

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL DE TUMBES**  
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Tumbes, 27 de abril de 2023

**OFICIO N° 0021-2023-CTVC/TUMBES**

Señor

**Claudio Ecça Canales**

Jefe de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA

**Presente.** -

**Asunto:** se ALERTA NUEVE (09) CASOS

De mi mayor consideración

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle muy cordialmente a nombre del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana. Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e inclusión Social, así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia, adjunto al presente le hago llegar los siguiente CASO:

- CASO N°0022-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0023-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0024-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0025-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0026-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0027-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0028-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0029-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0030-2023-CTVC/TUM

Finalmente me permito pedirle que se realice la verificación de estos casos y concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma

A la espera de su pronta atención, quedo de usted

Atentamente

  
Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA  
Residencia Regional de CTVC – Tumbes

Un **CASO RESUELTO** es aquel que el programa social ha comunicado al Comité - por escrito - manifestando:

1. Una conclusión sobre el CASO; precisando la **condición** de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
2. Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva **inmediata** implementada que da solución al caso; o la medida correctiva **mediata** a implementar y el **plazo previsto** para la solución del CASO. Se debe **adjuntar documentos** que demuestran la acción correctiva.
3. Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión, **citando normas o documentos** que así lo demuestran.
4. Si el CASO **corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas**, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución a cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.  
El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Tumbes: 942160878  
Teléfono Nacional: 942160416

# CASO

**N°0028-2023-CTVC/TUM**

PROGRAMA SOCIAL:	<b>QALI WARMA</b>	1. FECHA DE REGISTRO:	<b>20/04/2023</b>
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	<b>MAYRA CRISTINA GONZALES HIDALGO</b>	3. NÚMERO-DNI:	00254943
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA LA CRUZ	5. CARGO:	PRESIDENTA
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	<b>21/03/2023</b>
7. DEPARTAMENTO:	TUMBES	8. PROVINCIA:	TUMBES
9. DISTRITO:	LA CRUZ	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AV PIURA 1536
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1624303-IEI-031 VIRGEN DEL CARMEN
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	88	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 puntos Críticos
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			


El 20/03/2023 durante las acciones de veeduría/vigilancia la señora Mayra Cristina Gonzales Hidalgo, miembro del CL de La Cruz realizó la verificación del servicio alimentario, siendo atendida por el señor Arturo Guevara Moran miembro del CAE identificado con DNI N°**00220813**; verificación que quedo registrada en la ficha de vigilancia V-008-2023-TUM-Q, donde se identificó los siguientes puntos críticos:

1. **NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** El integrante del CAE, manifiesta que, según el **Acta** de Entrega y Recepción de Productos, para el periodo de atención 13/03/23 al 18/04/2023 la I.E. recibió alimentos para 47 usuarios/as. Sin embargo, actualmente cuenta con 88 alumnos/as matriculados en la Nómina 2023, número que puede incrementarse en los próximos días debido a la existencia de niños que aún faltan regularizar su matrícula, reportándose un déficit de 41 raciones hasta la fecha; ante esta situación indica que el programa a través de sus monitores de recomendaron que debería realizar una redistribución de los productos recibidos a todos los niños matriculados de tal manera que todos sin excepción puedan acceder a los productos, conllevando con ello, que los usuarios reciban menos de lo programado afectando su aporte nutricional y el número de días de atención, por lado manifestó que esta situación ya fue reportada vía telefónica al programa. Esta diferencia entre el número de usuarios atendidos y matriculados (menos cantidad de lo esperado), podría generar una disminución en la cantidad de alimentos que corresponde a cada usuario, tal como señala el Programa Qali Warma en su directiva de **RDE N°D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** "Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" relacionado al punto 6.6 Aporte nutricional Es la cantidad de energía y nutrientes (proteína, grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y cena del PNAEQW.

#### **IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

- a. Programa, en marco de sus competencias rectoras, realice la verificación del caso e implementar las acciones necesarias para resolver el punto crítico identificado, de manera que al concluir su procedimiento se sirva comunicar, las acciones correctivas implementadas y/o los plazos establecidos de manera tal, que conduzcan a mejorar la calidad del servicio alimentario en dicha institución educativa.
- b. Se sugiere al programa, en el marco de la "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" contemplados en la **RDE N°D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** asegure que los niños y niñas y adolescentes de las instituciones públicas usuarios/as del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" reciban un servicio alimentario de conformidad con la normatividad vigente que garantice con ello el servicio alimentario de calidad durante todos los días del año escolar.
- c. Fortalecer las capacitaciones a los miembros del CAE para dar cumplimiento a las normativas y con ello garantizar la calidad y el servicio alimentario oportuno durante todos los días del año escolar.

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia N° 008-2023-TUM-Q (02 folios)

  
Aquino Engelberto Zurita Guerrero  
Responsable Regional de CTVC - Tumbes

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMA  
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR  
 CODIGO N° V-008-2023-TUM-0

Telefono Regional: 847165871  
 Telefono Nacional: 894432338

OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMA ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y CUMPLIMIENTO EN SU EJECUCION  
 INDICADORES: El Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplica esta Ficha de Vigilancia en una SI con programación regular y es el comité proveedor que ya tiene firmado con el Programa Cal Warma  
 El nivel de vigilancia se presentará en el representante del CAE, se aplicará el índice de vigilancia a través de la aplicación de la Ficha en la IE.  
 Si el representante del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana no está presente en la Ficha de Vigilancia, se considerará que el representante del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana no está presente en la Ficha de Vigilancia.

Entoda la Ficha tiene en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado N/NR=No sabe, no responde N/A=No aplica  
 FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (a) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA  
 Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: 27.03.2023  
 2. HORA INICIAL de la Vigilancia: 10:00  
 3. CODIGO MODULAR de la IE: 1624303  
 4. NOMBRE de la IE: 011 Urogas del Carmen  
 5. DEPARTAMENTO: TUMBES  
 6. PROVINCIA: Tumbes  
 7. DISTRITO: San Juan  
 8. C.C.P.P. Burdo: Dirección del Distrito  
 9. TURNO de la IE: Mañana y tarde  
 10. M.D. de la IE: 1736  
 11. NOMBRE Y APELLIDOS del Director de la IE: ECEENA DIOSOS RENCICIO  
 12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: Desayuno (a) Almuerzo (b) Recreación (c) Desayuno-Almuerzo (d) Desayuno-Almuerzo-Cena  
 13. N° de ENTREGA a vigilar: 01  
 14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del 23.03.23 al 24.03.23  
 15. N° de ESTUDIANTES privados según contrato: 14  
 16. N° de ESTUDIANTES matriculados en matrícula E: 08  
 17. FECHA de INICIO de clases en IE según UOEL: 20.03.23  
 18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota (d) A distancia (e) Análisis (f) Otro, indicar

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20. ¿Quién es el informante? (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre (c) Otro: Autoridad Local  
 21. N° DNI del informante: 03684668-00200813  
 22. Apellidos y nombres del informante: EUCUACA MORAN ORUPO  
 23. Teléfono celular del informante: 972963760  
 24. Correo Electrónico del informante: eucup@propietarios.com

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

25. ¿El CAE está conformado y/o actualizado? (a) NO (b) SI  
 26. ¿El CAE recibió capacitaciones asistenciales técnicas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana? (a) NO (b) SI  
 27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones asistenciales técnicas del CAE? (puede marcar más de una alternativa)  
 (a) Fortalecimiento de la gestión (b) Asesoría (c) Análisis (d) Organización (e) Análisis (f) Otro, indicar  
 28. ¿El Comité de Gestión Local recibió capacitación durante las capacitaciones y asistenciales técnicas del CAE? (a) SI (b) NO  
 29. ¿El Comité de Gestión Local recibió capacitación durante las capacitaciones y asistenciales técnicas del CAE? (a) SI (b) NO  
 30. ¿El Comité de Gestión Local recibió capacitación durante las capacitaciones y asistenciales técnicas del CAE? (a) SI (b) NO  
 31. ¿El Comité de Gestión Local recibió capacitación durante las capacitaciones y asistenciales técnicas del CAE? (a) SI (b) NO

IV. ETAPAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL LAS BPAL Y LAS BPM

A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE  
 32. ¿Proveedor autorizó con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (a) SI (b) NO (c) NV  
 33. ¿Proveedor cumplió con la entrega de alimentos de acuerdo al plato establecido en el promotorio según contrato? (a) SI (b) NO (c) NV  
 34. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 35. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 36. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 37. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 38. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 39. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 40. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 41. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 42. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 43. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 44. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 45. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 46. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 47. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 48. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 49. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 50. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 51. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 52. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 53. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 54. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 55. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 56. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 57. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 58. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 59. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 60. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 61. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 62. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 63. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 64. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 65. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 66. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 67. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 68. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 69. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 70. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 71. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 72. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 73. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 74. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 75. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 76. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 77. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 78. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 79. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 80. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 81. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 82. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 83. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 84. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 85. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 86. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 87. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 88. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 89. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 90. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 91. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 92. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 93. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 94. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 95. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 96. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 97. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 98. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 99. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV  
 100. ¿Fecha de entrega de alimentos es correcta? (a) SI (b) NO (c) NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL SERVIDIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIMARMA

N-008-2023-T97-0

Teléfono Regional: 942160873  
Teléfono Nacional: 794432338

GOBIERNO N°

MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO EN EL HOGAR

36	¿El monitor cursa con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en el acta de entrega-recepción (Cardinal completo, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
37	¿Promotor cursa 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
38	¿Promotor cursa con la entrega de alimentos en buen estado (sin contaminación, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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 alimentos distribuidos?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
39.1	¿Si marca "NO", ¿La diferencia encontrada entre el número de alimentos atendidos y distribuidos fue reportada al programa, por el CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega-recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>		
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cal Wama?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como mercados, ferreterías, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra incursión de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
45	¿Los alimentos se encuentran correctamente cubiertos de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
46	¿Personas a cargo del almacén de alimentos usan indumentaria limpia y completa (traje, tapabocas, mascarilla y otros cubre)?	<input checked="" 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 abolladuras, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
48	¿Los productos almacenados en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
49	¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perchales, establos, estantes, armarios?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos almacenados (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento de almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>		
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, como procedimiento a ser entregado período de atención?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53.1	¿Si marca "SI", ¿precisa la fecha de distribución de los alimentos?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
54	¿La distribución de alimentos se realizó dentro de la IE?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
55	¿Se cumplió el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input type="checkbox"/> SI <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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
58	¿Se entrega en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input type="checkbox"/> SI <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 (traje, tapabocas, mascarilla y otros cubre)?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
60	¿La distribución de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input type="checkbox"/> SI <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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
62	¿Se solicita cuenta 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 lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input type="checkbox"/> SI <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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
<b>V) SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>		
65	TRANSPARENCIA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
65.1	¿Es accesible (lugar de encuentro y horario) la información que brinda el Municipio del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
65.2	¿Es oportuna (momento apropiado) la información que brinda el Municipio del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
65.3	¿Es comprensible (lenguaje) la información que brinda el Municipio del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
66.1	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE que presta el servicio público presta atención a todos los alumnos matriculados del programa del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
66.2	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE que presta el servicio público presta atención a todos los alumnos matriculados del programa del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
66.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE que presta el servicio público presta atención a todos los alumnos matriculados del programa del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMIA

Teléfono Regional: 942180578  
Teléfono Nacional: 984432338

V-908-2023-TUN-0  
CORRIDA N°

MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMID EN EL HOGAR

87 OBSERVACIONES (o dificultades)

Indicamos miembros que no distribuyeron productos que se encuentran en la región de Ciego de Calabaz, la representación la realizó

88 RECOMENDACIONES

7 no las notifica

89 FECHA FINAL de la entrevista:

10/00

18/55

DATOS DEL INTERVISTADO - ENTREVISTADOR  
QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA  
DEBANTE LA APLICACIÓN DE LA LEY DE TRANSPARENCIA

COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
QUE APLICA LA LEY DE TRANSPARENCIA EN LA R

DATOS DEL MISMO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL  
DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
QUE APLICARÁ LA LEY DE TRANSPARENCIA

Firma

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*

DNI: 00210813

0250943

Nombre y Apellido: *Arzobispo Guzmán Acosta*  
Cargo: *Presidente*  
Correo electrónico: *arzo@guano.com.cu*  
Teléfono: *932-887100*

Nombre y Apellido: *Dra. D. Gertrudis M. Mays*  
Cargo: *Presidencia*  
Correo electrónico: *gertrudis.mays@pro.gub.cu*  
Teléfono: *932-887100*

DNI: *[Blank]*  
Nombre y Apellido: *[Blank]*  
Cargo: *[Blank]*  
Correo electrónico: *[Blank]*  
Teléfono: *[Blank]*

