MAY2023), Caso N° 0025-2023-CTVC/MAD, identificándose un (01) puntos críticos, en la IE IE 276 Iberia del nivel inicial.
- La directora de la IE en mención mediante OFICIO N° 01-2023-DRE-MDD/UGEL-IE 276 IBERIA (17MAR2023), remite actualización del CAE para el periodo de atención 2023.

II. BASE NORMATIVA

- Mediante RDE N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE (09SEP2022), aprueban "Protocolo de promoción de la participación social, veeduría y atención de alerta del PNAEQW".

III. OBJETIVO

- Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la Alerta del Caso N° 0025-2023-CTVC/MAD, donde se identificaron un (01) punto crítico (**programa no ha conformado o actualizado el CAE**) proceder a su resolución y comunicar el cumplimiento a CTVC y a USME.

IV. ANALISIS

- Respecto a la Alerta Caso N° 0025-2023-CTVC/MAD suscitada en la IE 276 Iberia del nivel inicial, mediante OFICIO N° 0037-2023-CTVC/MADRE DE DIOS (10MAY2023), comunica la identificación de un (01) puntos críticos (**programa no ha conformado o actualizado el CAE**); en cumplimiento a la RDE N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE (09SEP2022), aprueban "Protocolo de promoción de la participación social, veeduría y atención de alerta del PNAEQW", se procede atender:



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

Para la atención de la Alerta Caso N° 0025-2023-CTVC/MAD suscitada en la IE 276 Iberia del nivel inicial, mediante OFICIO N° 0037-2023-CTVC/MADRE DE DIOS (10MAY2023), se designa al servidor David Arocutipa Coaquira, de los cuales las acciones realizadas comunican mediante INFORME N° 020-2023-DAC (08JUN2023), se detalla a continuación:

- Acción al punto crítico 1: "programa no ha conformado o actualizado el CAE":
- El directo de la IE. 276 Iberia del nivel inicial, mediante OFICIO N° 01-2023-DRE-MDD/UGEL-IE 276 IBERIA (17MAR2023), traslada actualización de los integrantes del CAE, los mismos es registrado en SIGO.
- A la fecha la IIEE en mención cuenta con CAE conformidad quienes orientan la gestión del servicio alimentario en la IE, se muestra en la imagen:

Formulario: PROTOCOLO PARA LA CONFORMACION O ACTUALIZACION DE LOS COMITES DE ALIMENTACION ESCOLAR... ANEXO N° 1. Includes fields for location (Iberia), date (17/03/2023), and a table of committee members (President: Inés Aguilar Panca, Secretary: Lidia Espinoza Gurrea, etc.).

La Observación vertida por CTVC es funda, el director de la mencionada IE, comunica mediante OFICIO N° 01-2023-DRE-MDD/UGEL-IE 276 IBERIA (17MAR2023), advirtiendo que el CAE se encuentra actualizada los mismo que a la fecha garantizan la adecuación del servicio alimentario.



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

V. CONCLUSION

- **Acción al punto crítico 1: "programa no ha conformado o actualizado el CAE": La Observación vertida por CTVC es fundada, con fecha 17MAR2023 comunica el director de la IE a la UT. Madre de Dios, la actualización del CAE que a la fecha vienen gestionando la adecuada gestión del servicio alimentario.**

VI. RECOMENDACIÓN

- Comunicar al representante Regional de Madre de Dios de CTVC, respecto a las acciones realizadas del Caso N° 0025-2023-CTVC/MAD vertida por CTVC, identificándose un (01) puntos críticos (**programa no ha conformado o actualizado el CAE**), observación vertida por CTVC es **fundada, a partir del 17MAR2023 el CAE es actualizado los mismo es registrado en SIGO, de los cuales el mencionado caso es cerrado.**
- Hacer extensivo a Unidad de Supervisión Monitoreo y Evaluación – USME para su conocimiento y fines.

Atentamente,

Firma

GUILLERMO CÓNDOR PAUCAR
UNIDAD TERRITORIAL MADRE DE DIOS

GCP



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Madre de Dios, 29 de mayo del 2023

CARTA N° 020-2023-DAC

SEÑOR:

ING. ALFONSO MENDOZA PERALTA

Jefe de la Unidad Territorial Madre De Dios - JUT

PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR QALIWARMA

ASUNTO : Remito Levantamiento de observaciones realizadas a la prestación del servicio alimentario en la IE N° 276 Iberia - CASO N° 0025-2023-CTVC/MAD

REFERENCIA :

a) INFORME N° D000020-2023-MIDIS/PNAEQW-UTMADD-DAC

b) Orden de Servicio N° 933-2023

De mi mayor consideración.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en relación al asunto; hago llegar el informe sobre Levantamiento de observaciones realizadas a la prestación del servicio alimentario en la IE N° 276 Iberia - CASO N° 0025-2023-CTVC/MAD, según orden de servicio N° 933-2023, cumpliendo con realizar las labores encomendadas según los términos de referencia.

Adjunto al presente los siguientes documentos:

✓ INFORME N° D000020-2023-MIDIS/PNAEQW-UTMADD-DAC

Agradeciendo la atención que le brinde al presente, me despido de usted no sin antes expresar los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,



DAVID AROCUTIPA COAQUIRA

DNI: 48638918

Monitor de Gestión Local



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

Tambopata, 29 de Mayo del 2023

INFORME N° D000020-2023-MIDIS/PNAEQW-UTMADD-DAC

Para : **ALFONSO RAZIEL MENDOZA PERALTA**
UNIDAD TERRITORIAL MADRE DE DIOS

Asunto : Levantamiento de observaciones realizadas a la prestación del servicio alimentario en la IE N° 276 Iberia - CASO N° 0025-2023-CTVC/MAD

Referencia : a) Oficio N° 0037-2023-CTVC/MADRE DE DIOS 10/05/2023
b) Oficio N° 01-2023-UGEL-T/IEI 276 -M/D
c) RDE N°335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE
d) RDE N° 279-2022-MIDIS/PNAEQW-DE
e) RDE N° 461-2022-MIDIS/PNAEQW-UTMADD
f) Lista de Asistencia a capacitación de fecha 17/03/2023

Fecha Elaboración: Tambopata, 29 de mayo de 2023

Mediante el presente es grato dirigirme a usted con la finalidad de informar que el día 17/03/2023 se realiza actualización CAE 2023, para el levantamiento de observaciones del caso N° 0025-2023-CTVC/MAD, del distrito de Iberia, provincia de Tahuamanu.

Asimismo, se informa las acciones realizadas ante las observaciones vertidas por el CTVC, respecto al CASO N°0025-2023-CTVC/MAD, cuya fecha de ocurrencia se registró el 13/03/2023, donde aplicaron la ficha de vigilancia en la IE 276 Iberia, de Código Modular: 0538926 del nivel Inicial correspondiente al Ítem Las Piedras.

I. ANTECEDENTES.

- 1.1. El Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, tiene como finalidad brindar un servicio de calidad cumpliendo los siguientes objetivos: **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; Contribuir a mejorar la atención de los usuarios del Programa en clases, favoreciendo su asistencia y permanencia; Promover mejores hábitos de alimentación en los usuarios del Programa. Qali Warma es un programa del MIDIS que brinda servicio alimentario con complemento educativo a niños y niñas matriculados en instituciones educativas públicas del nivel inicial y primaria, y de secundaria de las poblaciones indígenas de la Amazonia peruana, a fin de contribuir a mejorar la atención en clases, la asistencia



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

escolar y los hábitos alimenticios, promoviendo la participación y la corresponsabilidad de la comunidad local.

- 1.2. Según manifiesto del caso mencionado en la referencia a) en la IE 276 Iberia, el Comité de Transparencia y vigilancia ciudadana (CTVC), realiza la Vigilancia al servicio alimentario del PNAEQW en la institución educativa mencionada y hace de conocimiento del siguiente punto crítico encontrado:

1. Programa no ha conformado o actualizado el CAE.

II. BASE NORMATIVA

- 2.1 Según RDE N° 335-2022 -MIDIS/PNAEQW-DE, establece el protocolo para la participación Social, veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
- 2.2 Según RDE N° 279-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, protocolo para la conformación y actualización de los Comité de Alimentación Escolar de las instituciones educativas publicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
- 2.3 Según la RDE N° 461-2022-MIDIS/PNAEQW-UTMADD, se está atendiendo en la IE N° 276 Iberia, para 13 Usuarios, modalidad productos para la preparación del desayuno escolar mediante el Item Las Piedras con N° Contrato 0002-2023 CC – Madre de Dios 1 / Productos.

III. OBJETIVO.

Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta N° 0025-2023-CTVC/MAD y proceder a comunicar el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por la UT Madre de Dios, para el cierre correspondiente.

IV. ANALISIS

En fecha 10/05/2023 La UT Madre de Dios, recibe el documento de referencia a) donde detalla 1 punto crítico observado por el CTVC en la IE 276 Iberia.

- 4.1 Con respecto a la observación 1), En fecha 17/03/2023 se realizó la actualización de CAE para el periodo 2023, según documento de referencia b), el mismo se encuentra registrado y actualizado en SIGO, de esta manera se cumple con lo establecido en la RDE 279-2022-MIDIS/PNAEQW-DE.
- 4.2 En atención al caso N° 0025-2023-CTVC/MAD, se realizó seguimiento a la actualización de integrantes CAE presentado por la IE en fecha de 17 de marzo del 2023. Así mismo según documento de referencia f), se realizó la capacitación a integrantes del CAE en temas de **Responsabilidades y Funciones del comité de alimentación escolar -CAE.**



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

V. ACCIONES INMEDIATAS REALIZADAS.

5.1 En fecha de 17 de marzo del 2023 según documento de referencia f), se realizó la capacitación a integrantes del CAE en temas de **Responsabilidades y Funciones del comité de alimentación escolar -CAE**, donde se les indicó a los integrantes del CAE sobre la importancia de mantener actualizado los integrantes del CAE en todo momento, para no afectar la atención de los usuarios de la IE. **la capacitación fue realizada por la** por la Monitora de Gestión Local Ing. Lesiel Lezama Cano, y posterior a ello fue registrado en el sistema integrado de gestión operativo -SIGO.

VI. CONCLUSIONES

Posterior a las observaciones vertidas por el CTVC, se levantó 1 puntos críticos observado como se detalla a continuación:

6.1 En fecha 17/03/2023, la IE realizó actualización CAE 2023, mediante documento de referencia b), el mismos se encuentra registrado en SIGO.

VII. RECOMENDACIONES.

7.1 Realizar la asistencia técnica/Capacitación continua al CAE, para mantener actualizado los integrantes del CAE en todo momento y no afectar la atención de los usuarios de la IE.

7.2 Hacer de conocimiento el levantamiento de las observaciones en respuesta al documento de referencia a), para el cierre correspondiente.

Agradeciendo la atención que le brinde al presente, me despido de usted no sin antes expresar los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,

Firma

DAVID AROCUTIPA COAQUIRA
UNIDAD TERRITORIAL MADRE DE DIOS
DNI N°48638918

Se adjunta al presente:

- Oficio N° 01-2023-UGEL-T/IEI 276 M/D
- Lista de Asistencia a capacitación de fecha 17/03/2023

Puerto Maldonado, 17 de Marzo del 2023

OFICIO N° 01 - 2023-DRE-MDD/UGEL- I/E 276 Iberia

Señor:
Ing. Alfonso Raziel Mendoza Peralta
Jefe de la Unidad Territorial Madre de Dios
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Asunto: Remito actualización del CAE para el periodo 2023
de la I.E. 276 Iberia

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle cordialmente, a nombre de la Institución Educativa N° 276 Iberia de nivel Inicial del distrito de Iberia, y hacerle llegar a su despacho la **actualización del CAE** para el periodo 2023 que está integrado por 3 miembros, adjunto al presente los Anexos en la Versión N°09 de la RDE n° 279-2022-MIDIS/PNAEQW-DE:

- Anexo N° 01 - Formato de acta de conformación/actualización y compromiso
- Anexo N° 02 - Formato de ficha de datos de la/del integrante.

Es cuanto informo a Ud. y a la vez hago propicia la ocasión para manifestarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,


Prof. Fres Aguilar Panca
Firma y sello
DNI N°: 40702918



Dirección: Av. Los Empleados.
Correo Electrónico: _____
N° Celular: 91 35723210



ANEXO N° 1

	PERÚ	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-001
Versión N°: 09		FORMATO DE ACTA DE CONFORMACIÓN/ACTUALIZACIÓN Y COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR			Página 1 de 1

En el centro poblado/sector/urbanización Iberca del distrito de HOD provincia Tahuamanu y departamento de HOD


En el marco de la Norma Técnica para la Cogestión del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (PNAEQW) y de acuerdo a los Procedimientos Generales para la Operatividad del Modelo de Cogestión para la Atención del Servicio Alimentario, siendo las 10:00 del día 17 del mes de Marzo del año 2023, la IE/ PRONOEI 276 Iberca con código modular N° _____, del nivel Inicial, en la reunión de madres y padres de familia presidida por el/la director/a o quien haga de sus veces en la IE la/el Sra./Sr. Ines Aguilar Panca con DNI 40702918 se inicia la presente sesión con los siguientes puntos de agenda:

1. Difusión de la estrategia de cogestión y las fases que implica la prestación y vigilancia del Servicio Alimentario, así como las funciones de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (CAE).
2. Elección de las/los integrantes del CAE, de acuerdo con la normativa del PNAEQW, y/o delegación de presidenta/e de corresponder.
3. Compromiso público de las/los integrantes de cumplir estrictamente las funciones y responsabilidades establecidas por el PNAEQW y suscripción de ficha de datos.

Se inicia la sesión, dando a conocer el punto N°1 de la agenda, luego de lo cual se procede a la elección de las/los integrantes del CAE, los cuales pueden ser voluntarias/os o elegidas/os por voto. Una vez identificado a las/los representantes, se declara conformado el CAE de la siguiente forma:

Rol en el CAE	Nombre y Apellidos (completos)	DNI N°	Cargo en la IE ¹⁶
Presidenta/e	<u>Ines Aguilar Panca</u>	<u>40702918</u>	<u>Directora</u>
Secretaria/o:	<u>Grilda Espinoza Quiroz</u>	<u>45945677</u>	<u>M.F</u>
La/el vocal:	<u>Silvia Rio Tangoa</u>	<u>70665311</u>	<u>M.F</u>
La/el vocal:	_____	_____	_____
La/el vocal:	_____	_____	_____

Con la finalidad de formalizar la conformación del CAE, se pasa a ejecutar el tercer punto de la agenda. Habiendo sido leída el acta por cada una/uno de las/los integrantes del CAE, suscritos y verificados los datos y firmas en los formatos de dicha conformación; siendo las 12:00 horas del mismo día, firman en representación de los presentes el/la director/a de la IE usuaria y la/el presidenta/e de APAFA o representante de las madres y padres de familia, en señal de conformidad.

 <u>Ines Aguilar Panca</u> <u>40702918</u>	Firma de presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia ¹⁸ Nombres y apellidos: _____ DNI: _____
---	---

Firma Digital
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

de directora, coordinadora de PRONOEI o haga sus veces, de la IE usuaria¹⁷
 Nombres y apellidos: Ines Aguilar Panca
 DNI: 40702918

Firmado digitalmente por: MIRANDA
 UJON:DP:Katherine FAU
 20230115:05:18:00
 Motivo: Day 17 07
 Fecha: 11/07/2022 15:04:31 -05:00

¹⁶ Directora, subdirectora, coordinador de PRONOEI, promotora educativo, coordinador/a del núcleo educativo (ST), coordinador/a CRFA, coordinador/a SRE, docente, personal administrativo, coordinador de la residencia (SRE), gestor comunitario (ST), madre o padre de familia, personal de cocina, responsable de recepción.
¹⁷ El director/a o responsable de la IE o docente coordinador/a del PRONOEI debe consignar su firma y el sello de la IE.
¹⁸ Presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia debe consignar su firma y sello (solo si cuenta con sello).

ANEXO N°2

	PERU	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002
Version N°: 09	FORMATO DE FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR			Página 1 de 1	

Fecha: 17/03/2023

ROL EN EL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR: (Marcar con un aspa, donde corresponda)

Presidenta/e	Secretario/a	<input checked="" type="checkbox"/> La/el Vocal 1	La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
--------------	--------------	---	---------------	---------------

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización <input checked="" type="checkbox"/>
--------------	---

GRADO DE INSTRUCCIÓN (Completa o incompleta)

Ninguna	Inicial	Primaria <input checked="" type="checkbox"/>	Secundaria	Superior
---------	---------	--	------------	----------

DATOS PERSONALES

Espinoza	Quiroz	Grilda
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO

25	11	1988
DIA	MES	AÑO

GÉNERO

M	<input checked="" type="checkbox"/> F
---	---------------------------------------

DISCAPACIDAD¹⁹

6

LENGUA MATERNA²⁰

1

4	5	9	4	5	6	7	7
DNI ²¹							

N° TELEFONO DOMICILIO

Madre de Familia
CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA



9	3	9	6	0	5	9	0	4
N° CELULAR PERSONAL () OTRO ()								

CORREO ELECTRÓNICO

Barrío Empleado - 7N
DIRECCIÓN ACTUAL

De conformidad con lo establecido en la Ley N°29733- Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°003-2013-JUS, declaro conocer los alcances de dichas normas y doy mi consentimiento en forma libre, expresa e inequívoca, para el tratamiento de mis datos personales, los que han sido consignados en el presente formulario, los que son exactos y verdaderos. Declaro bajo juramento, no estar inmerso en algún impedimento para ser integrante de CAE.



<p></p> <p>FIRMA DE PRESIDENTA/E DEL CAE</p> <p>Nombres y apellidos: INES AGUILAR PARICA</p> <p>DNI: 40702918</p>	<p></p> <p>FIRMA DE INTEGRANTE DEL CAE ²²</p> <p>Nombres y apellidos: Espinoza Quiroz G.</p> <p>DNI: 45945677</p>
--	---

Firma Digital
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

Formato digitalizado por MIDIS/DE
LICENCIADO RAYMUNO FAYO
2025.1154065 Ines
Módulo Dig v° B°
Fecha: 11.07.2022 13:04:53

¹⁹ Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

²⁰ Para el llenado del presente formato, se entiende por lengua materna "La primera lengua que una persona aprende de forma natural a través de la interacción con su entorno". Colocar el número que corresponda:

Español (1), Quechua (2), Aimara (3), Harakbut (4), Awajitun (5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenka (11), Yanasha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Munu-munani (17), Kandozi-chapra (18), Kakinle (19), Matses (20), Ixil (21), Shiwilu (22), Madija (23), Kukama kukarimna (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28).

²¹ En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.

²² En los casos de fuerza mayor debidamente justificadas, donde no sea posible la suscripción del formato N° 2, por parte del integrante del Comité de Alimentación Escolar, será suscrito solo por la/el presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar; y en caso que el integrante CAE sea el mismo presidenta/e CAE, ya no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. Las personas que no tienen grado de instrucción pueden colocar solo su huella digital.

ANEXO N°2

	PERÚ	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALIWARMA	PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002
Versión N°: 09		FORMATO DE FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR			Página 1 de 1

Fecha: 13/03/2023

ROL EN EL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR: (Marcar con un aspa, donde corresponda)

Presidenta/e	Secretaria/o	La/el Vocal 1	<input checked="" type="checkbox"/> La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
--------------	--------------	---------------	---	---------------

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización
	<input checked="" type="checkbox"/>

GRADO DE INSTRUCCIÓN (Completa o incompleta)

Ninguna	Inicial	Primaria	Secundaria	Superior

DATOS PERSONALES

Rico	Tangoa	Silvia
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO

24	10	1990
DIA	MES	AÑO

GÉNERO

M	<input checked="" type="checkbox"/> F
---	---------------------------------------

DISCAPACIDAD¹⁹

6

LENGUA MATERNA²⁰

1

7	0	6	6	5	3	1	1
DNI ²¹							

N° TELEFONO DOMICILIO							
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--

Madre de Familia
CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

9	5	7	0	2	8	9	4	2
N° CELULAR PERSONAL () OTRO ()								

CORREO ELECTRONICO

B. Cristo Amazónico s/n
DIRECCIÓN ACTUAL

De conformidad con lo establecido en la Ley N°29733- Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°003-2013-JUS, declaro conocer los alcances de dichas normas y doy mi consentimiento en forma libre, expresa e inequívoca, para el tratamiento de mis datos personales, los que han sido consignados en el presente formulario, los que son exactos y verdaderos. Declaro bajo juramento, no estar inmerso en algún impedimento para ser integrante de CAE.



[Signature]
FIRMA DE PRESIDENTA/E DEL CAE

Nombres y apellidos: *[Signature]*

40702918

[Signature]
FIRMA DE INTEGRANTE DEL CAE²²

Nombres y apellidos: Silvia Rico Tangoa

DNI: 70665311

Firma Digital

PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALIWARMA

Firmado digitalmente por: *[Signature]*
LLONTOP Katherine FAY
203550154005 Iberia
Módulo (Instituto)
Fecha: 11.07.2022 15:23

¹⁹ Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

²⁰ Para el llenado del presente formato, se entiende por lengua materna: "La primera lengua que una persona aprende de forma natural a través de la interacción con su entorno". Colocar el número que corresponda: Español (1), Quechua (2), Amara (3), Harakbut (4), Awajún(5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenka (11), Yanasha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Muri-muriana (17), Kandazi-chapra (18), Kakinle (19), Matsús (20), Ikaú (21), Shiwili (22), Madija (23), Kukama kukaminia (24), Asharinika (25), Shawi (26), Shipibo-kunibo (27) y otros (28).

²¹ En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.

²² En los casos de fuerza mayor debidamente justificadas, donde no sea posible la suscripción del formato N° 2, por parte del integrante del Comité de Alimentación Escolar, será suscrito solo por la/el presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar; y en caso que el integrante CAE sea el mismo presidenta/e CAE, ya no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. Las personas que no tienen grado de instrucción pueden colocar solo su huella digital.

LISTA DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y/O SENSIBILIZACIÓN PERSONALIZADA

MOL: Lesid Lezama Como
 UT: 1100 PROVINCIA: Tahuamanu DISTRITO: Iberia
 Estrategia: Capacidad Sensibilización Otro () Actor: CAE Familia () Actor Social ()
 TEMAS:

- CAE: 1. Comité de Alimentación Escolar: Responsabilidades y funciones 2. Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE 3. Uso de los formatos: padrón o registro de control, y acta de distribución de alimentos 4. Alimentación saludable escolar por niveles educativos () 5. Buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos en el hogar 6. Buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos en el hogar () 7. Productos que conforman las combinaciones y/o la menú escolar () 8. Combinación de alimentos (preparación en la IE) () 9. Dosificación en la preparación y servicio de alimentos () 10. Programación del menú escolar () 11. Modelo de Copación () 12. Buenas prácticas de almacenamiento 13. Promoción de la adopción de prácticas saludables en alimentación escolar () 14. Otros: _____
- FAMILIA: 1. Alimentación Saludable: concepto, características e importancia () 2. Importancia nutricional de los alimentos del PNAEQW () 3. Alimentación saludable por nivel educativo () 4. Lanchera saludable () 5. BPM en el hogar () 6. Manejo de RRSS en el hogar () 7. Prácticas en alimentación saludable: a. Consumo de frutas y verduras () b. Consumo de alimento de origen animal () c. Consumo de alimentos fuente de hierro () d. Alimentación variada () e. Cantidad de comidas al día por edad () 8. Estilos de vida saludable: a. Concepto e importancia () b. Actividad física () c. Comer en familia () d. Consumo de agua () e. Higiene dental () f. Lavado de manos () g. Otros: _____
- ACTORES SOCIALES: 1. El Modelo de Copación del PNAEQW () 2. Comité de Alimentación Escolar: Responsabilidades y funciones () 3. Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE () 4. Uso de los formatos: padrón o registro de control, y acta de distribución de alimentos () 5. Alimentación saludable escolar por niveles educativos () 6. Estilos de vida saludable () 7. BPM y BPH de alimentos en la IE y en el hogar () 8. Manejo de RRSS en el hogar () 9. Acceso agua segura en las IEE () 10. Aporte nutricional de los alimentos del PNAEQW () 11. Implementación de huertos escolares () 12. Otros: _____

N°	FECHA	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	TELÉFONO	IEE	CARGO	TEMAS	FIRMA
1	17/03	Ríos	TANGO	SILVIA	70665311		276 Iberia	Vocal	1, 2, 3, 5, 12	
2	17/03	Espinosa	QUIROZ	Gilda	45945673		276 Iberia	Secretaria	1, 2, 3, 5, 12	
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS**

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Tambopata, 10 de mayo de 2023

OFICIO N.º 0037-2023-CTVC/MADRE DE DIOS

Señor(a):

Ing. Alfonso Raziel Mendoza Peralta

Jefe de la Unidad Territorial Madre de Dios

Programa Nacional de Alimentación Escolar - Qali Warma

Presente.-

Asunto: Se ALERTA ocho (08) 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 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 realizada por el equipo técnico y los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹

- CASO N° 0022-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0023-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0024-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0025-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0026-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0027-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0028-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0029-2023-CTVC/MAD

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.

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 CONDICION 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.

Jirón Loreto N° 171 (Oficina de la Mesa de Concertación) - Puerto Maldonado.

Celular: 984038515

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / madrededios.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS**

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Atentamente



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

DNI: 46488402

Jirón Loreto N° 171 (Oficina de la Mesa de Concertación) - Puerto Maldonado.

Celular: 984038515

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / madrededios.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515	CASO	N. ° 0022-2023-CTVC/MAD	
Telf. Nacional: 994432338			
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	3. NÚMERO-DNI:	46488402
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	20/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	MANU
9. DISTRITO:	MADRE DE DIOS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	BOCA COLORADO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0207100-IEP-52079 BOCA COLORADO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	700	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	04 PUNTOS CRÍTICOS
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En el marco de mis funciones como responsable regional, realizo vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E. 52079 Boca Colorado; registrándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** La entrevistada representante del CAE, quien a la vez es la directora de la I.E. Prof. Eva Fernández Hanco asegura que a la fecha los niños/as matriculados son 700, y el programa Qali Warma entrega productos para 673 usuarios/as (es decir 27 menos) así mismo la entrevistada señala que aún no informa al Programa Social de esta diferencia.
- 2. LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE CONTIENE ALIMENTOS EN MAL ESTADO.** Al verificar los productos en el almacén se puede apreciar un paquete de 24 unidades de leche Bonlé de Lote: 10064. BO, en mal estado, se puede apreciar que las latas están oxidadas, al consultar al miembro del CAE; señala que desconocía del estado de dicho producto (**ver Anexo 03, fotografía 02**).
- 3. LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE CONTIENE ALIMENTOS COLOCADOS EN DESORDEN/DESORGANIZADOS.** Al verificar el almacén de la I.E. se puede apreciar productos alimenticios almacenados en el piso, pese a que el almacén aún tenía espacio en los anaqueles para su correcto almacenaje (**ver Anexo 03, fotografía 03**).
- 4. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto la representante del CAE señala que *“aún no se ha distribuido, se prevé repartir los productos el día 23 de marzo, pese a que las labores habrían iniciado el día 13/03/2023”* (**ver Anexo 01**). En tanto el Decreto Supremo N.° 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

“(..)

*Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.
(...)"*

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- a) Sugerimos que el programa 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) Realizar la verificación del estado de los productos almacenados en la I.E
- c) Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-022-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 27164 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)


ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
 SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALWARIMA

CODIGO N° V-022-2023-MAD-Q

Teléfono Regional:	394030515	MOCAJALDO PRODUCTORES-CONSUMO EN EL HOGAR	
Teléfono Nacional:	394432338		

FICHA DE VIGILANCIA

38. Proceso controlado con la entrega de alimentos en buen estado (ver aclaración en anexos, ver fecha vencida)? SI NO NV MA

39. El número de alimentos asociados que figura en el acta de entrega coincide con el número de alimentos recibidos? SI NO NV MA

40. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en su totalidad? SI NO NV MA

B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE

41. La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cal Warima? SI NO NV MA

42. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos con lejos de foco de contaminación, como ratones, ranos o turrones, arañas, etc.? SI NO NV MA

43. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos? SI NO NV MA

44. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y aireado? SI NO NV MA

45. Los alimentos de consumo almacenados dentro de la IE? SI NO NV MA

46. Persona a cargo del almacén de alimentos sea identificada íntegramente y completa (nombre, apellidos, número de DNI)? SI NO NV MA

47. Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado sin deterioro, sin proliferar moscas, etc.? SI NO NV MA

48. ¿Se producen alimentos en el almacén (seal, registro sanitario)? SI NO NV MA

49. ¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mayor a 30 días)? SI NO NV MA

50. Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, (cajuelas, armaros, etc.)? SI NO NV MA

51. Existe un control de entrada y salida de productos botánicos? (Control Matrices)? SI NO NV MA

C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/PROFESORES PARA CONSUMO EN EL HOGAR

52. ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE? SI NO NV MA

53. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesores correspondiente a cada entrega/periodo de atención? SI NO NV MA

54. ¿El CAE verifica y firma el acta de distribución de los alimentos? SI NO NV MA

55. La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE? SI NO NV MA

56. Se controla el estrogamia y honorario de distribución de alimentos para los alumnos, madres/profesores? SI NO NV MA

57. ¿Se envían la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada entrega, en su totalidad? SI NO NV MA

58. ¿Se entregan los alimentos en buen estado (sin deterioro, sin proliferar moscas, etc.)? SI NO NV MA

59. ¿Se entregan los alimentos en un lugar limpio, ventilado y ordenado para la recepción de alimentos? SI NO NV MA

60. ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (vestido, botas, guantes, etc.)? SI NO NV MA

61. ¿La distribución de los alimentos y armado de canastas es realizado por la persona encargada de la distribución? SI NO NV MA

62. ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el periodo de entrega? SI NO NV MA

63. ¿Se realiza cada para gastos en el registro de alimentos? SI NO NV MA

64. ¿El CAE verifica y gestiona la cantidad de alimentos distribuidos, así como de cada producto entregado? SI NO NV MA

65. ¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE? SI NO NV MA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CUD...ANA
 REDE REGIONAL MADRE DE DIOS
 VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALUARIMA

CONDICION V-022-2023-140-0

EDUCACION

VIGILANCIA PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

394030515
 394402338

	SI	NO	NV	MA
38. ¿Proceso controla la entrega de alimentos en buen estado (en exhibición, en analíticas, en fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. ¿El número de alimentos asociados que figura en el acta de entrega coincide con el número de alimentos recibidos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39.1 Si, ¿cuántos? (Escriba el número de alimentos recibidos y recibidos por el programa, por el CAE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en su totalidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE				
41. ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cal Warm?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos seco, lejos de foco de contaminación, como refectorio, comedores, baños, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y aireado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (casaca, tapabocas, gorro, guantes)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. ¿Almacén de la IE contiene mercancía en buen estado, sin deterioros, en condiciones (sin fecha vencida)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. ¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. ¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50. ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, pailas, baldas, estantes, etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. ¿Existe un control de entrada y salida de productos almacenados (Control, tarjetas)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52. ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/PROFESORES PARA CONSUMO EN EL HOGAR				
53. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesores correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53.1 Si, ¿cuántos? (Escriba el número de alimentos distribuidos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. ¿Se controla el entregante y hombre de distribución de alimentos para los alimentos, mano limpias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada género (a la mamá)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. ¿Se distribuyen los alimentos en su totalidad (sin deterioros, sin abolladuras, sin fecha vencida, en fecha vencida)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. ¿Se entregan a la IE en un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59. ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (casaca, tapabocas, gorro, guantes)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60. ¿La entrega de los alimentos y armado de canastas es realizado con cuidado para evitar la contaminación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. ¿Se repasa y se limpia en el almacén los canastos de alimentos que fueron al interior del hogar de la familia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. ¿Se realiza cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63. ¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de alimentos distribuidos, así como de cada producto entregado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64. ¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL DE LOS RIOS

CORISO N° V-022-2023-FIAP-G

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA DALIWARWA
SEDE REGIONAL DE LOS RIOS

MODALIDAD PRODUCTOR-CONSUMO EN EL HOGAR

Teléfono Regional:	994038515				
Teléfono Nacional:	994032238				
II SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO					
II.1 TRANSPARENCIA	65.1 | Es accesible (fácil de acceder y conocer) la información que provee el Membro del CAET 65.2 | Es oportuna (comparte oportunamente) a todas la informaciones que provee el Membro del CAET 65.3 | Es comprensible (claro la información que brinda el Membro del CAET)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI
II.2 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1 | Algun operador del programa y/o miembro del CAET no se permite publicar o hacer a favor de algun candidato a cargo de proveer alimentos del Programa Dalí Warwa? 66.2 | Algun operador del programa y/o miembro del CAET no se permite publicar o hacer a favor de algun candidato a cargo de proveer alimentos del Programa Dalí Warwa? 66.3 | Algun operador del programa y/o miembro del CAET no se permite publicar o hacer a favor de algun candidato a cargo de proveer alimentos del Programa Dalí Warwa?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
II.3 OBSERVACIONES (recomendaciones)	La distribución sin este jueves 23, por lo tanto, ya no se podrá hacer por este candidato				
II.4 RECOMENDACIONES					
II.5 FECHA FINAL DE LA ENTREVISTA	20. 03. 23	HORA INICIAL DE LA ENTREVISTA:	13:30	HORA FINAL DE LA ENTREVISTA:	
AUTORIDAD INTERCOMUNITARIA DEL CAE Y FAMILIAR-COMUNIDAD AUTORIDAD LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA GRUPO DE TRABAJO DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE ATIENDE LA SOLICITUD DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		GRUPO DEL VULNERABLE, MISMO VOLUNTARIO DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE ATIENDE LA SOLICITUD DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE ATIENDE LA SOLICITUD DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	
Nombre y Apellido	Eva Fernández Hanco	Nombre y Apellido	Elvis R. Villaverde Ricollán	Nombre y Apellido	LUIS E. JULLAVEDE RICOLLÁN
Cargo	Directora	Cargo	Supervisor Regional para Regionales de Los Rios	Cargo	Representante Regional para Regionales de Los Rios
Correo electrónico	Pena.555@igmail.com	Correo electrónico	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	Correo electrónico	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
Teléfono	940873092	Teléfono		Teléfono	

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 27164 (01 folio)

Programa Nacional de Alimentación Escolar - DINEC

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 27164 - (COPIA CAE)

FECHA DE ENTREGA: 01/03/2023

UBICACION DEL SERVIDOR: [Datos de ubicación]

UBICACION DEL DESTINATARIO: [Datos de ubicación]

FECHA DE RECEPCION: 01/03/2023

RECEPCIONADO POR: KATI ALEJANDRO MORALES

VALOR TOTAL: 48953474

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD		VALOR	
		ENTREGADA	RECEBIDA	ENTREGADA	RECEBIDA
100	ARROZ	kg	100	100	100
100	MAIZ	kg	100	100	100
100	LECHE	litros	100	100	100
100	ACEITE	litros	100	100	100
100	FRUTA	kg	100	100	100
100	VERDURE	kg	100	100	100
100	LEGUMINOSAS	kg	100	100	100
100	GRANOS	kg	100	100	100
100	OTROS	kg	100	100	100

OTROS DATOS: [Espacio para notas]

NOTA: PARA REPORTAR UN PROBLEMA EN SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO LLAMAR A LA LINEA GRATUITA 0800-20-4000, A LOS NUMEROS 810960765, 881125471

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografia 01: Verificacion de almacen de I.E.



Fotografia 02: Alimentos en mal estado.



Fotografia 03: Productos en el Piso

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515		CASO	N. ° 0023-2023-CTVC/MAD	
Telf. Nacional: 994432338				
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	FLORES CRUZ VICENTE	3. NÚMERO-DNI:	29423474	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-INAMBARI	5. CARGO:	VICEPRESIDENTE	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	22/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAMBOPATA	
9. DISTRITO:	INAMBARI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SANTA RITA BAJA	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0206763-IEP-52042	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	76	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 PUNTO CRÍTICO	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

El Vicepresidente del CLTVC Inambari, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E. 52042; registrándose el siguiente punto crítico:

- PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Durante la etapa de preparación, servido y distribución se aprecia que la persona que realiza dichas operaciones cuenta con el mandil limpio, sin embargo, carece tapaboca o mascarilla y cubre cabello. En tanto la RDE N° D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE señala:

“(...)

5.1.2.3. Preparación de alimentos

Usar indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.

(...)”


IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-023-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 13414 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 964018515		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUF ANA		Fecha de Vigilancia	Fecha de Vigilancia	Fecha de Vigilancia
Teléfono Nacional: 964432338		VICILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIMARMA		MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO DENTRO DE E	MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO DENTRO DE E	MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO DENTRO DE E
35	El CAE cuenta con acta de entrega recepción de alimentos correspondiente a este entrega periodo de atención?	(Señalar copia de ACTA / Verificar en Pastoral)				SI NO NV NA
35.1	Presencia el número de matrículas asignadas según acta de entrega recepción	(Verificar esta acta en el ACTA de entrega recepción)				SI NO NV NA
36	Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a la especificación (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volúmenes, Lotificación)?					SI NO NV NA
37	Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?					SI NO NV NA
38	Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin contaminación, sin fecha vencida)?					SI NO NV NA
39	El número de alimentos asignados que figura en el acta de entrega recepción es igual al número de alimentos suministrados?	(Si es así, pasa a la pregunta 40)				SI NO NV NA
39.1	La diferencia encontrada entre número de alimentos asignados y suministrados fue reportado al programa por el CAE?					SI NO NV NA
40	El CAE verifica y firma el acta de entrega recepción de alimentos en señal de conformidad?					SI NO NV NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE						
41	La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos del Cal Warm??					SI NO NV NA
42	Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como refectorio, sanitarios, establos, canchales?					SI NO NV NA
43	Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?					SI NO NV NA
44	Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y espaldado?					SI NO NV NA
45	Los alimentos se encuentran etiquetados dentro de la IE?					SI NO NV NA
46	Etiquetas a cargo del proveedor de alimentos sea instrumentaria limpia y completa (marca, fecha de vencimiento y nombre comercial)?					SI NO NV NA
47	Etiquetas de la IE, por los alimentos en buen estado (sin deterioro, sin abolladuras, sin manchas)?					SI NO NV NA
48	Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?					SI NO NV NA
49	Los productos almacenados en el almacén están colocados sobre mesas, panchales (armazón), arcaños, arañas?					SI NO NV NA
50	Alimentos en el almacén son productos adecuados (Cereales, Harinas)?					SI NO NV NA
51	En un almacén de alimentos y salidas de productos adecuados (Cereales, Harinas)?					SI NO NV NA
52	El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?					SI NO NV NA
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE						
53	Los alimentos se preparan dentro de la institución educativa?					SI NO NV NA
54	Hay un lugar reservado para la preparación de los alimentos dentro de la institución educativa?					SI NO NV NA
55	El lugar reservado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin (no para otras)?					SI NO NV NA
56	La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?					SI NO NV NA
57	La cocina se encuentra limpia, seca y ventilada?					SI NO NV NA
58	La cocina está lejos de focos de contaminación como refectorio, sanitarios o huertos, establos, canchales?					SI NO NV NA
59	Las urnas de agua potable y agua segura, se guardan limpias en un lugar seguro y cerrado (protegido)?					SI NO NV NA
60	Se usa agua potable y agua segura para preparar los alimentos?					SI NO NV NA
61	El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menú)					SI NO NV NA
62	Personas que preparan los alimentos se lavan las manos correctamente (usa jabón, toda la vida y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel tejido)?					SI NO NV NA
63	Personas que preparan los alimentos usan indumentaria limpia y completa (manchas, tapachinos, zapatos, calcetines)?					SI NO NV NA
64	Personas que preparan los alimentos han recibido capacitación sobre manipulación de alimentos (seguridad, higiene)?					SI NO NV NA
65	El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Cal Warm?					SI NO NV NA
D) SOBRE EL SERVICIO DE ALIMENTOS EN LA IE						
66	Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (hora de inicio del menú y hora de fin después de las clases)?					SI NO NV NA
67	El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, seco y ventilado?					SI NO NV NA
68	El lugar de servicio de alimentos está lejos de focos de contaminación como refectorio, sanitarios, establos, canchales?					SI NO NV NA
69	Personas que sirven los alimentos se lavan las manos correctamente (usa jabón, toda la vida y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel tejido)?					SI NO NV NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CULCANA
 SE DE REGIONAL MATRIF DE ...
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALMARIMA

Censoo V-023-2023-PMO-C

Teléfono Regional: 964038515 Teléfono Nacional: 964072308

ZONA DE VIGILANCIA: **MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN LA IE** Lugar de consumo: **Escuela**

¿Presenta problemas los alimentos, sea instantánea limpia y completa (masa, fresa, azúcar, leche, etc.)? SI NO NA

SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE

70. ¿Presenta problemas los alimentos que distribuye los alumnos en la IE? SI NO NA

71. ¿Presenta problemas los alimentos que distribuye los alumnos en la IE? SI NO NA

72. ¿Presenta problemas los alimentos que distribuye los alumnos en la IE? SI NO NA

73. ¿Presenta problemas los alimentos que distribuye los alumnos en la IE? SI NO NA

SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE

74. ¿Otro consumidor de alimentos en la IE? SI NO NA

75. ¿El lugar de consumo de alimentos es limpio, ventilado y ordenado? SI NO NA

76. ¿El lugar de consumo de alimentos es limpio, ventilado y ordenado? SI NO NA

77. ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as están son agradables y aceptados como tal? SI NO NA

78. ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as están son agradables y aceptados como tal? SI NO NA

79. ¿Algun miembro del CAE no acepta este servicio durante el consumo de los alimentos? SI NO NA

80. ¿El CAE lleva a cabo el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos? SI NO NA

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

81.1. ¿Es accesible (facil de encontrar y obtener) la información que brinda el miembro del CAE? SI NO NA

81.2. ¿Es oportuna (momento apropiado) la información que brinda el miembro del CAE? SI NO NA

81.3. ¿Es comprensible (clar) la información que brinda el miembro del CAE? SI NO NA

82.1. ¿Algun miembro del CAE no acepta este servicio durante el consumo de los alimentos? SI NO NA

82.2. ¿Algun miembro del CAE no acepta este servicio durante el consumo de los alimentos? SI NO NA

82.3. ¿Algun miembro del CAE no acepta este servicio durante el consumo de los alimentos? SI NO NA

83. ¿El CAE lleva a cabo el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos? SI NO NA

84. RECOMENDACIONES

85. FECHA FINAL de la entrevista: **22.03.23** HORA FINAL de la entrevista: **12:00**

DATOS DEL INFORMANTE DEL CAE: **EL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CALMARIMA**

Nombre y Apellido: **...** Teléfono: **...**

Cargo: **...** Teléfono: **...**

Correo electrónico: **...** Teléfono: **...**

Datos del miembro del equipo técnico regional: **...**

Datos del Comité de Transparencia y Vigilancia Calmarima: **...**

Datos del Comité de Transparencia y Vigilancia Calmarima: **...**

Datos del Comité de Transparencia y Vigilancia Calmarima: **...**

Datos del Comité de Transparencia y Vigilancia Calmarima: **...**

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografia 01: Verificacion de almacen de I.E.



Fotografia 02: Personal no cuenta con indumentaria completa.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515 Telf. Nacional: 994432338	CASO	N. ° 0024-2023-CTVC/MAD
--	-------------	-------------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	FLORES CRUZ VICENTE	3. NÚMERO-DNI:	29423474
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-INAMBARI	5. CARGO:	VICEPRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	22/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAMBOPATA
9. DISTRITO:	INAMBARI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SANTA RITA BAJA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1517879-IEI-376 HORMIGUITAS ESCRITORAS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	39	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02 PUNTOS CRÍTICOS
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El Vicepresidente del CLTVC Inambari, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E. 376 Hormiguitas Escritoras; registrándose los siguientes puntos críticos:

- PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Durante la etapa de preparación, servido y distribución se aprecia que la persona que realiza dichas operaciones cuenta con el mandil limpio, sin embargo, carece tapaboca o mascarilla y cubre cabello. En tanto la RDE N° D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE señala:

“(...)

5.1.2.3. Preparación de alimentos

Usar indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.

(...)”

- PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA.** La entrevistada señala que aún no han recibido la capacitación sobre buenas prácticas de manipulación de alimentos higiene, preparación balanceada dirigida al personal que realiza la preparación (serían los propios padres/madres de familia), así mismo precisa que se ha coordinado con el Programa que, esta capacitación se realizará más adelante, pese a que en la I.E. ya se está realizando la preparación desde el primer día de clases.


IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-024-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 13388 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUC ANA			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA			
Telefono Regional:	984838515	FORMA DE VIGILANCIA:	CODIGO N° V-024-2023-MAD-Q
Telefono Nacional:	984422739	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN.			
INDICACIONES: El Veedor/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 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 intentará la aplicación de la Ficha en la IE.			
El Veedor/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=No se sabe, no responde NA=No aplica			
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	22.02.2023	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	9:20 AM
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)			
3. CÓDIGO MODULAR de la IE:	1517879	4. NOMBRE de la IE:	Esc 376 Huamantla ES
5. DEPARTAMENTO:	Madrug de DIOS	6. PROVINCIA:	Tombopetca
7. DISTRITO:	San Lorenzo	8. CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	San R. A. Bala
9. TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Nocturna 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:	Felicitas Flores	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno-Merienda <input type="checkbox"/> Desayuno-Almuerzo-Cena
13. N° de ENTREGA a vigilar:	2da entrega	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 12 de set 2023 al 18 de set 2023
15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	39 Alumnos	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE:	35 estudiantes
17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13-03-2023	18. MODALIDAD (al RETORNO a clases en la IE):	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Remota
19. IDIOMA predominante que usen en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Puquina <input type="checkbox"/> Awañit <input type="checkbox"/> Otro desucho		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE O DE APOYO			
20. ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro de CAE <input type="checkbox"/> Padre/Madre/Veedorado <input type="checkbox"/> Autoridad Local	22. Apellidos y nombres del Informante:	Santos R. Ramos Jeyla
21. N° DNI del Informante:	DNI 74943140	24. Correo Electrónico del Informante:	
23. Teléfono/celular del Informante:	900436162		
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25. El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, justifique en los apartados 26 y siguientes	
26. El CAE recibió capacitación/asesoría técnica del Monitor del Comité de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	28. ¿Se realizaron prácticas de acompañamiento in situ?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
27. ¿Qué tanto se trabajó durante las capacitaciones/asesoría técnica al CAE? (puedo marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Por lo menos se abordaron los contenidos	29. ¿Se realizaron prácticas de acompañamiento in situ?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
	<input type="checkbox"/> Algunas prácticas de acompañamiento in situ	30. ¿Se realizaron prácticas de acompañamiento in situ?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
	<input type="checkbox"/> Algunas prácticas de acompañamiento in situ	31. ¿Se realizaron prácticas de acompañamiento in situ?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
	<input type="checkbox"/> Algunas prácticas de acompañamiento in situ	32. ¿Se realizaron prácticas de acompañamiento in situ?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
	<input type="checkbox"/> Algunas prácticas de acompañamiento in situ	33. ¿Se realizaron prácticas de acompañamiento in situ?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
	<input type="checkbox"/> Algunas prácticas de acompañamiento in situ	34. ¿Se realizaron prácticas de acompañamiento in situ?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA Y LAS BPM			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
32. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE correspondiente a esta entrega según contrato?	(Si marca NO o NV, justifique en los apartados 41)		
33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el contrato según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
34. ¿Pasó la fecha de entrega por parte del Proveedor?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
35. ¿Pasó la fecha de entrega por parte del Proveedor?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
36. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa instrumentaria limpia y completa (mesa, tapabocas, mascarilla y cubre bocas)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CILE ANA
SEDE REGIONAL MADRID
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARRA

Telefono Regional:	994038515	FORMACIÓN LINGÜA	CODIGO N° V-024-2023-MAD-03			
Telefono Nacional:	994432338	MOCALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO CENTRO DE E				
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"/>	NO	NV	NA
35.1	Preceer el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega-recepción <u>39 alumnos</u> (Verificar este dato en ACTA de entrega-recepción)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega-recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lot#)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario ?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
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)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39.1	La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados ha reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega-recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE						
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Gal Warrá?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como refinería, vertederos o humedales, establos, camaroneros?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de contaminación)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	¿Los productos alimentos en el almacén tienen registro sanitario ?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	¿Los productos alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/almacén, establos, letrinas ?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado? (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE						
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (¿es una cocina)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra limpia , para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como refinería, vertederos o humedales, establos, camaroneros?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar separado y cerrado (protegido)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura para preparar los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada ? (ver programación de menús)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada prácticas de higiene?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Gal Warrá?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE						
66	¿Se cumple el horario establecido para el servido de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio , para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servido de alimentos está lejos de foco de contaminación como refinería, vertederos o humedales, establos, camaroneros?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CAE ANA			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARMA			
Teléfono Regional:	98403515	FECHA DE VIGILANCIA	00000 N° V-024-2023-7140-01
Teléfono Nacional:	954432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
70	Persona que sirve los alimentos usa instrumentaria limpia y completa (monifil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE			
71	La distribución de alimentos se realiza en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
72	Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frotar dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
73	Persona que distribuye los alimentos usa instrumentaria limpia y completa (monifil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE			
74	¿Quién consumen los alimentos los niños y niñas de la institución Educativa? →	(a) En el Aula	<input checked="" type="checkbox"/> En el Comedor
75	El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	(c) En el Patio	(d) Otro lugar. Precisar
76	El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de focos de contaminación como refinerías, estancias o humedales, etcétera, correctamente?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
77	Los alimentos ofrecidos a los niños/as escolares son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?		SI NO NV NA
78	Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
79	Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?		SI NO NV NA
80	El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
81	TRANSPARENCIA	81.1. Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Membro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
		81.2. Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Membro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
		81.3. Es comprensible (clara) la información que brinda el Membro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
82	NEUTRALIDAD (imparcialidad)	82.1. Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o senador público pide dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Cal Warma?	SI NO NV
		82.2. Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o senador público pide apoyo/lector a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cal Warma?	SI NO NV
		82.3. Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o senador público acepta o rechaza votos de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cal Warma?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO NV
83	OBSERVACIONES (o dificultades)		
84	RECOMENDACIONES		
85	FECHA FINAL de la entrega:	22/12/2023	86 HORA FINAL de la entrevista: 10:54 AM
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE A FAVOR DEL CEDITADO A FAVOR DEL COLABORA CON VISIÓN DE OPORTUNIDAD COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA HOJA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL COMITÉ VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIDADANA QUE APLICA LA HOJA DE VIGILANCIA EN LA IE	
Firma:		Firma:	
DNI: 34943140		DNI: 29423474	
Nombres y Apellidos: Leida Santos Huamán		Nombres y Apellidos: Vicente Plaza González	
Cargo: Vocal		Cargo: Vice presidente	
Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono: 900476162		Teléfono: 951255556	
		Firma:	
		DNI: 74483402	
		Nombres y Apellidos: ELVIS EL MILLAVERDE NICOLAS	
		Cargo: Responsable Encargado Seguimiento Control de Día	
		Correo electrónico: Responsable Encargado Seguimiento Control de Día	
		Teléfono: Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana	

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografia 01: Verificacion de almacen de I.E.



Fotografia 02: Personal no cuenta con indumentaria completa.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515	CASO	N. ° 0025-2023-CTVC/MAD
Telf. Nacional: 994432338		

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	QUINO VALVERDE ALICIA	3. NÚMERO-DNI:	05062553
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-IBERIA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	13/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAHUAMANU
9. DISTRITO:	IBERIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	IBERIA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0538926-IEI-276 IBERIA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	13	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 PUNTO CRÍTICO
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

La Presidenta del CLTVCI Iberia, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 270 Iberia; registrándose el siguiente punto crítico:

- 1. PROGRAMA NO HA CONFORMADO O ACTUALIZADO EL CAE.** A la fecha de entrevista la Directora, Prof. Inés Aguilar Panca asegura que aún no se actualizado el CAE, ya que ella este año es nueva en la I.E.


IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Realizar el acompañamiento a los integrantes del CAE.
- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

- Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-025-2023-MAD-Q (03 folios)
- Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 26912 (01 folio)


 ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
 Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS					
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA					
Teléfono Regional:	094229515	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	CODIGO N° V-025-2023-MAD-Q		
Teléfono Nacional:	094432338				
<p>OBJETIVO: VIGILAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>ASOCIACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (CLTCV) y la Ficha de Vigilancia en una IE, con programación regular y cuenta con proveedor que ya tiene contrato con el Programa Galí Warma.</p> <p>El Veedor/Vigilante se presenta ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.</p> <p>El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p>					
<p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verifica NSM=No sabe, no responde NA=No aplica</p>					
<p>(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA</p>		<p>(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA</p>			
<p>(a) Vigilancia Presencial</p>		<p>(b) Vigilancia NO Presencial</p>			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	13 03 2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	8:16 a.m.
<p>DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)</p>					
3	CODIGO MODULAR de la IE:	05038926	4	NOMBRE de la IE:	276 Los Mariacitos
5	DEPARTAMENTO:	Madre de Dios	6	PROVINCIA:	Tabacona
7	DISTRITO:	Iberia	8	CDPR/Serip/Dirección del Distrito:	B Empleados
9	TURNO de la IE:	X Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	X Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Ines Aguilar Panca	12	TIPO de SERVIDIO que se brinda en la IE:	X Desayuno (b) Desayuno+Merienda (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	4ra	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 02 28 2023 a 03 18 2023
15	N° de ESTUDIANTES presentes según contrato:	08	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en norma IE:	08
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13 03 2023	18	MODALIDAD de RETORNO a clases en la IE:	X Presencial (b) Semipresencial (c) Remoto
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	X Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Bilingüe (e) Aymara (f) Otro idioma			
<p>DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE SOPORTE</p>					
20	¿Quién es el Informante?	X Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Responsable (c) Autoridad Local	Ines Aguilar Panca		
21	N° DNI del Informante:	47903281	22	Apellidos y nombres del Informante:	
23	Teléfono celular del Informante:		24	Correo Electrónico del Informante:	
<p>DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</p>					
25	¿El CAE está conformado y actualizado?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	SI=Siempre NO o NV, pase a la pregunta 27 y siguientes		
26	¿El CAE recibió capacitación técnica del Monitor de Gestión Local del Proceso?	X SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	SI=Siempre NO o NV, pase a la pregunta 27 y siguientes		
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	X Faltas de asistencia técnica (b) Bases prácticas de implementación de alimentos (c) Bases prácticas de implementación de alimentos (d) Bases de la preparación del servicio alimentario (e) Monitoreo de rendimientos (f) Procedimientos del CAE (g) Otro: <i>Lu, Aljays</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Bases prácticas de implementación de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Bases de la preparación del servicio alimentario <input checked="" type="checkbox"/> Monitoreo de rendimientos		
28	¿El Monitor de Gestión Local ofrece materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominantemente durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
<p>ACTUACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA y LAS BPM</p>					
<p>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</p>					
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (SI=Siempre NO o NV, pase a la pregunta 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 contrato según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
33.1	¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor:	28 03 2023			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa empaquetado limpio y completo (cantidad, integridad, empaque y otros) (verificar en el Acta)?	<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? (Verificar en la ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
35.1	¿Precise el número de unidades/porciones atendidas según acta de entrega/recepción? (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)				
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a la establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad, cantidad, Marca, Presentación, Volumen, lote)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
CICM - CIUDADANA, BUENOS AIRES (CICM)			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA			
Teléfono Regional	94420018	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	CODIGO N° <u>V-025-2023-140-Q</u>
Teléfono Nacional	994432118		
38	¿Proceder 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"/> NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
39.1	Si marca "NO", ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa por el CAE?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
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"/> NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE			
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qal Warma?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como: letreros sanitarios o fumederos, estabos, cementeros?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectas?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
46	¿Persona a cargo del almacenamiento de alimentos usa 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
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, nora de infestación)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
49	¿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"/> NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/almazas, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
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"/> NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MAJORES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR			
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/mayores/apoderados de los alumnos matriculados, con apoyo de la IE en el momento de elección? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 68)		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53.1	Si marca "SI", indicar la fecha de distribución de los alimentos: <u>14/03/2023</u>		
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos contribuyentes?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
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"/> NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
58	¿Se realiza en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
63	¿El CAE controla y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA						
SEUP REGIONAL MADRE DE DIOS						
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA						
Teléfono Regional	994026515	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		CODIGO N° <u>1-03-2023-MAD-S</u>		
Teléfono Nacional	994402338					
SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO						
65	TRANSPARENCIA	65.1	Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAET?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	MV
		65.2	Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAET?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	MV
		65.3	Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAET?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	MV
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	Algun operador del programa y/o miembro del CAET y/o sus familiares piden dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Galí Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	MV
		66.2	Algun operador del programa y/o miembro del CAET y/o sus familiares aparecen a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Galí Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	MV
		66.3	Algun operador del programa y/o miembro del CAET y/o sus familiares piden a recibir votos de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Galí Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	MV
67	OBSERVACIONES (o dificultades)					
68	RECOMENDACIONES					
69	FECHA FINAL de la entrevista:	<u>13.03.2023</u>	TE (HORA FINAL de la entrevista):	<u>10:30</u>		
DATOS DEL MIEMBRO DEL CAET (MONITOREADOR/A TÉCNICO/A) DEL COLABORA CON TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DURANTE LA EJECUCIÓN DE LA TAREA DE VIGILANCIA		DATOS DEL SECTOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA (Escriba la FECHA DE VIGILANCIA EN LA FE)		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		
Nombre	<u>Ines Aguilar Panca</u>	Nombre	<u>Alicia Quino Valverde</u>	Nombre	<u>Rafael</u>	
CUI	<u>40902918</u>	CUI	<u>05062553</u>	CUI	<u>46488402</u>	
Nombre y Apellido	<u>INES AGUILAR PANCA</u>	Nombre y Apellido	<u>Alicia Quino Valverde</u>	Nombre y Apellido	<u>RAFAEL N. VILLAVEDE RICOLAS</u>	
Cargo	<u>DOCENTE</u>	Cargo	<u>Presidenta</u>	Cargo	<u>Operador Regional del Equipo Técnico del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana</u>	
Correo electrónico	<u>935327210</u>	Correo electrónico		Correo electrónico	<u>COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA</u>	
Teléfono	<u>ine.sosulior@rednetmail</u>	Teléfono	<u>910597867</u>	Teléfono		

[Firma]
HARETSTUESTO -

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 26912 (01 folio)

Programa Nacional de Alimentación Escolar - PNAE

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - LOCALIDAD PRODUCTORA N° 26912 - (COPIA CAE)

Datos del Beneficiario:
 NOMBRE: []
 DISTRITO: []
 DEPARTAMENTO: []
 DISTRITO: []

Datos del Proveedor:
 NOMBRE: []
 DISTRITO: []
 DEPARTAMENTO: []

PERIODO DE ENTREGA:
 DEL DÍA [] AL DÍA []

CANTIDAD	FORMA DE ENTREGA			FORMA DE RECEPCIÓN			DÍA DE ENTREGA			DÍA DE RECEPCIÓN		
	NO. DE	UNIDAD	VALOR	NO. DE	UNIDAD	VALOR	NO. DE	UNIDAD	VALOR	NO. DE	UNIDAD	VALOR

Observaciones:

OPEDIA Rocio (Firma)
OPEDIA Rocio (Nombre)
47-03-201 (Fecha)
Ed (Iniciales)

NOTA: PARA REPORTAR UN PROBLEMA DE SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO LLAMAR A LA LÍNEA GRATUITA 800-20-8894 O A LOS NÚMEROS VERDES 88123475

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515 Telf. Nacional: 994432338	CASO	N. ° 0026-2023-CTVC/MAD
--	-------------	-------------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	QUINO VALVERDE ALICIA	3. NÚMERO-DNI:	05062553
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-IBERIA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	16/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAHUAMANU
9. DISTRITO:	IBERIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	IBERIA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0207175-IEP-53004 MIGUEL GRAU
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	372	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 PUNTO CRÍTICO
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

La Presidenta del CLTVC Iberia, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 53004 Miguel Grau; registrándose el siguiente punto crítico:

1. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.

Al verificar el almacén de productos de la I.E. se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto la representante del CAE Prof. Rosa Ramírez Mamani señala que *“aún no se ha distribuido, se prevé repartir los productos el día 21 de marzo, pese a que las labores habrían iniciado el día 13/03/2023” (ver Anexo 01)*. En tanto el Decreto Supremo N.º 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

*“(…)
Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.
(…)”*

Asi mismo en la RDE N° D000187-2023-MIDIS/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”*, señala;

*“(…)
4.1.
El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno.
(…)”*


IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- a) Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-026-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 26969 (01 folio)



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL DE LA CIUDAD DE JENICÓ
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALINARIJA
MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMID EN EL HOGAR

Teléfono Regional: 011 4318119 Teléfono Nacional: 0944 32338 CODIGO N°: 026-2323-MAD-C

37. ¿Proceder siempre con la entrega de alimentos en buen estado (de conservación, sin abolladuras, sin fecha vencida)? SI NO NV MA

38. ¿El/la proveedor/a de alimentos dispone de un lugar que figura en el acta de entrega y recepción en lugar al mismo de alimentos matriculados? SI NO NV MA

39. ¿El/la proveedor/a de alimentos indica el número de alimentos atendidos y matriculados? SI NO NV MA

40. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega y recepción de alimentos en un sitio de conformidad? SI NO NV MA

B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE

41. ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Calí thermal? SI NO NV MA

42. ¿El lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como ruidos, olores, humedad, establos, graneros, etc.? SI NO NV MA

43. ¿El lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra roedores, insectos, aves, etc.? SI NO NV MA

44. ¿El lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado? SI NO NV MA

45. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE? SI NO NV MA

46. ¿Presencia de plagas de animales, aves, insectos, etc. en el almacén? SI NO NV MA

47. ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin abolladuras, sin fecha vencida)? SI NO NV MA

48. ¿Los proveedores de alimentos tienen registro sanitario? SI NO NV MA

49. ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parhuesos, sillas, etc.? SI NO NV MA

50. ¿Existe un control de entrada y salida de productos actualizado (Control Kardex)? SI NO NV MA

51. ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE? SI NO NV MA

C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/PROVEEDORES PARA CONSUMO EN EL HOGAR

52. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres de los niños matriculados, o proveedores de alimentos, en el periodo de atención? SI NO NV MA

53. ¿El CAE tiene "SI" sobre la fecha de distribución de los alimentos? SI NO NV MA

54. ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE? SI NO NV MA

55. ¿El nombre del programa y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? SI NO NV MA

56. ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? SI NO NV MA

57. ¿Se distribuyen los alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin fecha vencida, libre de olores, etc.)? SI NO NV MA

58. ¿Se entrega en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos? SI NO NV MA

59. ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mochila, bata, guantes, etc.) y cubre cabeza? SI NO NV MA

60. ¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación? SI NO NV MA

61. ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? SI NO NV MA

62. ¿Se realiza copia para gestión en el archivo de alimentos? SI NO NV MA

63. ¿El CAE lleva el control de la cantidad de alimentos atendidos, así como de cada producto entregado? SI NO NV MA

64. ¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE? SI NO NV MA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
 SECTOR AGROPECUARIO - MUNICIPIO DE DIOS
 VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARRMA
 CCO100 W.026-2023-7AD-02

Teléfono Regional: 564025113
 Teléfono Nacional: 86443238
 MUGALLOJO PRODUCTOS DE CONSUMO EN EL HOGAR

65 TRANSPARENCIA

65.1 - Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Municipio del CAET

65.2 - Es oportuna (informada apropiada, a tiempo) la información que brinda el Municipio del CAET

65.3 - Es comprensible (claro) la información que brinda el Municipio del CAET

66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)

66.1 - ¿Algun miembro del programa ya miembro del CAE o su servidor público pudo, obtuvo, recibió o favoreció a través de amistad del Programa Qal Warrma?

66.2 - ¿Algun servidor del programa ya miembro del CAE o su servidor público pudo, aprovechó a favor de algún servidor o cambio de terreno administrado del Programa, Qal Warrma?

66.3 - ¿Algun servidor del programa ya miembro del CAE o su servidor público pudo recibir o recibirlo de algún miembro o servidor del Programa Qal Warrma?

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista: 16.03.2023 HORA FINAL de la entrevista: 12.30 p.m.

DEPORTE DEL INSTITUTO DEL CAE (TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA)
 DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL CAE (TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA)
 DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL CAE (TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA)

Nombre y Apellido	DNI	Fecha	Nombre y Apellido	DNI	Fecha
Rosa Ramirez Mamani	05062497	Rosa Ramirez	Alicia Quino Valverde	05069553	Alicia Quino
Directora			Presidenta		
Correo electrónico	sarezni317@gmail		Correo electrónico		
Teléfono	965436881		Teléfono		

05062122

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 26969 (01 folio)

Programa Nacional Alimentación Escolar del Perú

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 26969 - (COPIA CAE)

FECHA DE ENTREGA: 28 de Julio de 2023

FECHA DE RECEPCIÓN: 28 de Julio de 2023

UBICACIÓN: [Lugar de entrega]

PROVINCIA: [Provincia]

DISTRITO: [Distrito]

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: [Nombre de la institución]

DIRECCIÓN: [Dirección de la institución]

PROBLEMA DE ENTREGA: [Descripción del problema]

CANTIDAD DE ENTREGA	CANTIDAD DE RECEPCIÓN				DIFERENCIA	
	KG	LITROS	UNIDADES	OTROS	KG	LITROS
...

Observaciones: [Espacio para notas]

Firma de Entrega: [Firma]

Firma de Recepción: [Firma]

Caratula: [Caratula]

Observaciones: [Espacio para notas]

Nota: PARA REPORTAR UN PROBLEMA DE SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO LLAMA A LA LINEA GRATUITA 800-00-800 O A LOS NÚMEROS 2688786, 26922474

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515	CASO	N. ° 0027-2023-CTVC/MAD	
Telf. Nacional: 994432338			
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	QUINO VALVERDE ALICIA	3. NÚMERO-DNI:	05062553
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-IBERIA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	23/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAHUAMANU
9. DISTRITO:	IBERIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	IBERIA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1544691-IES-NIÑA MARIA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	372	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	04 PUNTOS CRÍTICOS
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

La Presidenta del CLTVCI Iberia, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E. Niña María; registrándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** La entrevistada representante del CAE, quien a la vez es la directora de la I.E Prof. Zulema Mamani Huamantuma asegura que a la fecha los niños/as matriculados son 209, y el programa Qali Warma entrega productos para 195 usuarios/as (es decir 14 menos) así mismo la entrevistada señala que aún no comunica al Programa Social de esta diferencia.
- 2. LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE CONTIENE ALIMENTOS EN MAL ESTADO.** La representante del CAE manifiesta que el día 21/03/2023 al realizar la faena de armado de canastas; se ha identificado una bolsa de conserva de carne que al parecer estaría hueca, la misma que desprendía olores desagradables y atraía moscas al lugar, señala también que de manera inmediata se comunicaron con el programa Social para su cambio posterior por parte del Proveedor asignado. Es necesario precisar que, al momento de realizar la acción de vigilancia por parte del Comité Local de Iberia, este producto ya había sido reemplazado por el Proveedor, según nos asegura la miembro del CAE.
- 3. LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE CONTIENE ALIMENTOS COLOCADOS EN DESORDEN/DESORGANIZADOS.** Al verificar el almacén de la I.E se puede apreciar productos alimenticios almacenados en el piso, pese a que el almacén aún tenía espacio en los anaqueles para su correcto almacenaje (**ver Anexo 03, fotografía 02**).
- 4. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Al verificar el almacén de productos de la I.E. se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto la representante del CAE Prof. Zulema Mamani Huamantuma que *“aún no se ha distribuido, se prevé repartir los productos en los próximos días (no se precisa fecha exacta), pese a que las labores habrían iniciado el día 13/03/2023”* (**ver Anexo 01**). En tanto el Decreto Supremo

N.º 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

“(...)

Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.

(...)”

Así mismo en la RDE N.º D000187-2023-MIDIS/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”, señala;

“(...)

4.1.

El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno.

(...)”


IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- a) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento RDE N.º 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) Realizar la verificación del estado de los productos almacenados en la I.E
- c) Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-027-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N.º 26889 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotográfico (01 folio)


ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CUID: JVA
SEDE REGIONAL "MORE DE MORES"
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWASAMA

Teléfono Regional: 984038515 Teléfono Nacional: 994022258 **COMODIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

CONDICIÓN: V-029 2023-140-0

	SI	NO	NV	NA
58. ¿Puede cunche con la entrega de alimentos en buen estado (en adhibición, en aplicación, en fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59. ¿El número de alumnos desatendidos que figura en el acta de entrega-respuesta es igual al número de alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60. ¿El número de alumnos desatendidos que figura en el acta de entrega-respuesta es igual al número de alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega-respuesta de alimentos en su totalidad al programa, por el CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega-respuesta de alimentos en su totalidad al programa, por el CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESPECTO EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE				
63. ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cuid Infantil?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64. ¿El lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como: techos, paredes, paredes, ventanas, etc?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65. ¿El lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66. ¿El lugar de almacenamiento de alimentos es: limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67. ¿Los alimentos se almacenan en recipientes adecuados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68. ¿Hay un control de alimentos que ingresan (vaso, botella, bote, etc.) en el almacén, en el momento de la entrega?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69. ¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70. ¿Almacén en el almacén son: colocados sobre mesas, parrillos, armarios, estantes, etc?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71. ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72. ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESPECTO LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APROXIMADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR				
73. ¿El CAE ha informado los alimentos a los padres/madres de los alumnos matriculados, con anticipación a todo el tiempo/periodo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74. ¿El CAE ha informado los alimentos a los padres/madres de los alumnos matriculados, con anticipación a todo el tiempo/periodo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75. ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76. ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77. ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78. ¿Se verifica los alimentos en buen estado (en adhibición, en aplicación, en fecha vencida) en la entrega?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79. ¿Se verifica en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80. ¿La persona que distribuye los alimentos está indumentaria limpia y completa (vestido, gorra, mascarilla y guantes)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81. ¿La división de los alimentos y armado de canchales se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82. ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83. ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84. ¿El CAE realiza el control y registro de los alimentos distribuidos, así como de cada producto entregado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega-respuesta de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografia 01: Verificacion de almacen de I.E.



Fotografia 02: Productos en el Piso

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515 Telf. Nacional: 994432338	CASO	N. ° 0028-2023-CTVC/MAD
--	-------------	-------------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	QUINO VALVERDE ALICIA	3. NÚMERO-DNI:	05062553
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-IBERIA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	23/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAHUAMANU
9. DISTRITO:	IBERIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	IBERIA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0235317-IEP-52085 TUPAC AMARU II
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	205	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 PUNTO CRÍTICO
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

La Presidenta del CLTVCI Iberia, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 52085 Tupac Amaru II; registrándose el siguiente punto crítico:

1. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.

Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto el representante del CAE Prof. Carlos Miguel Espejo Mejía que *“aún no se ha distribuido, se prevé repartir los productos hoy día 23/03/2023 en horas de la tarde, pese a que las labores habrían iniciado el día 13/03/2023” (ver Anexo 01)*. En tanto el Decreto Supremo N.º 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

“(…) Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo. (…)”

Asi mismo en la RDE N° D000187-2023-MIDIS/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”*, señala;

“(…) 4.1. El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno. (…)”

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- a) Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-028-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 26928 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMISO N° V-028-2023-1120-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CALMA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALMA/MA

BOGOTÁ DE JUJUY

TELÉFONO REGIONAL: 964002010 TELÉFONO NACIONAL: 964023138

BOGOTÁ DE JUJUY

OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBLIGOS DEL PROGRAMA ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALMA/MA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y RENTABILIDAD EN SU EJECUCIÓN

OBJETIVO DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALMA/MA: Mejorar la nutrición y el estado nutricional de la población vulnerable del programa Calma/MA.

El presente informe se elabora ante el representante del CAE, el cual debe elabóralo el día de la entrega y adjuntarlo a la aplicación de la Ficha de Vigilancia.

El Usuario Vigila debe marcar con "X" o con "MAYÚSCULA" la alternativa correcta en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En todo la Ficha marcar en cuenta esta LETRADA: — Múltiples verificaciones — Ninguna verificación — Ninguna aplica

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<input checked="" type="checkbox"/> X	FECHA en que se aplica la FICHA DE VIGILANCIA:	10.09.2023
2	FECHA GENERAL de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):	<input checked="" type="checkbox"/> X	FECHA en que se aplica la FICHA DE CAMPANA:	
3	CORPO MUNICIPAL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	Vigilancia NO Presente:	
4	DEPARTAMENTO:	<input checked="" type="checkbox"/> X	Vigilancia Presente:	
5	DISTRITO:	<input checked="" type="checkbox"/> X	2	NOMBRE de la IE:
6	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	3	NOMBRE de la IE:
7	NOMBRE del Director de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	4	PROVINCIA:
8	N° de ENTREGA a verificar:	<input checked="" type="checkbox"/> X	5	COMUNIDAD:
9	N° de ESTUDIANTES inscritos según matrícula:	<input checked="" type="checkbox"/> X	6	PROVINCIA:
10	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	7	MOE de la IE:
11	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	8	TIPO de N° de entrega:
12	FORMA de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	9	PERÍODO de ATENCIÓN de esta entrega:
13	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	10	N° de ESTUDIANTES matriculados en la IE:
14	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	11	LOCALIDAD del DT. DONDE se entrega en la IE:
15	FORMA de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	12	PROVINCIA:
16	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	13	PROVINCIA:
17	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	14	PROVINCIA:
18	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	15	PROVINCIA:
19	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	16	PROVINCIA:
20	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	17	PROVINCIA:
21	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	18	PROVINCIA:
22	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	19	PROVINCIA:
23	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	20	PROVINCIA:
24	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	21	PROVINCIA:
25	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	22	PROVINCIA:
26	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	23	PROVINCIA:
27	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	24	PROVINCIA:
28	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	25	PROVINCIA:
29	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	26	PROVINCIA:
30	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	27	PROVINCIA:
31	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	28	PROVINCIA:
32	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	29	PROVINCIA:
33	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	30	PROVINCIA:
34	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	31	PROVINCIA:
35	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	32	PROVINCIA:
36	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	33	PROVINCIA:
37	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	34	PROVINCIA:
38	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	35	PROVINCIA:
39	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	36	PROVINCIA:
40	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	37	PROVINCIA:
41	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	38	PROVINCIA:
42	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	39	PROVINCIA:
43	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	40	PROVINCIA:
44	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	41	PROVINCIA:
45	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	42	PROVINCIA:
46	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	43	PROVINCIA:
47	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	44	PROVINCIA:
48	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	45	PROVINCIA:
49	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	46	PROVINCIA:
50	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	47	PROVINCIA:
51	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	48	PROVINCIA:
52	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	49	PROVINCIA:
53	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	50	PROVINCIA:
54	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	51	PROVINCIA:
55	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	52	PROVINCIA:
56	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	53	PROVINCIA:
57	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	54	PROVINCIA:
58	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	55	PROVINCIA:
59	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	56	PROVINCIA:
60	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	57	PROVINCIA:
61	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	58	PROVINCIA:
62	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	59	PROVINCIA:
63	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	60	PROVINCIA:
64	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	61	PROVINCIA:
65	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	62	PROVINCIA:
66	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	63	PROVINCIA:
67	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	64	PROVINCIA:
68	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	65	PROVINCIA:
69	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	66	PROVINCIA:
70	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	67	PROVINCIA:
71	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	68	PROVINCIA:
72	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	69	PROVINCIA:
73	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	70	PROVINCIA:
74	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	71	PROVINCIA:
75	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	72	PROVINCIA:
76	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	73	PROVINCIA:
77	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	74	PROVINCIA:
78	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	75	PROVINCIA:
79	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	76	PROVINCIA:
80	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	77	PROVINCIA:
81	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	78	PROVINCIA:
82	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	79	PROVINCIA:
83	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	80	PROVINCIA:
84	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	81	PROVINCIA:
85	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	82	PROVINCIA:
86	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	83	PROVINCIA:
87	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	84	PROVINCIA:
88	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	85	PROVINCIA:
89	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	86	PROVINCIA:
90	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	87	PROVINCIA:
91	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	88	PROVINCIA:
92	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	89	PROVINCIA:
93	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	90	PROVINCIA:
94	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	91	PROVINCIA:
95	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	92	PROVINCIA:
96	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	93	PROVINCIA:
97	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	94	PROVINCIA:
98	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	95	PROVINCIA:
99	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	96	PROVINCIA:
100	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	97	PROVINCIA:
101	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	98	PROVINCIA:
102	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	99	PROVINCIA:
103	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	100	PROVINCIA:
104	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	101	PROVINCIA:
105	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	102	PROVINCIA:
106	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	103	PROVINCIA:
107	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	104	PROVINCIA:
108	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	105	PROVINCIA:
109	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	106	PROVINCIA:
110	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	107	PROVINCIA:
111	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	108	PROVINCIA:
112	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	109	PROVINCIA:
113	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	110	PROVINCIA:
114	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	111	PROVINCIA:
115	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	112	PROVINCIA:
116	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	113	PROVINCIA:
117	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	114	PROVINCIA:
118	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	115	PROVINCIA:
119	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	116	PROVINCIA:
120	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	117	PROVINCIA:
121	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	118	PROVINCIA:
122	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	119	PROVINCIA:
123	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	120	PROVINCIA:
124	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	121	PROVINCIA:
125	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	122	PROVINCIA:
126	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	123	PROVINCIA:
127	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	124	PROVINCIA:
128	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	125	PROVINCIA:
129	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	126	PROVINCIA:
130	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	127	PROVINCIA:
131	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	128	PROVINCIA:
132	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	129	PROVINCIA:
133	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	130	PROVINCIA:
134	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	131	PROVINCIA:
135	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	132	PROVINCIA:
136	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	133	PROVINCIA:
137	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	134	PROVINCIA:
138	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	135	PROVINCIA:
139	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	136	PROVINCIA:
140	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	137	PROVINCIA:
141	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	138	PROVINCIA:
142	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	139	PROVINCIA:
143	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	140	PROVINCIA:
144	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	141	PROVINCIA:
145	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	142	PROVINCIA:
146	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	143	PROVINCIA:
147	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	144	PROVINCIA:
148	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	145	PROVINCIA:
149	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	146	PROVINCIA:
150	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	147	PROVINCIA:
151	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	148	PROVINCIA:
152	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	149	PROVINCIA:
153	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	150	PROVINCIA:
154	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	151	PROVINCIA:
155	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	152	PROVINCIA:
156	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	153	PROVINCIA:
157	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	154	PROVINCIA:
158	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	155	PROVINCIA:
159	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	156	PROVINCIA:
160	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	157	PROVINCIA:
161	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	158	PROVINCIA:
162	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	159	PROVINCIA:
163	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	160	PROVINCIA:
164	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	161	PROVINCIA:
165	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	162	PROVINCIA:
166	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	163	PROVINCIA:
167	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	164	PROVINCIA:
168	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	165	PROVINCIA:
169	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	166	PROVINCIA:
170	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	167	PROVINCIA:
171	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	168	PROVINCIA:
172	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	169	PROVINCIA:
173	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	170	PROVINCIA:
174	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	171	PROVINCIA:
175	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	172	PROVINCIA:
176	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	173	PROVINCIA:
177	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	174	PROVINCIA:
178	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	175	PROVINCIA:
179	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	176	PROVINCIA:
180	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	177	PROVINCIA:
181	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	178	PROVINCIA:
182	FECHA de INICIO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	179	PROVINCIA:
183	FECHA de TÉRMINO de entrega en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> X	180	PROVINCIA:
184				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUD. RVA		CORREO N° V-028-2023-71AD-6	
SECRETARÍA DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUD. RVA		SECRETARÍA DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUD. RVA	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALWAWAMA		VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALWAWAMA	
SECRETARÍA MUNICIPAL		SECRETARÍA MUNICIPAL	
MUNICIPALIDAD PRODUCTOR-CONSUMO EN EL HOGAR		MUNICIPALIDAD PRODUCTOR-CONSUMO EN EL HOGAR	
Teléfono Regional:	944228515		
Teléfono Nacional:	944422338		
38	¿Proceder: cartón con la etiqueta de alimentos en buen estado sin adulteración, sin adhesivos, sin fecha errónea?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
39	¿El rótulo de alimentos sencillos que figura en el acto de entrega respalda en igual el rotulado de alimentos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
	38.1) Si "no", ¿La diferencia encontrada entre rotulo de alimentos ofrecidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<input type="checkbox"/>	NO NV NA
40	¿El CAE verifica y firma el acto de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE			
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cal Wawa?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra plagas (ratones, arañas, hormigas, etc.)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
46	¿Presencia o riesgo de alimentos de otros tipos, sea industrial o artesanal, en el almacén?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
47	¿Almacén de la IE presenta alimentos en mal estado (sin etiquetar, sin ser pesados, sin ser pesados, etc.)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
48	¿Las producciones en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
49	¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (por más de 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
50	¿Alimentos en mal estado son colocados sobre mesas, perchales, armarios, estantes, etc.?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
51	¿Existe un control de entrada y salida de productos almacenados (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
52	¿El CAE verifica y firma el almacenamiento de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/PROFESORES PARA CONSUMO EN EL HOGAR			
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesores de los alumnos matriculados, considerando el número de alumnos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
	53.1) Si "no", ¿cuándo se realizó la distribución de los alimentos?	<input type="checkbox"/>	NO NV NA
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
55	¿Se controla el transporte y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin adhesivos, libre de fechas erróneas, etc.)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
58	¿Se realiza en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos está matriculada limpia y completa (rotulo, etiqueta/matricula y otros cables)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
60	¿La distribución de los alimentos y rotulos se realiza en un lugar limpio y ordenado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los sellos de alimentos que se entregan al alumno?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
62	¿Se solicita cada día para entregar en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
63	¿El CAE verifica y firma el control de la cantidad de alimentos entregados, así como de cada producto entregado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
64	¿El CAE verifica y firma el acto de control de la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografía 01: Entrevista al Miembro del CAE



Fotografía 02: Verificación de almacén de I.E.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515	CASO	N. ° 0029-2023-CTVC/MAD
Telf. Nacional: 994432338		

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
-------------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	VALDEZ ENCINAS ROSA ANA	3. NÚMERO-DNI:	05062122
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-IBERIA	5. CARGO:	VICE PRESIDENTA

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

6. FECHA DE OCURRENCIA:		23/03/2023	
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAHUAMANU
9. DISTRITO:	IBERIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	IBERIA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0734889-IEI-308 IBERIA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	16	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02 PUNTOS CRÍTICOS

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

La Vicepresidenta del CLTVC Iberia, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 308 Iberia; registrándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** La entrevistada representante del CAE, quien a la vez es la directora de la I.E Prof. Katia Sofia Trigoso Peña asegura que a la fecha los niños/as matriculados son 16, y el programa Qali Warma entrega productos para 14 usuarios/as (es decir 02 menos) así mismo la entrevistada señala que ya informó a de esta diferencia al monitor de Gestión Local.
- 2. IE NO CUENTA CON LUGAR PARA ALMACENAMIENTO DE LOS ALIMENTOS.** Al verificar y consultar a la presidenta del CAE, nos indica que la I.E no cuenta con un lugar para almacenar los productos alimenticios que recibe, en ese sentido explica que en un futuro se va a acondicionar un ambiente que se utilizaría como almacén y como cocina.


IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-029-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 26935 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL MADRID DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALAMARWA

CODIGO **VV-029-2023-MAD-51**

FICHA DE VIGILANCIA

LOCALIDAD PRODUCTOS CONSUMIDOS EN EL HOGAR

Nombre Regional: **80423E15** Teléfono Nacional: **966432378**

Nombre del Comité: **COMITÉ NARRICAR EL AVANCE DEL BIENESTAR DE LOS DEUTIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALAMARWA. ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y RESPONSABILIDAD EN SU EJECUCION**

Nombre del Vigilante: **El Verdadero Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplica una ficha de vigilancia en una de sus instalaciones regular y controla con preventivo que ya tiene controlado con el Programa Calamara.**

Nombre del Vigilante: **El Verdadero Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplica una ficha de vigilancia en una de sus instalaciones regular y controla con preventivo que ya tiene controlado con el Programa Calamara.**

Nombre del Vigilante: **El Verdadero Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplica una ficha de vigilancia en una de sus instalaciones regular y controla con preventivo que ya tiene controlado con el Programa Calamara.**

En toda la ficha tomar en cuenta esta leyenda: -- Ningún registro N/A=No aplica NA=No aplica

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	23.03.2023	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	12.50 p.m.
3. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)			
3.1. CODIGO ESCOLAR de la IE:	0734889	4. NOMBRE de la IE:	309 - PROGRESO
3.2. DEPARTAMENTO:	MADRID DE DIOS	5. PROVINCIA:	TAMUAMAU
3.3. DISTRITO:	IGERIA	6. C.P.P. Beneficiario/Dirección del Usario:	CALLE LORETO
3.4. TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Nocturno	7. MODELO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Perteneciente <input type="checkbox"/> Secundaria
3.5. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	KATIA SOFIA TRIGOSO PEÑA	8. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno-Almuerzo <input type="checkbox"/> Almuerzo-Almuerzo-Cena <input type="checkbox"/> Almuerzo-Almuerzo-Cena-Desayuno
3.6. N° de ESTUDIANTE'S presentes según consta:	1	9. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 13.02.2023 al 13.02.23
3.7. FECHA de INICIO de clases en el registro de la IE:	13.02.2023	10. N° de ESTUDIANTE'S matriculados en nombre de la IE:	15
3.8. FECHA de culminación de las clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No aplica	11. LOCALIDAD del RETORNO a la zona en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Perteneciente <input type="checkbox"/> Semiperteneciente <input type="checkbox"/> Ajena
3.9. DATOS de contacto de la IE (en caso de APROBADO):			
3.9.1. Quié es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Maestro de la IE <input type="checkbox"/> Padre/Madre/Abuelado	12. Autoridad Local:	
3.9.2. DNI del Informante:	41330298	13. Apellidos y nombres de los informantes:	TRIGOSO PEÑA KATIA SOFIA
3.9.3. Teléfono Actual del Informante:	930405037	14. Como Electrónico del Informante:	WATSAP - 930405050
3.10. RESPONSABLE DE LA CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE:			
3.11. El CAE está en funcionamiento actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	15. Fecha de inicio de la capacitación:	13.02.2023
3.12. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	16. Fecha de finalización de la capacitación:	14.02.2023
3.13. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	17. Fecha de inicio de la entrega:	13.02.2023
3.14. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	18. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.15. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	19. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.16. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	20. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.17. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	21. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.18. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	22. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.19. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	23. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.20. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	24. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.21. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	25. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.22. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	26. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.23. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	27. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.24. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	28. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.25. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	29. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.26. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	30. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.27. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	31. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.28. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	32. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.29. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	33. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.30. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	34. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.31. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	35. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.32. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	36. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.33. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	37. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.34. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	38. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.35. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	39. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.36. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	40. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.37. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	41. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.38. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	42. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.39. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	43. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.40. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	44. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.41. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	45. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.42. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	46. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.43. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	47. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.44. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	48. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.45. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	49. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.46. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	50. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.47. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	51. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.48. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	52. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.49. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	53. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.50. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	54. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.51. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	55. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.52. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	56. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.53. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	57. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.54. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	58. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.55. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	59. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.56. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	60. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.57. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	61. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.58. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	62. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.59. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	63. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.60. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	64. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.61. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	65. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.62. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	66. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.63. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	67. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.64. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	68. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.65. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	69. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.66. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	70. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.67. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	71. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.68. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	72. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.69. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	73. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.70. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	74. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.71. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	75. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.72. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	76. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.73. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	77. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.74. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	78. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.75. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	79. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.76. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	80. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.77. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	81. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.78. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	82. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.79. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	83. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.80. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	84. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.81. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	85. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.82. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	86. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.83. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	87. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.84. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	88. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.85. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	89. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.86. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	90. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.87. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	91. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.88. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	92. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.89. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	93. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.90. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	94. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.91. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	95. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.92. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	96. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.93. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	97. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.94. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	98. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.95. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	99. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.96. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	100. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.97. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	101. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.98. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	102. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.99. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	103. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.100. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	104. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.101. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	105. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.102. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	106. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.103. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	107. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.104. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	108. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.105. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	109. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.106. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	110. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.107. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	111. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.108. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	112. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.109. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	113. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.110. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	114. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.111. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	115. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.112. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	116. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.113. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	117. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.114. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	118. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.115. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	119. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.116. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	120. Fecha de finalización de la recepción:	14.02.2023
3.117. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	121. Fecha de inicio de la entrega:	14.02.2023
3.118. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	122. Fecha de finalización de la entrega:	14.02.2023
3.119. El CAE cuenta con un cronograma de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	123. Fecha de inicio de la recepción:	14.02.2023
3.			

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIOLANCIA C.I.D. JNA
VIOLANCIA AL SERVIDOR ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA
 CODIGO V V-091-2023-1710 - C

Teléfono Regional: 94438115
 Teléfono Nacional: 94442338 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

38. ¿Presenta algún tipo de contaminación (olor, sabor, color, etc.) en la fecha de entrega?
 SI NO NV MA

39. El número de alimentos afectados que figura en el acta de entrega concuerda con el número de alimentos matriculados?
 SI NO NV MA

39.1 Si marca "NO", ¿La diferencia encontrada entre número de alimentos afectados y reportados ha sido reportada al CAE?
 SI NO NV MA

40. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega de alimentos en el momento de la entrega?
 SI NO NV MA

B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE

41. ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos?
 SI NO NV MA

42. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos con tipo de construcción que permita ventilación o humedad, establos, cercanías?
 SI NO NV MA

43. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra roedores o animales insectos?
 SI NO NV MA

44. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?
 SI NO NV MA

45. ¿Los alimentos se encuentran etiquetados dentro de la IE?
 SI NO NV MA

46. ¿Pasaron o pasan los alimentos una inspección visual y completa (visual, organoléptica y control de calidad)?
 SI NO NV MA

47. ¿Alimentos de la IE, cuando se entregan, se encuentran en buenas condiciones (sin humedad, sin plagas, sin insectos)?
 SI NO NV MA

48. ¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (leche, azúcar)?
 SI NO NV MA

49. ¿Almacén de alimentos con condiciones adecuadas (ventilación, humedad, temperatura)?
 SI NO NV MA

50. ¿Existe un control de entrada y salida de productos al almacén (Control de Ingreso y Salida)?
 SI NO NV MA

51. ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén de la IE?
 SI NO NV MA

C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/PROFESORES PARA CONSUMO EN EL HOGAR

52. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/profesoras de los alumnos matriculados, con el consentimiento de ellos?
 SI NO NV MA

52.1 Si marca "SI", ¿cómo se distribuyen los alimentos?
 SI NO NV MA

53. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/profesoras de los alumnos matriculados, con el consentimiento de ellos?
 SI NO NV MA

53.1 Si marca "SI", ¿cómo se distribuyen los alimentos?
 SI NO NV MA

54. ¿Cada día se entregan los alimentos a los padres/profesoras?
 SI NO NV MA

55. ¿Se entrega la cantidad correcta de alimentos que corresponde a cada alumno matriculado?
 SI NO NV MA

56. ¿Se entregan los alimentos en buenas condiciones (sin humedad, sin plagas, sin insectos, sin fecha vencida)?
 SI NO NV MA

57. ¿Se entregan los alimentos en un lugar limpio, ventilado y ordenado para la entrega de alimentos?
 SI NO NV MA

58. ¿La entrega de alimentos se realiza en un lugar limpio y completo (visual, organoléptica y control de calidad)?
 SI NO NV MA

59. ¿Los alimentos que se entregan a los padres/profesoras se encuentran etiquetados y con fecha de vencimiento?
 SI NO NV MA

60. ¿Se entregan los alimentos en el momento de la entrega de alimentos?
 SI NO NV MA

61. ¿Se entregan los alimentos en el momento de la entrega de alimentos?
 SI NO NV MA

62. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega de alimentos?
 SI NO NV MA

63. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega de alimentos?
 SI NO NV MA

64. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega de alimentos en la IE?
 SI NO NV MA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIVIL NA
SERIE REGIONAL MADRE DE DIOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALMARMA

CODIGO N° 029-2023-MAD-0

Teléfono Regional: 964038518
 Teléfono Nacional: 964032248

FECHA DE VIGILANCIA: _____

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

87. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

87. TRANSPARENCIA	87.1. ¿Es accesible (fácil de encontrar y utilizar) la información que brinda el Muestreo del CAET?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
	87.2. ¿Es oportuna (momento adecuado) la información que brinda el Muestreo del CAET?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
	87.3. ¿Es comprensible (con el lenguaje que el miembro del CAET o el miembro del programa Galmarma entiende) la información que brinda el Muestreo del CAET?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
88. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	88.1. ¿Algun miembro del programa Galmarma o el miembro del CAET se benefició o recibió algún tipo de incentivo o beneficio del programa Galmarma?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
	88.2. ¿Algun miembro del programa Galmarma o el miembro del CAET se benefició o recibió algún tipo de incentivo o beneficio del programa Galmarma?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
	88.3. ¿Algun miembro del programa Galmarma o el miembro del CAET se benefició o recibió algún tipo de incentivo o beneficio del programa Galmarma?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

87. OBSERVACIONES O DIFÍCULTADES:
**POB. EL HOGAR NO CUENTA CON UN LUGAR DE ALMACENAMIENTO
 FALTA COLINA E IMPLEMENTOS. FALTAN 2 RACIONES DE ALIMENTOS**

88. RECOMENDACIONES:

89. FECHA FINAL DE LA ENTREVISTA: 23.03.2023 **TO: HORA FINAL DE LA ENTREVISTA:** 11:30 a.m.

INSTITUTO VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
 DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIVIL NA
 DE LA REGIONAL MADRE DE DIOS

Nombre y Apellido	Nombre y Apellido	Nombre y Apellido	Nombre y Apellido
Cargo	Cargo	Cargo	Cargo
Celular electrónico	Celular electrónico	Celular electrónico	Celular electrónico
Teléfono	Teléfono	Teléfono	Teléfono

Firma: *[Firma]* Firma: *[Firma]*
 Celular: 41330298 Celular: 05062122 Celular: 46988402
 Nombre y Apellido: Katia Sofía Triguera Benta Nombre y Apellido: Rosa Ana Valdez Encinas Nombre y Apellido:
 Cargo: Presidenta Cargo: Vice Presidenta Cargo:
 Celular electrónico: Katita - 82 @ hot mail Celular electrónico:
 Teléfono: 930405027 Teléfono: 918550242 Teléfono:

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografía 01: Entrevista al Miembro del CAE

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS**

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Tambopata, 10 de mayo de 2023

OFICIO N.º 0037-2023-CTVC/MADRE DE DIOS

Señor(a):

Ing. Alfonso Raziel Mendoza Peralta

Jefe de la Unidad Territorial Madre de Dios

Programa Nacional de Alimentación Escolar - Qali Warma

Presente.-

Asunto: Se ALERTA ocho (08) 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 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 realizada por el equipo técnico y los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹

- CASO N° 0022-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0023-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0024-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0025-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0026-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0027-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0028-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0029-2023-CTVC/MAD

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.

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 CONDICION 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.

Jirón Loreto N° 171 (Oficina de la Mesa de Concertación) - Puerto Maldonado.

Celular: 984038515


Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / madrededios.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS**

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Atentamente



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

DNI: 46488402

Jirón Loreto N° 171 (Oficina de la Mesa de Concertación) - Puerto Maldonado.

Celular: 984038515

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / madrededios.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515	CASO	N. ° 0022-2023-CTVC/MAD	
Telf. Nacional: 994432338			
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	3. NÚMERO-DNI:	46488402
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	20/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	MANU
9. DISTRITO:	MADRE DE DIOS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	BOCA COLORADO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0207100-IEP-52079 BOCA COLORADO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	700	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	04 PUNTOS CRÍTICOS
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En el marco de mis funciones como responsable regional, realizo vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E. 52079 Boca Colorado; registrándose los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** La entrevistada representante del CAE, quien a la vez es la directora de la I.E. Prof. Eva Fernández Hanco asegura que a la fecha los niños/as matriculados son 700, y el programa Qali Warma entrega productos para 673 usuarios/as (es decir 27 menos) así mismo la entrevistada señala que aún no informa al Programa Social de esta diferencia.
2. **LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE CONTIENE ALIMENTOS EN MAL ESTADO.** Al verificar los productos en el almacén se puede apreciar un paquete de 24 unidades de leche Bonlé de Lote: 10064. BO, en mal estado, se puede apreciar que las latas están oxidadas, al consultar al miembro del CAE; señala que desconocía del estado de dicho producto (**ver Anexo 03, fotografía 02**).
3. **LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE CONTIENE ALIMENTOS COLOCADOS EN DESORDEN/DESORGANIZADOS.** Al verificar el almacén de la I.E. se puede apreciar productos alimenticios almacenados en el piso, pese a que el almacén aún tenía espacio en los anaqueles para su correcto almacenaje (**ver Anexo 03, fotografía 03**).
4. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto la representante del CAE señala que *“aún no se ha distribuido, se prevé repartir los productos el día 23 de marzo, pese a que las labores habrían iniciado el día 13/03/2023”* (**ver Anexo 01**). En tanto el Decreto Supremo N.° 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

“(..)

*Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.
(...)"*

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- a) Sugerimos que el programa 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) Realizar la verificación del estado de los productos almacenados en la I.E
- c) Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-022-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 27164 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)


ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
 SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALWARIMA

COORDINADOR: V-022-2023-MAD-Q

Teléfono Regional:	394038515	MOBILIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
Teléfono Nacional:	394432338		

38. Proceso controlado con la entrega de alimentos en buen estado (ver aclaración en anexos, ver fecha vencida)? SI NO NV MA

39. El número de alimentos almacenados que figura en el acta de entrega coincide con el número de alimentos recibidos? SI NO NV MA

40. El número de alimentos almacenados que figura en el acta de entrega coincide con el número de alimentos recibidos y almacenados? SI NO NV MA

41. El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en estado de conformidad? SI NO NV MA

B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE

42. La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Calwarima? SI NO NV MA

43. Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación, como riberas, rumbos o turbonales, arroyos, charcos, etc.? SI NO NV MA

44. Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos? SI NO NV MA

45. Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos? SI NO NV MA

46. Los alimentos de consumo se encuentran protegidos, sellados y etiquetados? SI NO NV MA

47. Personal a cargo del almacén de alimentos está debidamente entrenado (ver SI, capacitación, cursos, talleres, etc.)? SI NO NV MA

48. Almacén de alimentos está limpio y seco? SI NO NV MA

49. Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mayor de 30 días)? SI NO NV MA

50. Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas, armarios, estantes, etc.? SI NO NV MA

51. Existe un registro de entrada y salida de productos almacenados? (Control, inventario) SI NO NV MA

52. El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE? SI NO NV MA

C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/PROFESORES PARA CONSUMO EN EL HOGAR

53. El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesores correspondientes a esta entrega/periodo de entrega? SI NO NV MA

54. El CAE verifica y firma el acta de distribución de los alimentos? SI NO NV MA

55. La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE? SI NO NV MA

56. Se controla el estrogente y horario de distribución de alimentos para los alumnos, como indica? SI NO NV MA

57. Se envía la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno, en el tiempo? SI NO NV MA

58. Los alimentos se entregan en buen estado (ver aclaración en anexos, ver fecha vencida)? SI NO NV MA

59. Los alimentos se entregan en un lugar limpio, ventilado y ordenado para la recepción de alimentos? SI NO NV MA

60. La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (vestido, bata, gorro, mascarilla, guantes, etc.)? SI NO NV MA

61. La persona que distribuye los alimentos se lava las manos con jabón antes de comenzar? SI NO NV MA

62. La persona que distribuye los alimentos se lava las manos con jabón después de finalizar el proceso de distribución? SI NO NV MA

63. Se realiza un acta de entrega de alimentos? SI NO NV MA

64. El CAE verifica y firma el acta de entrega de alimentos, así como de cada producto entregado? SI NO NV MA

65. El CAE verifica y firma el acta de entrega de alimentos, así como de cada producto entregado? SI NO NV MA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
REDE REGIONAL MADRE DE DIOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALUARIMA

CONDICION N° 022-2023-TAD-01

EDUCACIONAL

VOCALEDAD PRODUCTORES-CONSUMO EN EL HOGAR

Telefono Regional	384030515	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI
Telefono Nacional	884402338	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
38. ¿Proceso controlado la entrega de alimentos en buen estado (en colaboración con analistas, en fecha vencida)?											
39. ¿El número de alimentos asociados que figura en el acta de entrega coincide con el número de alimentos recibidos?											
39.1. Si marca "SI", ¿La adherencia encontrada entre número de alimentos otorgados y recibidos fue reportada al programa, por el CAE?											
40. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en su totalidad?											
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE											
41. ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cal Warm?											
42. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos seco, lejos de foco de contaminación como: ratones, moscas o humedades, en bodega, alacenas?											
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. ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (casaca, pantalón, zapatos, gorro, guantes)?											
47. Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado, sin sufrir daños por humedad, tipo de empaque?											
48. ¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mayor 30 días)?											
49. ¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mayor 30 días)?											
50. ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, pailas, alfombras, esteras, tarimas?											
51. ¿Existe un registro de alimentos y tablas de productos asociados? (Control, fechas)?											
52. ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?											
C) SOBRE LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/PROFESORES PARA CONSUMO EN EL HOGAR											
53. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesores correspondiente a esta entrega/periodo de atención?											
53.1. Si marca "SI", precice 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 corresponde a cada entrega (acta de entrega)?											
57. ¿Se distribuyen los alimentos en buen estado (sin sufrir daños, sin abolladuras, sin abolladuras, sin fecha vencida)?											
58. ¿Se entrega 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 (casaca, pantalón, zapatos, gorro, guantes)?											
60. ¿La distribución de los alimentos se realiza de manera organizada y ordenada?											
61. ¿Se entrega y se guarda en el almacén los alimentos que quedan al finalizar el primer periodo de atención?											
62. ¿Se realiza una copia para gestos en el registro de alimentos?											
63. ¿El CAE verifica y firma la cantidad de alimentos distribuidos, así como de cada producto entregado?											
64. ¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?											

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE ADMINISTRATIVA DE LOS CAS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA DULCEHAWA

CORISO N° V-022-2023-1140-6

Teléfono Regional:	994038515	ASISTENTE SOCIAL	
Teléfono Nacional:	994032238	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
V SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
SI	TRANSPARENCIA	65.1 | Es accesible (facil de acceder y conocer) la información que provee el Membro del CAET 65.2 | Es oportuna (comparte oportuno) a todas la informacion que brinda el Membro del CAET 65.3 | Es comprensible (claro la informacion que brinda el Membro del CAET)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI
SI	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1 | Algun operador del programa ya miembro del CAET no seruido publico para otros, registra o favorece a ciertos miembros del Programa Quié el grupo? 66.2 | Algun operador del programa ya miembro del CAET no seruido publico para otros, registra o favorece a ciertos miembros del Programa Quié el grupo? 66.3 | Algun operador del programa ya miembro del CAET no seruido publico para otros, registra o favorece a ciertos miembros del Programa Quié el grupo?	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> SI
OTROS COMENTARIOS (recomendaciones)			
<i>Se distribuyen sin este jueves 23, para una fecha de trabajo que este acordada</i>			
RECOMENDACIONES			
FECHA FINAL DE LA ENTREVISTA:			
	20. 09. 23	HORA FINAL DE LA ENTREVISTA:	13:30
AUTORIDAD INTERVISTADA (NOMBRE, CATEGORÍA, CARGO Y AUTORIDAD) QUE ESTÁ ANEXA EN FORMA SEPARADA CON SU COMENTARIO GRABADO Y PUBLICADO EN LA HOJA DE VIGILANCIA		AUTORIDAD INTERVISTADA (NOMBRE, CATEGORÍA, CARGO Y AUTORIDAD) QUE ESTÁ ANEXA EN FORMA SEPARADA CON SU COMENTARIO	
Fecha	2024/07/13	Fecha	2024/08/02
Nombre y Apellido	Eva Fernandez Hanco	Nombre y Apellido	LUIS E. VILLAVEDE NICOLAS
Cargo	Directora	Cargo	Representante Experto (Eva Fernandez Hanco)
Correo electrónico	Pena.5558@gmail.com	Correo electrónico	Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Teléfono	940873092	Teléfono	---

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 27164 (01 folio)

Programa Nacional de Alimentación Escolar - DINEC

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 27164 - (COPIA CAE)

SE DE ENTREGA: 01/03/2023

SE DE RECEPCION: 01/03/2023

UBICACION: [Lugar de entrega]

UBICACION: [Lugar de recepcion]

FORMA DE ENTREGA: [Tipo de entrega]

FORMA DE RECEPCION: [Tipo de recepcion]

CANTIDAD	MILK MATERNAL		MILK PASTEURIZADO		MILK ESTERILIZADO		MILK CONDENSADO		MILK UHT		MILK EN POLVO		TOTAL
	ENTREGA	RECEPCION	ENTREGA	RECEPCION	ENTREGA	RECEPCION	ENTREGA	RECEPCION	ENTREGA	RECEPCION	ENTREGA	RECEPCION	
1	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
2	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
3	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
4	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
5	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
6	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
7	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
8	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
9	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
10	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000

Observaciones: [Espacio para notas]

Nombre de entrega: KATI AVEVARO MORALES

Nombre de recepcion: [Nombre]

Fecha de entrega: 01/03/2023

Fecha de recepcion: 01/03/2023

Observaciones: [Espacio para notas]

Nota: PARA REPORTAR UN PROBLEMA EN SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO LLAMAR A LA LINEA GRATUITA 0800 20 400 o A LOS NUMEROS 810060765, 881125471

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografia 01: Verificacion de almacen de I.E.



Fotografia 02: Alimentos en mal estado.



Fotografia 03: Productos en el Piso

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515	CASO	N. ° 0023-2023-CTVC/MAD	
Telf. Nacional: 994432338			
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	FLORES CRUZ VICENTE	3. NÚMERO-DNI:	29423474
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-INAMBARI	5. CARGO:	VICEPRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	22/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAMBOPATA
9. DISTRITO:	INAMBARI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SANTA RITA BAJA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0206763-IEP-52042
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	76	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 PUNTO CRÍTICO
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El Vicepresidente del CLTVC Inambari, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E. 52042; registrándose el siguiente punto crítico:

- PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Durante la etapa de preparación, servido y distribución se aprecia que la persona que realiza dichas operaciones cuenta con el mandil limpio, sin embargo, carece tapaboca o mascarilla y cubre cabello. En tanto la RDE N° D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE señala:

“(…)

5.1.2.3. Preparación de alimentos

Usar indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.

“(…)”


IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-023-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 13414 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CUF		CAMPANA	
Teléfono Regional: 96401813		Código Postal: 2023	
Teléfono Nacional: 964432338		CORREO N° V-023-2023-MAD-Q	
MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMIDOS DENTRO DE E			
OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALLINARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y INTEGRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO. LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA: CUISINERA AFILICADA ESTABLEcida en la ciudad de Guayaquil, en la calle 10 de Agosto, con el Programa Gallinarma. INDICADORES: El tiempo de entrega de los alimentos al consumidor final. El cumplimiento de los requisitos de higiene y seguridad en la preparación de los alimentos. El cumplimiento de los requisitos de calidad de los alimentos. El cumplimiento de los requisitos de seguridad de los alimentos.			
En toda la ficha tomar en cuenta esta leyenda: -- M=No verificado -- N=No aplica -- NS=No sabe, no responde -- M=No aplica			
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:		2. FECHA de aplicación de la Vigilancia:	
3. CÓDIGO MODULAR de la IE:		4. NOMBRE de la IE:	
5. DEPARTAMENTO:		6. PROVINCIA:	
7. SUPLENTE:		8. COORDINADOR de la Vigilancia:	
9. TURNO de la IE:		10. NIVEL de la IE:	
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:		12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	
13. Nº de ENTRADA a vigilar:		14. PERIODO de ATENCIÓN de esta empresa que se brinda en la IE:	
15. Nº de ESTUDIANTES preinscritos según contrato:		16. Nº de ESTUDIANTES matriculados en esta IE:	
17. FECHA de INICIO de clases en el colegio:		18. Nº de ESTUDIANTES matriculados en esta IE:	
19. IDIOMA predominantemente que usan en la IE:		19. LOCALIDAD del INFORMANTE a clasificar en la IE:	
20. ¿Quién es el informante?		20. Apellido y nombre del Informante:	
21. Nº del Informante:		21. Correo Electrónico del Informante:	
EL DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
22. ¿El CAE está conformado por estudiantes?		22. ¿Aplicación de la Ley de Transparencia?	
23. ¿El CAE recibe capacitaciones asistenciales técnicas del Municipio o de la Institución Local del Programa?		23. ¿Cumplimiento de la Ley de Transparencia?	
24. ¿El CAE recibe capacitaciones asistenciales técnicas del Municipio o de la Institución Local del Programa?		24. ¿Cumplimiento de la Ley de Transparencia?	
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APOORTE NUTRICIONAL, LAS BPAI Y LAS BPIV			
25. ¿El Muestreo de Control Local (MCL) se realiza de manera regular y oportuna, durante la capacitación y asistencia técnica al CAE?			
26. ¿El Muestreo de Control Local (MCL) se realiza de manera regular y oportuna, durante la capacitación y asistencia técnica al CAE?			
27. ¿El Muestreo de Control Local (MCL) se realiza de manera regular y oportuna, durante la capacitación y asistencia técnica al CAE?			
28. ¿El Muestreo de Control Local (MCL) se realiza de manera regular y oportuna, durante la capacitación y asistencia técnica al CAE?			
29. ¿El Muestreo de Control Local (MCL) se realiza de manera regular y oportuna, durante la capacitación y asistencia técnica al CAE?			
30. ¿El Muestreo de Control Local (MCL) se realiza de manera regular y oportuna, durante la capacitación y asistencia técnica al CAE?			
31. ¿El Muestreo de Control Local (MCL) se realiza de manera regular y oportuna, durante la capacitación y asistencia técnica al CAE?			
32. ¿El Muestreo de Control Local (MCL) se realiza de manera regular y oportuna, durante la capacitación y asistencia técnica al CAE?			
33. ¿El Muestreo de Control Local (MCL) se realiza de manera regular y oportuna, durante la capacitación y asistencia técnica al CAE?			
34. ¿El Muestreo de Control Local (MCL) se realiza de manera regular y oportuna, durante la capacitación y asistencia técnica al CAE?			

Teléfono Regional: 964018515		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUF ANA		SI	NO	NV	NA
Teléfono Nacional: 964432338		VICILANCIA AL SERVIDO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL INARMA		SI	NO	NV	NA
		FECHA DE VISITA: 02/02/2023		SI	NO	NV	NA
		MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO DENTRO DE E		SI	NO	NV	NA
		Código N° 020-2023-140-R		SI	NO	NV	NA
35	El CAE cuenta con acta de entrega recepción de alimentos correspondiente a este establecimiento de atención?	(Señalar copia de ACTA / Verificar en Pastas)	(Verificar esta acta en el ACTA de entrega recepción)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.1	Presencia del número de matrículas alimentadas según acta de entrega recepción			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a la establecida en acta de entrega recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin abolladura, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	El número de alimentos entregados que figura en el acta de entrega recepción es igual al número de alimentos suministrados?		(Si es así, pasa a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39.1	La diferencia encontrada entre número de alimentos entregados y suministrados fue reportado al programa CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	El CAE verifica y firma el acta de entrega recepción de alimentos en señal de conformidad?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA E							
41	La E cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cal Warm??			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de contaminación como refectorio, baños, canchales?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la E?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	Cherena y casti de alimentos de servicios son implementos limpios y completos (manos, tapabocas, gorros y mascarillas)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	Utilización de la E, por los alimentos en buen estado (sin abolladura, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	Los productos alimentarios en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (menos 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	Los productos alimentarios en el almacén tienen registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas (armario), armaros, armarios?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	En un almacén de enlatados y salidas de productos adecuados (Cerrado, Limpio)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la E?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA E							
53	Los alimentos se preparan dentro de la institución (Cal Warm)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	Hay un lugar reservado para la preparación de los alimentos dentro de la institución (Escuela)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	El lugar reservado para la preparación de los alimentos está cubierto para estar (a una cocina)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	La cocina está lejos de focos de contaminación como refectorio, baños o canchales?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	Las unidades de cocina se lavan y se guardan limpias en un lugar seguro (cubierta protegida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	Se usa agua potable y agua segura para preparar los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menú)			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, toalla limpia y seca sus manos limpias o papel toalla)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	Persona que prepara los alimentos usa implementos limpios y completos (manos, tapabocas, gorros y mascarilla)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación higiénica de alimentos (cursos de higiene)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Cal Warm?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA E							
66	Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (hora de inicio del día y hora de fin del día)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	El lugar de servicio de alimentos está lejos de focos de contaminación como refectorio, baños o canchales, arbolitos, canchales?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69	Persona que sirve los alimentos, se lava las manos correctamente (usa jabón, toalla limpia y seca sus manos limpias o papel toalla)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CULCANA
 SE DE REGIONAL MATIFE DE
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALMIRMA

caso 4-V-022-2023-PMO-6

Teléfono Regional	664038515				
Teléfono Nacional	994472328	ZONA DE VIGILANCIA	MODALIDAD PRODUCTO-CONSUMO DENTRO DE E	SI	NO
70 ¿Prepara para sí los alimentos, sea independiente limpia y completa (masa)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE					
71 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
72 ¿Prestara que distribuya los alimentos si para las manos correctamente (con agua, jabón, toallas y secar con toalla limpia o papel toalla)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
73 ¿Prestara que distribuya los alimentos una Instrumentaria limpia y completa (masa, sacabocao, toallas y tobas limpias)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE					
74 ¿Otro consumidor los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
75 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está limpio de contaminación como: ratones, sapos, arañas, hormigas, moscas, mosquitos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as están son agradables y aceptados como: (en la cocina adecuada)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
78 ¿Los platos que se sirven son variados y nutritivos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
79 ¿Algun miembro del CAE está ausente durante el consumo de los alimentos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
80 ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO					
81.1 ¿Es accesible (facil de encontrar y obtener) la información que brinda el Membro del CAE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
81.2 ¿El organismo (comedor) apoyado a brindar la información que brinda el Membro del CAE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
81.3 ¿Es comprensible (para la información que brinda el Membro del CAE)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
82.1 ¿Algun miembro del CAE no brinda información de acuerdo a lo establecido en el Programa Cal Mirma? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
82.2 ¿Algun miembro del CAE no brinda información de acuerdo a lo establecido en el Programa Cal Mirma? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
82.3 ¿Algun miembro del CAE no brinda información de acuerdo a lo establecido en el Programa Cal Mirma? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
83 OBSERVACIONES (o referencias)					
84 RECOMENDACIONES					
85 FECHA FINAL de la entrevista: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA					
DATOS DEL MIEMBRO DEL SERVICIO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CULCANA DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CULCANA					
Nombre y Apellido: Edy Guayre Pineda Cargo: Directora Correo electrónico: edgarcia74@hotmail.com Teléfono: 941491068		Nombre y Apellido: Viscacha Alvarado Cargo: Vicepresidente Correo electrónico: 941755556 Teléfono:		Nombre y Apellido: 46483402 Cargo: 46483402 Correo electrónico: 46483402 Teléfono:	
Hora: 22:03:23 Hora: 12:00					

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografia 01: Verificacion de almacen de I.E.



Fotografia 02: Personal no cuenta con indumentaria completa.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515 Telf. Nacional: 994432338	CASO	N. ° 0024-2023-CTVC/MAD
--	-------------	-------------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	FLORES CRUZ VICENTE	3. NÚMERO-DNI:	29423474
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-INAMBARI	5. CARGO:	VICEPRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	22/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAMBOPATA
9. DISTRITO:	INAMBARI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SANTA RITA BAJA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1517879-IEI-376 HORMIGUITAS ESCRITORAS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	39	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02 PUNTOS CRÍTICOS
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El Vicepresidente del CLTVC Inambari, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E. 376 Hormiguitas Escritoras; registrándose los siguientes puntos críticos:

- PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Durante la etapa de preparación, servido y distribución se aprecia que la persona que realiza dichas operaciones cuenta con el mandil limpio, sin embargo, carece tapaboca o mascarilla y cubre cabello. En tanto la RDE N° D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE señala:

“(...)

5.1.2.3. Preparación de alimentos

Usar indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.

(...)”

- PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA.** La entrevistada señala que aún no han recibido la capacitación sobre buenas prácticas de manipulación de alimentos higiene, preparación balanceada dirigida al personal que realiza la preparación (serían los propios padres/madres de familia), así mismo precisa que se ha coordinado con el Programa que, esta capacitación se realizará más adelante, pese a que en la I.E. ya se está realizando la preparación desde el primer día de clases.


IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-024-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 13388 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CUIE ANA
SEDE REGIONAL MADRID DE ANA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALINARIA

FORMA N° V-024-2002-11-AD-03

Teléfono Regional:	964018515	MOODALIDAD PRODUCTOR-CONSUMO DENTRO DE E	(Escribir copia de ACTA / Verificar si Participante)	SI	NO	NV	MA
Teléfono Nacional:	964432338		(Verificar este año en ACTA de entrega/inspección)				
35	El CAE cuenta con acta de entrega/inspección de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?						
36	Respecto al número de aseguradas aseguradas según acta de entrega/inspección <u>129 de Cuatrecasas</u>						
37	Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/inspección (Calidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?						
38	Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?						
39	Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin contaminación, sin olores, sin fechas vencidas)?						
40	El número de alumnos beneficiarios que figura en el acta de entrega/inspección es igual al número de alumnos matriculados? (de marca B, para a la pregunta 48)						
41	La diferencia encontrada entre número de alumnos beneficiarios matriculados y matriculados ha reportado al programa, por el CAE?						
42	El CAE verifica y firma el acta de entrega/inspección de alimentos en señal de conformidad?						
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE							
43	La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Galinaria?						
44	Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como refinería, estables, camionetas?						
45	Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra riesgos de animales e insectos?						
46	Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?						
47	Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?						
48	Persona a cargo del almacén de alimentos usa exclusivamente limpia y completa (ropa, guantes, mascarilla, zapatos y otros accesorios)?						
49	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin contaminación, sin animales, libre de insectos)?						
50	Los productos almacenados en el almacén tienen registro sanitario?						
51	Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?						
52	Almacén se encuentra en condiciones adecuadas (limpio, ventilado, ordenado, fresco, etc.)?						
53	El almacén cuenta con un control de entrada y salida de productos (actuales)? (Control horario)?						
54	El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén de la IE?						
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE							
55	¿Con alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?						
56	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?						
57	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para la IE? (¿es una cocina)?						
58	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?						
59	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?						
60	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como refinería, estables, camionetas?						
61	¿Las personas que preparan los alimentos usan ropa limpia y adecuada (ropa, guantes, mascarilla, zapatos y otros accesorios)?						
62	¿Las personas que preparan los alimentos usan ropa exclusiva para la preparación de alimentos (ropa, guantes, mascarilla, zapatos y otros accesorios)?						
63	¿Las personas que preparan los alimentos usan ropa exclusiva para la preparación de alimentos (ropa, guantes, mascarilla, zapatos y otros accesorios)?						
64	¿Las personas que preparan los alimentos tienen capacitación sobre manipulación-preparación de alimentos?						
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de comidas del Programa Galinaria?						
D) SOBRE EL SERVICIO 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)?						
67	¿El lugar de servicio de alimentos es exclusivo para el servicio de los alimentos?						
68	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como refinería, estables, camionetas?						
69	¿Las personas que sirven los alimentos se lavan las manos correctamente (jabón, agua, frotar dedos y uñas, secar con toalla limpia o papel toalla)?						

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
VIGILANCIA AL SERVIDOR ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARMA

00000 N° 024-2023-1AD-0

Teléfono Regional:	944026515	MODALIDAD PRODUCTOR-CONSUMO DENTRO DE IE	
Teléfono Nacional:	944020338		
<p>70. Persona que sirve los alimentos usa instrumentaria limpia y completa (navaja, tapabocas, mascarilla y guantes cubiertos)?</p> <p>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</p> <p>71. ¿La distribución de alimentos es rápida en la IE?</p> <p>72. ¿Personas que distribuye los alimentos se lavan las manos correctamente (usa jabón, toalla desechable y toallas secas y evita cualquier contacto directo con el alimento)?</p> <p>73. ¿Personas que distribuye los alimentos usan indumentaria limpia y completa (navaja, tapabocas, mascarilla y guantes cubiertos)?</p> <p>9) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</p> <p>74. ¿Deben consumir los alimentos los niños y niñas de la institución Educativa? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En el Aula <input checked="" type="checkbox"/> En el Comedor <input type="checkbox"/> En el Pabellón <input type="checkbox"/> Otro lugar. Precise:</p> <p>75. El tipo de consumo de alimentos es: <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Grupal <input type="checkbox"/> En familia <input type="checkbox"/> Otro</p> <p>76. El lugar de consumo de alimentos (comedor) está limpio, ventilado y ordenado?</p> <p>77. ¿Las personas involucradas en los procesos de consumo de alimentos (comedor) tienen buena higiene bucal?</p> <p>78. ¿Las personas involucradas en los procesos de consumo de alimentos (comedor) usan ropa limpia y adecuada?</p> <p>79. ¿Algun miembro del CAE no reporta esta presente durante el consumo de los alimentos?</p> <p>80. ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?</p>			
<p>V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVIDIO</p> <p>81. TRANSPARENCIA</p> <p>81.1. ¿Es accesible (fácil de encontrar y abarcar) la información que brinda el Menú del CAE?</p> <p>81.2. ¿Es oportuna (tiempo oportuno) a tiempo la información que brinda el Menú del CAE?</p> <p>81.3. ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Menú del CAE?</p> <p>82. NEUTRALIDAD (imparcialidad)</p> <p>82.1. ¿Algun operador del programa (o miembro del CAE) exhibe favoritismo por algún proveedor?</p> <p>82.2. ¿Algun operador del programa (o miembro del CAE) exhibe favoritismo por algún proveedor a favor de algún proveedor que pertenece al Programa Cal Warma?</p> <p>82.3. ¿Algun operador del programa (o miembro del CAE) exhibe favoritismo por algún proveedor de algún proveedor de algún proveedor del Programa Cal Warma?</p>			
<p>83. OBSERVACIONES (o sugerencias)</p>			
<p>84. RECOMENDACIONES</p>			
<p>85. FECHA FINAL DE LA ENTREVISTA 22/12/2023 HORA FINAL DE LA ENTREVISTA 01:51 PM</p> <p>BASES DEL REGISTRO DE CALIFICACIONES DEL SERVIDOR ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARMA</p> <p>OPORTUNIDAD DE SERVIDOR ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARMA</p>			
Fecha:	22/12/2023	86. HORA FINAL DE LA ENTREVISTA:	01:51 PM
Nombre y Apellidos:	Leila Santos Huamani	Nombre y Apellidos:	YANIS
Cargo:	Vocal	Cargo:	SE
Celular electrónico:	944943140	Celular electrónico:	94413402
Teléfono:	900476162	Teléfono:	951755556

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografia 01: Verificacion de almacen de I.E.



Fotografia 02: Personal no cuenta con indumentaria completa.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515	CASO	N. ° 0025-2023-CTVC/MAD
Telf. Nacional: 994432338		

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	QUINO VALVERDE ALICIA	3. NÚMERO-DNI:	05062553
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-IBERIA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	13/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAHUAMANU
9. DISTRITO:	IBERIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	IBERIA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0538926-IEI-276 IBERIA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	13	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 PUNTO CRÍTICO
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

La Presidenta del CLTVCI Iberia, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 270 Iberia; registrándose el siguiente punto crítico:

- 1. PROGRAMA NO HA CONFORMADO O ACTUALIZADO EL CAE.** A la fecha de entrevista la Directora, Prof. Inés Aguilar Panca asegura que aún no se actualizado el CAE, ya que ella este año es nueva en la I.E.


IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Realizar el acompañamiento a los integrantes del CAE.
- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

- Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-025-2023-MAD-Q (03 folios)
- Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 26912 (01 folio)


 ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
 Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIOLANCIA CIUDADANA		VICERRECTORÍA DE ASISTENCIA SOCIAL Y SERVICIOS SOCIALES	
VIOLANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWAWIMA		VICERRECTORÍA DE ASISTENCIA SOCIAL Y SERVICIOS SOCIALES	
MUNICIPALIDAD PRODUCTORA Y CONSUMIDOR EN EL HOGAR		MUNICIPALIDAD PRODUCTORA Y CONSUMIDOR EN EL HOGAR	
Teléfono Hogar	964430318	Codigo wV-015-2023-140-0	
Teléfono Nacional	964430318		
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (en adobe, en abolladura, en fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
39	¿El alimento de alimentos servidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al mismo de alimentos multimedios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
38.1	Si marca "NO", ¿La diferencia en cantidad entre número de alimentos entregados y manipulados fue reportado al programa por el CAE?	<input type="checkbox"/>	NO
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE			
41	¿Un E cuenta con un lugar de almacenamiento para sus alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como: vertederos, basurales, escombros, excrementos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
46	¿Proctor a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, bata, guantes, zapatos y cubrebocas)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
47	¿Almacén de alimentos se encuentra en buen estado (en adobe, en abolladura, en fecha vencida, con abolladura)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
48	¿Los productos almacenados en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
49	¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas, baldas, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
51	¿Estado actual control de plagas y salidas de plagas controladas (Control Químico)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR			
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los niños multimedios, cumpliendo con el acta de entrega/recepción de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
53.1	Si marca "SI", ¿Se registra la fecha de distribución de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos multimedios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno multimedio?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
57	¿Se distribuyen los alimentos en buen estado (en abolladura, en fecha vencida, en fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
58	¿Se realiza en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, bata, guantes, zapatos y cubrebocas)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
60	¿La cantidad de los alimentos y el estado de conservación se registra en el acta de entrega/recepción de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
63	¿El CAE controla y registra la cantidad de usuarios, atenciones, así como de cada producto entregado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
64	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
 REGIÓN REGIONAL MADRE DE DIOS
 VIGILANCIA AL SERVIDO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALVANINA
 CODIGO N° V-025-2023-MAD-CJ

TELEFONO REGIONAL 054006015
 TELEFONO NACIONAL 95402238
 M-DIA JAZAJI PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

45. TRANSPARENCIA	45.1 ¿Es oportuna (momento adecuado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAET?	X	NO	NO	NO
	45.2 ¿Es comprensible (claro) la información que brinda el Miembro del CAET?	X	NO	NO	NO
46. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	46.1 ¿Algun operador del programa es miembro del CAET o tiene algún otro vínculo con el CAET?	SI	NO	NO	NO
	46.2 ¿Algun operador del programa es miembro del CAET o tiene algún otro vínculo con el CAET?	SI	NO	NO	NO
	46.3 ¿Algun operador del programa es miembro del CAET o tiene algún otro vínculo con el CAET?	SI	NO	NO	NO

47. OBSERVACIONES (o otras dudas)

48. RECOMENDACIONES

49. FECHA FINAL de la entrevista: 13.03.2023 | HORA FINAL de la entrevista: 10.30

DATOS DEL ENTREVISTADO: CASO INTERCOMERCIO AEREO S.A.
 DATOS DEL ENTREVISTADOR: MIEMBRO DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
 QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL SECTOR DE LA INDUSTRIA

Fecha	13.03.2023	Nombre y Apellido	Alisio Quino Valverde
DNI	40902948	Cargo	Presidente
Nombre y Apellido	DOCESTE	Correo electrónico	ine.sag.villaverde@med
Cargo	DOCENTE	Teléfono	910597867
Nombre y Apellido	DOCESTE	Correo electrónico	
Cargo	DOCENTE	Teléfono	

ELVIS H. VILLAVARDE FIDELIAS
 Presidente del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana

Alisio Quino Valverde
 HIRRETIJESTU -

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 26912 (01 folio)

Programa Nacional de Alimentación Escolar - PNAE

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - LOCALIDAD PRODUCTORA N° 26912 - (COPIA CAE)

Datos del Beneficiario:
 NOMBRE: []
 DISTRITO: []
 DEPARTAMENTO: []
 DISTRITO: []

Datos del Proveedor:
 RUC: []
 DISTRITO: []
 DISTRITO: []

PERIODO DE ENTREGA:

FORMA DE ENTREGA	FORMA DE ENTREGA				FORMA DE ENTREGA				FORMA DE ENTREGA					
	NO. DE	NO. DE	NO. DE	NO. DE	NO. DE	NO. DE	NO. DE	NO. DE	NO. DE	NO. DE	NO. DE	NO. DE	NO. DE	

Detalle de Alimentos:

NO.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ALIMENTO	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Observaciones:

Fecha de Entrega: 26/02/2023

Nombre del Proveedor: OFELIA Rocio SUTUREZ

Dirección: 47-03-201

Firma: [Firma]

Nota: PARA REPORTAR UN PROBLEMA DE SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO LLAMAR A LA LINEA GRATUITA 800-20-8899 O A LOS NÚMEROS VERDES 88123475

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515 Telf. Nacional: 994432338	CASO	N. ° 0026-2023-CTVC/MAD
--	-------------	-------------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	QUINO VALVERDE ALICIA	3. NÚMERO-DNI:	05062553
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-IBERIA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	16/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAHUAMANU
9. DISTRITO:	IBERIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	IBERIA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0207175-IEP-53004 MIGUEL GRAU
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	372	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 PUNTO CRÍTICO
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

La Presidenta del CLTVC Iberia, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 53004 Miguel Grau; registrándose el siguiente punto crítico:

1. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.

Al verificar el almacén de productos de la I.E. se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto la representante del CAE Prof. Rosa Ramírez Mamani señala que *“aún no se ha distribuido, se prevé repartir los productos el día 21 de marzo, pese a que las labores habrían iniciado el día 13/03/2023” (ver Anexo 01)*. En tanto el Decreto Supremo N.º 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

*“(…)
Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.
(…)”*

Asi mismo en la RDE N° D000187-2023-MIDIS/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”*, señala;

*“(…)
4.1.
El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno.
(…)”*


IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- a) Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-026-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 26969 (01 folio)



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWAMA

CODIGO N° V-026-2023-1140-8

TELÉFONO REGIONAL: 964012210
 TELÉFONO NACIONAL: 964132338

MUJALIMD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

INDICADOR: EL CUMPLIMIENTO DEL AVANCE DE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWAMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN
INDICADOR: EL TIPO Y GRADO DEL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWAMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN
INDICADOR: EL TIPO Y GRADO DEL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWAMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN

El/los Vigilante/s debe/n ser de la misma localidad que el/los beneficiarios del programa. El/los Vigilante/s debe/n ser de la misma localidad que el/los beneficiarios del programa. El/los Vigilante/s debe/n ser de la misma localidad que el/los beneficiarios del programa.

En todo el formulario se debe utilizar la siguiente simbología: Sí, No, No aplica

1	FECHA LOCAL DE LA VIGILANCIA	16 / 03 / 2023	7	HORA LOCAL DE LA VIGILANCIA	10:30								
2	DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)												
3	CODIGO MODULAR de la IE	020115	4	NOMBRE de la IE	MIGUEL GRAU 53004								
5	DEPARTAMENTO	MADRE DE DIOS	6	PROVINCIA	TAMAYAHAMU								
7	DISTRITO	IGERIA	8	CCP/Programa/Dirección del Usuario	1ro DE MAYO								
9	TIPO de la IE	M. Urbana	9	NIVEL de la IE	PRIMARIA								
10	HOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE	ROSA RAHIREZ MAHANI	10	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE	Escuela								
11	N° de ENTREGA a seguir	376-372	11	PERIODO de ATENCIÓN de este estudio	Del 08 / 03 / 2023 al 15 / 04 / 23								
12	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato	43	12	N° de ESTUDIANTES matriculados en esta IE	376-372								
13	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL	13 / 03 / 2023	13	MODALIDAD de RETORNO a clases en la IE	Presencial								
14	DIOMA predominantemente que usa en la IE		14	Otro dato									
DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO													
15	¿Quién es el Informante?	Miembro del CAE	15	Apellido y nombres del Informante	RAHIREZ MAHANI ROSA								
16	DNI del Informante	95063457	16	Cómo Electrónico del Informante	5092013126@gmail.com								
17	Teléfono celular del Informante	965436884											
DESEMBOLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE													
18	¿El CAE está conformado por estudiantes?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	18	¿Quién es el informante?									
19	¿El CAE recibió alguna capacitación técnica durante el periodo de monitoreo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	19	¿Quién es el informante?									
20	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones o asistencia técnica al CAE?												
(Puede marcar más de una alternativa) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>(a) Preparación de alimentos</td> <td>(b) Higiene personal</td> <td>(c) Higiene del ambiente</td> <td>(d) Higiene del agua</td> </tr> <tr> <td>(e) Higiene de los alimentos</td> <td>(f) Higiene de los alimentos</td> <td>(g) Higiene de los alimentos</td> <td>(h) Higiene de los alimentos</td> </tr> </table>						(a) Preparación de alimentos	(b) Higiene personal	(c) Higiene del ambiente	(d) Higiene del agua	(e) Higiene de los alimentos	(f) Higiene de los alimentos	(g) Higiene de los alimentos	(h) Higiene de los alimentos
(a) Preparación de alimentos	(b) Higiene personal	(c) Higiene del ambiente	(d) Higiene del agua										
(e) Higiene de los alimentos	(f) Higiene de los alimentos	(g) Higiene de los alimentos	(h) Higiene de los alimentos										
21	¿El Monitor de Gestión Local realizó actividades de monitoreo durante la preparación y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	21	¿Quién es el informante?									
22	¿El Monitor de Gestión Local realizó actividades de monitoreo durante la preparación y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	22	¿Quién es el informante?									
23	¿El Monitor de Gestión Local realizó actividades de monitoreo durante la preparación y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	23	¿Quién es el informante?									
24	¿El Monitor de Gestión Local realizó actividades de monitoreo durante la preparación y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	24	¿Quién es el informante?									
25	¿El Monitor de Gestión Local realizó actividades de monitoreo durante la preparación y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	25	¿Quién es el informante?									
26	¿El Monitor de Gestión Local realizó actividades de monitoreo durante la preparación y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	26	¿Quién es el informante?									
27	¿El Monitor de Gestión Local realizó actividades de monitoreo durante la preparación y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	27	¿Quién es el informante?									
SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL LAS BPA Y LAS BPN													
28	¿Se realizó el monitoreo de cumplimiento del servicio alimentario y aporte nutricional?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	28	¿Quién es el informante?									
29	¿Se realizó el monitoreo de cumplimiento del servicio alimentario y aporte nutricional?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	29	¿Quién es el informante?									
30	¿Se realizó el monitoreo de cumplimiento del servicio alimentario y aporte nutricional?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	30	¿Quién es el informante?									
31	¿Se realizó el monitoreo de cumplimiento del servicio alimentario y aporte nutricional?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	31	¿Quién es el informante?									
32	¿Se realizó el monitoreo de cumplimiento del servicio alimentario y aporte nutricional?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	32	¿Quién es el informante?									
33	¿Se realizó el monitoreo de cumplimiento del servicio alimentario y aporte nutricional?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	33	¿Quién es el informante?									
34	¿Se realizó el monitoreo de cumplimiento del servicio alimentario y aporte nutricional?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	34	¿Quién es el informante?									
35	¿Se realizó el monitoreo de cumplimiento del servicio alimentario y aporte nutricional?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	35	¿Quién es el informante?									
36	¿Se realizó el monitoreo de cumplimiento del servicio alimentario y aporte nutricional?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	36	¿Quién es el informante?									
37	¿Se realizó el monitoreo de cumplimiento del servicio alimentario y aporte nutricional?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	37	¿Quién es el informante?									

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL DE LA CIUDAD DE JENICÓ
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALABARRA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMIDOR EN EL HOGAR
 C00180 N° V-026-2023-MAD-C

Teléfono Regional	011 981819		
Teléfono Nacional	9944 02035		
38. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (de conservación, sin abollarse, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
39. ¿El origen de alimentos desde los que figura en el acta de entrega recepción es legal al ser de alimentos matriculados?		(Ejemplo el, casa o la pregunta 40)	<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 con número de alimentos atendidos y matriculados. ¿No reportado al programa por el CAE?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE			
41. ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cal Barral?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
42. ¿El lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como ruidos, olores, humedad, establos, graneros?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
43. ¿El lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra roedores, aves, insectos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
44. ¿El lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			<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. ¿Preserva el tipo de alimento, sus características físicas y completa (tradic. lapilli, maca, café y otros cables)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
47. ¿Almacena la IE cualquier alimento en buen estado (sin abollarse, sin abollarse, los de refrigeración)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
48. ¿Los profesionales en el almacén tienen registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
49. ¿Almacena en el almacén los alimentos entre meses, parhuesos, jamones, quesos, panes?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
50. ¿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
51. ¿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
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MAESTROS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR			
52. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/maestros de los niños matriculados, con una lista de entrega por fecha de atención?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
53. ¿El CAE tiene "SI" sobre la fecha de distribución de los alimentos		84 / 03 / 2023	
54. ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
55. ¿El transporte de alimentos y horarios de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
56. ¿Se garantiza 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 entregan los alimentos en buen estado (sin abollarse, sin abollarse, libre de refrigeración, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
58. ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
59. ¿La persona que distribuye los alimentos, usa indumentaria limpia y completa (mochila, mascarilla, guantes y otros cables)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
60. ¿La división de los alimentos y arreglo de canchales se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
61. ¿Se registra y se guarda en el almacén los recibos de alimentos que se entregan al finalizar el proceso de distribución?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
62. ¿Se solicita cuota para gastos en el arreglo de alimentos?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
63. ¿El CAE tiene el consentimiento de los padres de los alumnos, así como de cada producto entregado?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA
64. ¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> MA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
 SECTOR COMERCIAL - MICRO DE DIOS
 VIOLANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA
 C00100 M.026-2023-NA0-02

Teléfono Regional: 564025113
 Teléfono Nacional: 86413238
 M. GALDINO PRODUCTOS DE CONSUMO EN EL HOGAR

65 TRANSPARENCIA

66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

68 RECOMENDACIONES

	SI	NO	NV
65.1. Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Membro del CAET	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65.2. Es oportuna (informada apropiada, a tiempo) la información que brinda el Membro del CAET	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65.3. Es comprensible (claro) la información que brinda el Membro del CAET	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66.1. Algun miembro del programa ya miembro del CAE ya su servidor público pudo observar o conocer a través de Internet al menos un miembro del Programa Qal Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66.2. Algun miembro del programa ya miembro del CAE ya su servidor público pudo aplicar o recibir a través de Internet al menos un miembro del Programa Qal Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66.3. Algun miembro del programa ya miembro del CAE ya su servidor público pudo aplicar o recibir a través de Internet al menos un miembro del Programa Qal Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

69 FECHA FINAL de la entrevista: 16.03.2023
 HORA FINAL de la entrevista: 12.30. p.m.

Nombre y Apellido	DNI	Nombre y Apellido	DNI
Rosa Ramirez Mamani	05062437	Alicia Quino Valverde	05069553
Directora		Presidenta	
Correo electrónico	sarezni317@gmail	Correo electrónico	
Teléfono	965436881	Teléfono	

05062122

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515	CASO	N. ° 0027-2023-CTVC/MAD	
Telf. Nacional: 994432338			
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	QUINO VALVERDE ALICIA	3. NÚMERO-DNI:	05062553
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-IBERIA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	23/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAHUAMANU
9. DISTRITO:	IBERIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	IBERIA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1544691-IES-NIÑA MARIA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	372	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	04 PUNTOS CRÍTICOS
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

La Presidenta del CLTVCI Iberia, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E. Niña María; registrándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** La entrevistada representante del CAE, quien a la vez es la directora de la I.E Prof. Zulema Mamani Huamantuma asegura que a la fecha los niños/as matriculados son 209, y el programa Qali Warma entrega productos para 195 usuarios/as (es decir 14 menos) así mismo la entrevistada señala que aún no comunica al Programa Social de esta diferencia.
- 2. LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE CONTIENE ALIMENTOS EN MAL ESTADO.** La representante del CAE manifiesta que el día 21/03/2023 al realizar la faena de armado de canastas; se ha identificado una bolsa de conserva de carne que al parecer estaría hueca, la misma que desprendía olores desagradables y atraía moscas al lugar, señala también que de manera inmediata se comunicaron con el programa Social para su cambio posterior por parte del Proveedor asignado. Es necesario precisar que, al momento de realizar la acción de vigilancia por parte del Comité Local de Iberia, este producto ya había sido reemplazado por el Proveedor, según nos asegura la miembro del CAE.
- 3. LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE CONTIENE ALIMENTOS COLOCADOS EN DESORDEN/DESORGANIZADOS.** Al verificar el almacén de la I.E se puede apreciar productos alimenticios almacenados en el piso, pese a que el almacén aún tenía espacio en los anaqueles para su correcto almacenaje (**ver Anexo 03, fotografía 02**).
- 4. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Al verificar el almacén de productos de la I.E. se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto la representante del CAE Prof. Zulema Mamani Huamantuma que *“aún no se ha distribuido, se prevé repartir los productos en los próximos días (no se precisa fecha exacta), pese a que las labores habrían iniciado el día 13/03/2023”* (**ver Anexo 01**). En tanto el Decreto Supremo

N.º 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

“(…)
Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.
(…)”

Así mismo en la RDE N.º D000187-2023-MIDIS/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”, señala;

“(…)
4.1.
El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno.
(…)”

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- a) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento RDE N.º 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) Realizar la verificación del estado de los productos almacenados en la I.E
- c) Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-027-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N.º 26889 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotográfico (01 folio)


ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWAPIMA

CODIGO NV-027-2023-114D-B

Teléfono Regional	84423515	Teléfono Nacional	84423211
SICILIA VILLAVEDE			
MODALIDAD PRODUCTOR-CONSUMO EN EL HOGAR			
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO			
65. TRANSPARENCIA			
66. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)			
67. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS			
68. RECOMENDACIONES			
69. FECHA FINAL DE LA ENTREVISTA			

65.1 ¿Es accesible (facil de encontrar y obtener) la información que brinda el Membreo del CAE?			
65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado) e integral la información que brinda el Membreo del CAE?			
65.3 ¿Es comprensible (claro) la información que brinda el Membreo del CAE?			
66.1 ¿Hay acceso al programa ya sea en el CAE o a través de algún canal de atención al consumidor del Programa Gal Wapima?			
66.2 ¿Hay acceso al programa ya sea en el CAE o a través de algún canal de atención al consumidor del Programa Gal Wapima?			
66.3 ¿Hay acceso al programa ya sea en el CAE o a través de algún canal de atención al consumidor del Programa Gal Wapima?			
70. HORA FINAL DE LA ENTREVISTA			

En la primera entrega se recibió carne, fideos y un pollo. En la segunda entrega se recibió una bolsa de arroz y una bolsa de azúcar. En la tercera entrega se recibió una bolsa de arroz y una bolsa de azúcar. En la cuarta entrega se recibió una bolsa de arroz y una bolsa de azúcar. En la quinta entrega se recibió una bolsa de arroz y una bolsa de azúcar. En la sexta entrega se recibió una bolsa de arroz y una bolsa de azúcar. En la séptima entrega se recibió una bolsa de arroz y una bolsa de azúcar. En la octava entrega se recibió una bolsa de arroz y una bolsa de azúcar. En la novena entrega se recibió una bolsa de arroz y una bolsa de azúcar. En la décima entrega se recibió una bolsa de arroz y una bolsa de azúcar.

70.1 ¿Se cumplió con el tiempo de entrega de los alimentos?			
70.2 ¿Se cumplió con el tiempo de entrega de los alimentos?			
70.3 ¿Se cumplió con el tiempo de entrega de los alimentos?			

71.1 ¿Se cumplió con el tiempo de entrega de los alimentos?			
71.2 ¿Se cumplió con el tiempo de entrega de los alimentos?			
71.3 ¿Se cumplió con el tiempo de entrega de los alimentos?			

Fecha	23.03.23	Hora	10:00
Nombre y Apellido	Zuliana Urbina Hernández (representante)		
Cargo	Directora - presidente del CAE		
Celular	921789283		
Teléfono	910597867		

Fecha	23.03.23	Hora	10:00
Nombre y Apellido	Nidia Quina Valverde		
Cargo	presidenta		
Celular	910597867		
Teléfono	910597867		

46485702

ELABORADO POR: LIC. MARCELO GARCÍA
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
 DEL MINISTERIO DE COOPERACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL

Programa Nacional de Alimentación Escolar del Perú

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 26889 - (COPIA CAE)

N° GUÍA DE RECEPCIÓN: _____

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA

NOMBRE: _____

CÓDIGO MODULAR: _____

NIVEL: _____

PROVINCIA: _____

CENTRO PUEBLO: _____

DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: _____

DIRECCIÓN: _____

ITEM: _____

ANO DE ENTREGA: _____

ANEXO: _____

DEPARTAMENTO: _____

DISTRICTO: _____

N° RUC: _____

[Cae Proveedor: _____]

TIPO DE RACION	FORMA DE ATENCIÓN				PERÍODO DE ATENCIÓN				DÍAS DE ATENCIÓN			
	NIVEL ESCOLAR		NIVEL PRIMARIA		MES		AÑO		MES		AÑO	
	NO. DE USUARIOS	PU. RACION (KG)	NO. DE RACIONES	PU. RACION (KG)	NO. DE RACIONES	PU. RACION (KG)	NO. DE RACIONES	PU. RACION (KG)	NO. DE RACIONES	PU. RACION (KG)	TOTAL RACIONES	TOTAL PU. RACIONES (KG)
100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

RESUMEN DE ENTREGA Y RECEPCIÓN

FECHA DE ENTREGA: _____

HORA DE ENTREGA: _____

FECHA DE RECEPCIÓN: 28 / 02 / 2023

HORA DE RECEPCIÓN: 8:32 am

ASISTENTE: Neima Pacheco Andujar

ASISTENTE: 05062351

ASISTENTE: [Signature]

NOTA: PARA REPORTAR UN PROBLEMA DE SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO

En el caso que existiera algún problema de salud relacionado al servicio alimentario en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos, se debe reportar en el momento de la entrega, al personal encargado de la atención del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (CAE) o Copia Proveedor, o al teléfono: 011 426 12345.

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografia 01: Verificacion de almacen de I.E.



Fotografia 02: Productos en el Piso

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515 Telf. Nacional: 994432338	CASO	N. ° 0028-2023-CTVC/MAD
--	-------------	-------------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	QUINO VALVERDE ALICIA	3. NÚMERO-DNI:	05062553
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-IBERIA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	23/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAHUAMANU
9. DISTRITO:	IBERIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	IBERIA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0235317-IEP-52085 TUPAC AMARU II
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	205	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 PUNTO CRÍTICO
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

La Presidenta del CLTVCI Iberia, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 52085 Tupac Amaru II; registrándose el siguiente punto crítico:

1. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.

Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto el representante del CAE Prof. Carlos Miguel Espejo Mejía que *“aún no se ha distribuido, se prevé repartir los productos hoy día 23/03/2023 en horas de la tarde, pese a que las labores habrían iniciado el día 13/03/2023” (ver Anexo 01)*. En tanto el Decreto Supremo N.º 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

“(…) Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo. (…)”

Asi mismo en la RDE N° D000187-2023-MIDIS/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”*, señala;

“(…) 4.1. El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno. (…)”

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- a) Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-028-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 26928 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUD. RVA		SECTOR DE EDUCACIÓN, UIC 005	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWAKAMA		CORRESPONDENCIA N° 023-2023-17AD-6	
MODALIDAD PRODUCTOR-CONSUMO EN EL HOGAR		CÓDIGO DE MODALIDAD	
Teléfono Regional	984028015		
Teléfono Nacional	984422338		
38. ¿Proceder, cartón con la etiqueta de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			SI NO NV NA
39. ¿El rótulo de alimentos comerciales que figura en el acto de entrega (empaque) es igual al rótulo de alimentos matriculados?		(Si marca SI, pasar a la pregunta 43)	SI NO NV NA
38.1) Si marca "NO" (La diferencia encontrada entre rótulo de alimentos otorgados y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?)			SI NO NV NA
40. ¿El CAE verifica y firma el acto de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			SI NO NV NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE			
41. ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cal Warm?			SI NO NV NA
42. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra plagas (arañas, cucarachas, hormigas, etc.)?			SI NO NV NA
43. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			SI NO NV NA
44. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			SI NO NV NA
45. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			SI NO NV NA
46. ¿Presencia o riesgo de alimentos de otros tipos, sea industrial o artesanal, en el almacén?			SI NO NV NA
47. ¿Almacén de la IE presenta alimentos en mal estado (sin etiquetados, sin ser enteros, etc. de abolladuras)?			SI NO NV NA
48. ¿Las producciones en el almacén tienen registro sanitario?			SI NO NV NA
49. ¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?			SI NO NV NA
50. ¿Alimentos en mal estado son colocados sobre mesas, perchales, armarios, estantes, etc.?			SI NO NV NA
51. ¿Existe un control de entrada y salida de productos almacenados (Control Kardex)?			SI NO NV NA
52. ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			SI NO NV NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/RESPONSABLES PARA CONSUMO EN EL HOGAR			
53. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/responsables de los alumnos matriculados, considerando el periodo de atención?		SI, marcar NO o V, para la Pregunta 54)	SI NO NV NA
53.1) Si marca "SI", marcar la fecha de distribución de los alimentos		23/03/2023	
54. ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?			SI NO NV NA
55. Si ocurre el transporte y traslado de alimentos para los alumnos matriculados?			SI NO NV NA
56. Si distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			SI NO NV NA
57. Si el distribuidor de alimentos es bien atendido (sin adulteración, sin abolladuras, etc. de etiquetas, sin fecha vencida)?			SI NO NV NA
58. Si se realiza 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 indumentaria limpia y completa (mascarilla, guantes, etc.)?			SI NO NV NA
60. ¿La distribución de los alimentos y traslado se realiza en un vehículo limpio para evitar la contaminación?			SI NO NV NA
61. ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos por cantidad (cantidad de distribución)?			SI NO NV NA
62. ¿Se solicita todo para gestión en la entrega de alimentos?			SI NO NV NA
63. ¿El CAE verifica y firma el acto de entrega/recepción de alimentos en la IE?			SI NO NV NA
64. ¿El CAE verifica y firma el acto de entrega/recepción de alimentos en la IE?			SI NO NV NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALAWARIMA

CODIGO N° V-023-2023-1740-0

63 TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

63.1 Es accesible (a) de conocer y obtener la información que brinda el Muestrio del CAE? SI NO NV

63.2 Es oportuna (momento oportuno) la información que brinda el Muestrio del CAE? SI NO NV

63.3 Es comprensible (lenguaje) la información que brinda el Muestrio del CAE? SI NO NV

64 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)

64.1 ¿Algun operador del programa es miembro del CAE y/o miembro del Comité de Control de Alimentos del Programa Calawarima? SI NO NV

64.2 ¿Algun operador del programa es miembro del CAE y/o miembro del Comité de Control de Alimentos del Programa Calawarima? SI NO NV

64.3 ¿Algun operador del programa es miembro del CAE y/o miembro del Comité de Control de Alimentos del Programa Calawarima? SI NO NV

67 OBSERVACIONES (y dificultades)

HOY EN LA TARDE SE REPARTIRAN LOS ALIMENTOS

68 RECOMENDACIONES

ENTREGA DE ALIMENTOS MAS PUNTUALES

69 FECHA FINAL de la entrega: 23.03.2023 **HORA FINAL de la entrega:** 10:40 p.m.

En todo el proceso del CAE y/o en las actividades relacionadas con el suministro de alimentos se debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos.

Nombre y Apellido	Fecha	Función y Apellido	.....
31403846	23/03/2023	Muestrio	.....
Carlos Miguel Espino Hijo		Muestrio y Apellido	.....
Director		Cargo	.....
calawarima@gmail.com		Correo electrónico	.....
989563613		Teléfono	.....

Nombre y Apellido	Fecha	Función y Apellido	.....
31403846	23/03/2023	Muestrio	.....
Carlos Miguel Espino Hijo		Muestrio y Apellido	.....
Director		Cargo	.....
calawarima@gmail.com		Correo electrónico	.....
989563613		Teléfono	.....

SECRETARÍA DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
CALLE MONTORAYO Nº 100, TORRE Nº 1, BOGOTÁ

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Wanka

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 26928 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 00000000000000000000000000000000		N° GUÍA DE REMISIÓN: 00000000000000000000000000000000	
DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LULIMAC			
NOMBRE:	00000000000000000000000000000000		
CÓDIGO MODULAR:	00000000000000000000000000000000		
NIVEL:	00000000000000000000000000000000		
PROVINCIA:	00000000000000000000000000000000		
CENTRO POBLADO:	00000000000000000000000000000000		
DATOS DEL PROVEEDOR:		N° FOLIO: 00000000000000000000000000000000	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: 00000000000000000000000000000000		[CALLE PROVEEDOR]: 00000000000000000000000000000000	
DIRECCIÓN: 00000000000000000000000000000000		PERIODO DE ATENCIÓN: 00000000000000000000000000000000	
ITEM:		DÍAS DE ATENCIÓN: 00000000000000000000000000000000	
TIPO DE ENTREGA:	FORMA DE ATENCIÓN:		DÍAS DE ATENCIÓN:
	NIVEL SOCIAL:		
	NIVEL PRIMARIA:		
	NIVEL SECUNDARIA:		
	TOTAL DE UNIDAD:		
	TOTAL RACIONES:		
	TOTAL ENTREGA:		
	TOTAL VALOR:		

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO	MARCA	PESOS		VOLÚMEN	LITROS
				0	00		
000	000000	00000000000000000000000000000000	000000	000	0000	0000	0000
000	000000	00000000000000000000000000000000	000000	000	0000	0000	0000
000	000000	00000000000000000000000000000000	000000	000	0000	0000	0000
000	000000	00000000000000000000000000000000	000000	000	0000	0000	0000
000	000000	00000000000000000000000000000000	000000	000	0000	0000	0000
000	000000	00000000000000000000000000000000	000000	000	0000	0000	0000
000	000000	00000000000000000000000000000000	000000	000	0000	0000	0000
000	000000	00000000000000000000000000000000	000000	000	0000	0000	0000
000	000000	00000000000000000000000000000000	000000	000	0000	0000	0000
000	000000	00000000000000000000000000000000	000000	000	0000	0000	0000

EL PROVEEDOR DEBE ENTREGAR LOS ALIMENTOS EN EL ESTADO DE BUENA CALIDAD, EN LA CANTIDAD Y TIPO DE PRODUCTOS QUE SE ENCUENTRA EN EL ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS.

Firma del Proveedor:		Firma del Representante de la Institución Educativa:	
00000000000000000000000000000000		00000000000000000000000000000000	
Dato:		Dato:	
00000000000000000000000000000000		00000000000000000000000000000000	

FECHA DE ENTREGA: 000000/000000/000000 FECHA DE RECEPCIÓN: 27/02/2023
 LUGAR DE ENTREGA: 00000000000000000000000000000000 LUGAR DE RECEPCIÓN: 00000000000000000000000000000000

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Carlos Miguel Espinoza N° DE IDENTIFICACIÓN: 5003840

CON EL FIRMA, SOLICITO LA VERIFICACIÓN DE LA CANTIDAD Y TIPO DE PRODUCTOS ENTREGADOS EN LA PRESENTE ACTA EN LA FORMA QUE SE ENCUENTRA EN EL ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS.

EN LA PRESENTE ACTA SE ENCUENTRA LA CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS EN LA FORMA QUE SE ENCUENTRA EN EL ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS.

LOS PRODUCTOS DEBEN ENTREGARSE EN BUENA CALIDAD.

UNID.: TIPO DE REPRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTE, LATA, ETC.)

PLAZO DE ENTREGA: SE ADECUÓ A LA PROGRAMACIÓN SEMANAL (CON EL CONTRATO) Y AGENDA MIENTE

OBSERVACIONES:

En el caso que haya integrantes del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignada en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos no pueda clasificar por sus faltas, esta observación deberá registrarse en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos (Copia CAE y copia Proveedor), de esta manera.

NOTA: PARA REPORTAR UN PROBLEMA DE SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO LLAMAR A LA LÍNEA GRATUITA 0600-20-600 o A LOS NÚMEROS 958965785, 969121474

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografía 01: Entrevista al Miembro del CAE



Fotografía 02: Verificación de almacén de I.E.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515 Telf. Nacional: 994432338	CASO	N. ° 0029-2023-CTVC/MAD
--	-------------	-------------------------

PROGRAMA SOCIAL: QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO: 02/05/2023
------------------------------------	---

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES: VALDEZ ENCINAS ROSA ANA	3. NÚMERO-DNI: 05062122
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-IBERIA	5. CARGO: VICE PRESIDENTA

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

6. FECHA DE OCURRENCIA: 23/03/2023	
7. DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA: TAHUAMANU
9. DISTRITO: IBERIA	10. CCPP/DIRECCIÓN: IBERIA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: 0734889-IEI-308 IBERIA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 16	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02 PUNTOS CRÍTICOS

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

La Vicepresidenta del CLTVC Iberia, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 308 Iberia; registrándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** La entrevistada representante del CAE, quien a la vez es la directora de la I.E Prof. Katia Sofia Trigoso Peña asegura que a la fecha los niños/as matriculados son 16, y el programa Qali Warma entrega productos para 14 usuarios/as (es decir 02 menos) así mismo la entrevistada señala que ya informó a de esta diferencia al monitor de Gestión Local.
- 2. IE NO CUENTA CON LUGAR PARA ALMACENAMIENTO DE LOS ALIMENTOS.** Al verificar y consultar a la presidenta del CAE, nos indica que la I.E no cuenta con un lugar para almacenar los productos alimenticios que recibe, en ese sentido explica que en un futuro se va a acondicionar un ambiente que se utilizaría como almacén y como cocina.


IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-029-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 26935 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA NA
SEDE REGIONAL MADRINE DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALAPAGOS

CODIGO **V-029-2023-MAD-Q**

FORMA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMIDOS EN EL HOGAR

TELÉFONO REGIONAL: 04423115 TELÉFONO NACIONAL: 064432378

OBJETIVO: MONITOREAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALAPAGOS, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN.
MEDIOS: REVISIÓN DE DOCUMENTOS Y VIGILANCIA OPERATIVA EN LA FICHA DE VIGILANCIA EN UN SECTOR REGISTRADO, REGULAR Y CASUAL, CON EL PROPÓSITO DE VERIFICAR QUE SE ESTÁ CUMPLIENDO CON EL PROGRAMA GALAPAGOS.
El presente informe se elabora con el apoyo del CAE, la actividad se realiza en la vigilancia a través de la aplicación de la Ficha de Vigilancia.
El vector vigilado debe estar con "X" o con Otro (Mencionar) la alternativa elegida en cada ítem de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LETENIDA: --- N/A=No aplica N/A=No aplica N/A=No aplica

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	23.03.2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	12.50.00
3	DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)				
3	CODIGO MODULAR de la IE	073489	4	ACORDE de la IE	30% - PROGRESO
3	DEPARTAMENTO	MADRE DE DIOS	5	PROVINCIA	JAHUAMAYO
3	DISTRITO	IGERIA	6	CCP (Nombre/Dirección del Usario)	CALLE LORETO
6	TURNO de la IE:	X Mañana (b) Tarde (c) Nocturno (d) Otro	16	MODELO de la IE:	(a) Escolar (b) Desplazado-Abitante
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	KATIA SOFIA TRIGOSO PENA	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desplazado (b) Desplazado-Abitante
13	N° de ENTREGA a seguir:	1	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 13.03.2023 al 13.03.2023
15	N° de ESTUDIANTE(s) presentes según consta:	1	16	N° de ESTUDIANTE(s) matriculados en nombre de:	15
17	FECHA de INICIO de curso en el registro del CAE:	13.03.2023	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) A distancia
18	FECHA de culminación del curso en la IE:	X 13.03.2023	19	OTRO comentario:	
20	DATOS DEL MAESTRO (a) (M) O DOCENTE DE APOYO:				
20	¿Cuál es el Informante?	X Maestro (a) (M) O Docente de Apoyo	21	Autoridad Local:	
21	N° del Informante:	41330298	22	Apellidos y nombres del Informante:	TRIGOSO PENA KATIA SOFIA
23	Teléfono Activo del Informante:	930405037	24	Correo Electrónico del Informante:	Katiasofia@ig.org.pe
25	RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE:				
26	¿El CAE está en vigencia en actualidad?	X SI NO N/A	27	¿Cuál es el nivel de cumplimiento de los objetivos de la IE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca
27	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	X SI NO N/A	28	¿Cuál es el nivel de cumplimiento de los objetivos de la IE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca
28	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	X SI NO N/A	29	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca
29	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	X SI NO N/A	30	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca
30	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	X SI NO N/A	31	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca
31	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	X SI NO N/A	32	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca
32	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	X SI NO N/A	33	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca
33	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	X SI NO N/A	34	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca
34	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	X SI NO N/A	35	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca
35	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	X SI NO N/A	36	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca
36	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	X SI NO N/A	37	¿El CAE cumple con los objetivos de la IE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca

ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL LAS OPAL Y LAS BPM

A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE

32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE (completamente o está entregando parcialmente)?

33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plan establecido en el cronograma según permita?

34 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos que son de consumo diario y son de consumo diario?

35 ¿El CAE cumple con la entrega de alimentos que son de consumo diario y son de consumo diario?

36 ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en el acta de entrega (cantidad, variedad, marca, presentación, vigencia, lote)?

37 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?

Fecha: 27.02.2023

Firma: _____

Teléfono Regional: 964038518
 Teléfono Nacional: 964032248

FECHA DE VIGILANCIA: _____
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL Hogar

	X	NO	NY
81.1. ¿Es accesible (fácil de encontrar y utilizar) la información que brinda el Muestrero del CAET?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81.2. ¿Es oportuna (momento adecuado) la información que brinda el Muestrero del CAET?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81.3. ¿Es comprensible (con el lenguaje que brinda el Muestrero del CAET) la información que brinda el Muestrero del CAET?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82. ¿Algun asesor del programa del CAET 35 brinda apoyo público al beneficiario a través de la atención telefónica o presencial?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83. ¿Algun asesor del programa del CAET 35 brinda apoyo público al beneficiario a través de la atención telefónica o presencial?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

87. OBSERVACIONES O DIFICULTADES: **POR EL MOMENTO NO CUENTA CON UN LUGAR DE ALMACENAMIENTO Y FALTA COLINA E IMPLEMENTOS. FALTAN 2 RACIONES DE ALIMENTOS**

88. RECOMENDACIONES: _____

89. FECHA FINAL de la actividad: **23.03.2023** TO: HORA FINAL de la actividad: **11:30 a.m.**

Nombre y Apellido	Celular	Nombre y Apellido	Celular
<i>[Firma]</i>	41330298	<i>[Firma]</i>	05062122
Katia Sofía Triguera Benta		Rosa Ana Valdez Encinas	
Presidenta		Vice Presidenta	
WhatsApp - 82 @ hot mail			
930405027		918550242	

Nombre y Apellido	Celular	Nombre y Apellido	Celular

Programa Nacional de Alimentación Escolar Del Norte

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 26935 - [COPIA CAE]

N° DE ENTREGA: _____

N° DE CONTRATO: _____				N° DE RECEPCIÓN: _____			
UNIDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (ESCALA): _____				NOMBRE: _____			
NOMBRE: _____		CÓDIGO MODULAR: _____		NIVEL: _____		PROFESOR: _____	
NIVEL: _____		PROFESOR: _____		N° DE ENTREGA: _____		N° DE RECEPCIÓN: _____	
CENTRO EDUCATIVO: _____				N° DE ENTREGA: _____			
NOMBRE Y RUT DEL PROVEEDOR: _____				N° DE RECEPCIÓN: _____			
DIRECCIÓN: _____				N° DE ENTREGA: _____			
TELÉFONO: _____				N° DE RECEPCIÓN: _____			

TIPO DE ENTREGA	FORMA DE ATENCIÓN						PERIODO DE ATENCIÓN										
	SIVILIZADA			MIXTA			SIVILIZADA			MIXTA							
	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN						
	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN	PROG. DE ALIMENTACIÓN

FECHA	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
27/02/2023

FIRMAS Y SELLOS:
 ENTREGA: _____ RECIBIDA: _____
 FECHA: 27/02/2023
 VALOR: 4320298
Katia Selig Trujillo Peña

FIRMAS Y SELLOS:
 ENTREGA: _____ RECIBIDA: _____
 FECHA: _____ VALOR: _____

Con el presente, acepto la conformidad de la recepción de los productos entregados en el presente acto en la fecha que se indica.
 FOLIO: _____ DE _____
 EN LA CIUDAD DE _____ A LOS _____ DÍAS DEL MES DE _____ DEL AÑO 2023.
 CAE N° 26935 PRODUCTOS N° 26935
 UNIDAD EDUCATIVA: _____
 VALOR: _____ EXPRESADO EN PESOS
 UNIDAD DE ENTREGA: _____
 PLAZO DE ENTREGA: _____
 OBSERVACIONES: _____

En el caso que este integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada compare en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos en su calidad de representante, debe presentarse debidamente identificado en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (CAE) y copia Preveendo, visto conforme.

NOTA: PARA REPORTAR UN PROBLEMA DE SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO LLAMAR A LA LINEA GRALITA 0800-20-600 o A LOS NUMEROS 958963785, 989121474

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografía 01: Entrevista al Miembro del CAE