

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

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”**

Cajamarca, 11 de Mayo de 2023.

OFICIO N° 0059-2023-CTVC/CAJAMARCA

Señora.

Nataly Eleny Dávila Távara

Jefe de la Unidad Territorial – Cajamarca 2

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA

Presente. -

Asunto : Se ALERTAN tres (03) CASOS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 0031-2023-CTVC/CAJ
- CASO N° 0032-2023-CTVC/CAJ
- CASO N° 0033-2023-CTVC/CAJ

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente;



¹ Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es **FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

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

**Jirón Los Sauces N° 558 – Urb. El Ingenio
Celular: 942155526 – 994432250 – 994432064**

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / cajamarca.rctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

| | | |
|--|------|-----------------------|
| Telf. CAJAMARCA: 942155526 Telf. SEDE LIMA: 942160511 | CASO | N° 0032-2023-CTVC/CAJ |
|--|------|-----------------------|

| | | | |
|--|---|---|-----------------------------|
| PROGRAMA SOCIAL: | QALIWARMA | 1. FECHA DE REGISTRO: | 21/03/2023 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR: | | | |
| 2. APELLIDOS NOMBRES: | CAMPOS MONDRAGÓN TORIBIO | 3. NÚMERO-DNI: | 27686187 |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – CHONTALÍ | 5. CARGO: | PRESIDENTE |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO | | 6. FECHA DE OCURRENCIA: | 21/03/2023 |
| 7. DEPARTAMENTO: | CAJAMARCA | 8. PROVINCIA: | JAÉN |
| 9. DISTRITO: | CHONTALÍ | 10. CCPP/DIRECCIÓN: | CALLE ALFONSO UGARTE N° 374 |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN? | 0258087-IEP-16107 |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS: | 282 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: | 03 |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES): | | | |

El día 21/03/2023 el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Chontalí, registró la ficha de vigilancia V-119-2023-CAJ-Q (Ver Anexo 1) correspondiente a la Institución Educativa de nivel primario N° 16107. Reportando los siguientes puntos críticos:

1. **NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN ES MENOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 11418, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, solo se recibe alimentos para 275 usuarios. Al respecto la directora de la II.EE, manifestó que actualmente cuenta con 282 alumnos matriculados en la Nómina de Matrícula 2023; se puede evidenciar que existe déficit de 7 raciones. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada.
2. **NO SE DISTRIBUYE LA CANTIDAD COMPLETA DE ALIMENTO QUE LE CORRESPONDE A CADA ALUMNO/A USUARIO/A.** Debido a que la cantidad de alumnos matriculados no es igual a la cantidad de productos que recibe la I.E. el CAE realizó una distribución equitativa entre todos los alumnos. Esta situación afectaría el adecuado aporte nutricional de los alumnos, según estipula la **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." 8.7 Aporte nutricional de los desayunos, almuerzos y cenas del PNAEQW. Así mismo el **DS 008-2012/MIDIS** sobre la creación del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma "...Que, adicionalmente diferentes estudios demuestran que los programas de alimentación escolar pueden contribuir al aprendizaje de las niñas y niños que asisten a la escuela, evitando el hambre e incrementando sus capacidades cognitivas."
3. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS.** Durante las acciones de vigilancia tomó conocimiento de que la distribución de alimentos se realizó el 18/03/2023, 5 días después del inicio de año escolar 13/03/2023. Dicha situación estaría contraviniendo 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(...)". Así 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:

- Programa Qali Warma debe garantizar el cumplimiento de **RDE D000187-2023-MIDIS/PNAEQW** 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, el **DS 008-2012/MIDIS** sobre la creación del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma y **RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
- Programa Qali Warma debe garantizar el cumplimiento de la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** "Procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de Instituciones educativas" se cumpla con lo estipulado en el punto 8.1.1 Causales para la actualización del listado de las IIEE. en su punto c.) donde menciona lo siguiente: "El incremento del número de usuarias/os se puede realizar con o sin la emisión de una RDE, siempre y cuando el requerimiento de incremento coincida con la base de datos SIAGIE del MINEDU"; por lo que, el número de usuarias/os a incrementar debe ser igual o menor al número de usuarias/os a reducir en otras IIEE del mismo ítem. Dicho incremento no debe exceder el monto del certificado de crédito presupuestario aprobado".
- Sugerimos al programa Qali Warma realice las indagaciones respectivas de los puntos críticos y se resuelvan en el debido plazo establecido según la Ruta de emisión de Alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as del programa.

V. ANEXOS: (Total de páginas: 06 folios)

- 1.- Ficha de Vigilancia V-119-2023-CAJ-Q (3 folios).
- 2.- Acta de Entrega y Recepción (1 folio).



ANEXO 01: Ficha de vigilancia

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | | SEDE REGIONAL CAJAMARCA | |
|---|--|---|--|
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALINWARIMA | | FICHA DE VIGILANCIA | |
| Telefono Regional: | 942155526 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | CODIGO N° V-119-2013-CAS-O |
| Telefono Nacional: | 942160511 | | |
| <p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALINWARIMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICACIONES: El Veedor/Miembro 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 firmó contrato con el Programa Qal/Warima. El Veedor/Miembro se presentará ante el representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. El Veedor/Miembro 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 verificado NSINR=No sabe, no responde NA=No aplica</p> | | | |
| <p><input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA</p> | | <p>(b) Vigilancia Presencial</p> | |
| <p><input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial</p> | | <p>(b) Vigilancia NO Presencial</p> | |
| 1 | FECHA INICIAL de la Vigilancia: | 21/03/23 | 14:00 |
| <p>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</p> | | | |
| 3 | CODIGO MODULAR de la IE | 0758 087 | 16707 |
| 5 | DEPARTAMENTO: | Cajamarca | Jaen |
| 7 | DISTRITO: | Chontal | Calle Alsenso Uscarte N° 374 |
| 9 | TURNO de la IE: | (b) Tarde | (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria |
| 11 | NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: | Lilia Coronel Pérez | (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 | N° de ENTREGA a vigilar: | 01 | Del: 13/03/23 a: 18/04/23 |
| 15 | N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: | 275 | 282 |
| 17 | FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: | 13/03/23 | |
| 19 | IDIOMA predominante que usan en la IE: | <input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa: | |
| <p>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</p> | | | |
| 20 | ¿Quién es el Informante? | <input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodadoado (c) Autoridad Local | |
| 21 | N° ONI del Informante: | 2768 6168 | |
| 23 | Telefonocelular del Informante: | 925481983 | Zamora Bravo Gtimoniel |
| <p>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</p> | | | |
| 25 | ¿El CAE está conformado y/o actualizado? | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV | Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes |
| 26 | ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qal/Warima (en cualquiera de sus modalidades)? | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV | |
| 27 | ¿Qué temas se trabajaron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa) | <input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de atravesamiento de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Otro Especifique: | <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Menú de residuos sólidos |
| 28 | ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Nunca | Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Nunca |
| 29 | ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Nunca | Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Nunca |
| 30 | ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/didáctica las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Nunca | Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Nunca |
| 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"/> Nunca | Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Nunca |
| <p>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL 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 marca NO o NV, pase a la pregunta 41) | |
| 33 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? | | |
| 33.1 | ¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor | 01/03/2023 | |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|--------------------|---|--|--|
| Teléfono Regional: | 94215526 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | CODIGO N° V-119-2023-(CAJ)-Q |
| Teléfono Nacional: | 942160511 | FECHA DE VIGILANCIA | |
| 34 | ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 35 | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? | (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma) | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 35.1 | ¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción | 275 (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción) | |
| 36 | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? | | <input checked="" 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"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 38 | ¿Proveedor 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"/> SI <input 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 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"/> 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 Cal Warma? | | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 42 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | | <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 insectos? | | <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 almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | | <input checked="" 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, libre 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 (mínima 30 días)? | | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parhuelas (amazon), 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/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR | | |
| 53 | ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? | (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65) | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 53.1 | Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos | 18.103.2023 | |
| 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 matriculados? | | <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 abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)? | | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 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"/> NA |
| 59 | ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | | <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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 62 | ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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 checked="" type="checkbox"/> SI <input 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
SEDE REGIONAL CAJAMARCA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARIMA

| | | | |
|--------------------|-----------|---|------------------|
| Telefono Regional: | 942155526 | CCOIGO N° | V-119-2023-CAJ-O |
| Telefono Nacional: | 942160511 | FICHA DE VIGILANCIA | |
| | | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

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

| | | SI | NO | NV |
|--------------------------------|--|----|-------------------------------------|----|
| 65 TRANSPARENCIA | 65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | 66.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Cali Warima? | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 66.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cali Warima? | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 66.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mián de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cali Warima? | | <input checked="" type="checkbox"/> | |

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista: 21 / 03 / 23 / 70 HORA FINAL de la entrevista: 15:00

| DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PANELEADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA | | DATOS DEL VEEDOR - MEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE | | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN | |
|--|------------------------|--|-------------------------|---|------------------------------|
| Firma | | Firma | | Firma | |
| DNI: | 2768 6168 | DNI: | 2768 6187 | DNI: | 91917503 |
| Nombres y Apellidos: | Guillermo Zamora Bravo | Nombres y Apellidos: | Torbio Campos Mondragon | Nombres y Apellidos: | Ancelmo Lara Rojas |
| Cargo: | Secretario | Cargo: | Presidente | Cargo: | Responsable de Campo |
| Córeo electrónico: | | Córeo electrónico: | | Córeo electrónico: | sejorica.alejandro@gmail.com |
| Teléfono: | 925 9819 83 | Teléfono: | 979 3720 06 | Teléfono: | 994437064 |

