



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

Santiago De Surco, 14 de Junio del 2023

**OFICIO N° D000435-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC**

Señor:

**STALIN J. PORTAL CABANILLAS**

RESPONSABLE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO  
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - CTVC  
CALLE LAS PALOMAS N° 430, URB. LIMATAMBO  
SURQUILLO, LIMA-LIMA

Asunto : Respecto a las acciones realizadas para la atención de alertas, casos N° 033-2023-CTVC/LIC, 035-2023-CTVC/LIC, 036-2023-CTVC/LIC, 046-2023-CTVC/LIC, 047-2023-CTVC/LIC 063-2023-CTVC/LIC, 064-2023-CTVC/LIC, 082-2023-CTVC/LIC, 083-2023-CTVC/LIC, suscitados en las IIEE N° 7257 Menotti Biffi Garibotto, 6027 CAP FAP Rudy Echegaray Fajardo, 6030 Víctor A. Belaunde Diez Canseco, 2059 Suecia, 3085 Pedro Vilca Apaza, 3066 Señor de los Milagros- niveles inicial y primaria, Fe y Alegría 08- niveles inicial y primaria; situadas en las provincias de Lima y Callao, departamento de Lima.

Referencia : a) OFICIO N° 0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO  
b) INFORME N° D000023-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-MPA (14JUN2023)  
c) INFORME N° D000024-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-MPA (14JUN2023)  
d) INFORME N° D000025-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-MPA (14JUN2023)  
e) INFORME N° D000023-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-YML (14JUN2023)  
f) INFORME N° D000024-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-YML (14JUN2023)  
g) INFORME N° D000025-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-YML (14JUN2023)  
h) INFORME N° D000026-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-YML (14JUN2023)  
i) INFORME N° D000027-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-YML (14JUN2023)  
j) INFORME N° D000028-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-YML (14JUN2023)

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted, para alcanzar mis cordiales saludos y dar atención al documento de la referencia a), en el cual nos ponen de conocimiento los casos de alertas, producto de las acciones de vigilancia y veeduría.

Al respecto, comunico que la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao del PNAE QALI WARMA, realizó las acciones de seguimiento y monitoreo de 09 casos de alerta suscitados en IIEE focalizadas en relación al servicio alimentario, cuyo sustento se encuentra detallado en los documentos b), c), d), e), f), g), h), i) y j) de la referencia.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Dichos casos se detallan en el siguiente cuadro:

N°	OFICIO	N° CASO	IE
01	0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO	033-2023-CTVC/LIC	6049 Ricardo Palma
02		035-2023-CTVC/LIC	1071 Alfonso Ugarte
03		036-2023-CTVC/LIC	Manuel Gonzales Prada
04		046-2023-CTVC/LIC	139 San Martin de Porres
05		047-2023-CTVC/LIC	7001 Andrés Bello
06		063-2023-CTVC/LIC	María Auxiliadora- nivel inicial
07		064-2023-CTVC/LIC	María Auxiliadora- nivel primaria
08		082-2023-CTVC/LIC	Fe y Alegría 08- nivel inicial
09		083-2023-CTVC/LIC	Fe y Alegría 08 – nivel primaria

Sin otro en particular hago propicia la oportunidad para expresarle mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,

Firma

SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO  
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

CC.:



**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**

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

Surquillo, 03 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO**

Señora

**SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO**

Jefa de la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao  
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTAN setenta y cuatro (74) 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)<sup>1</sup>:

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| • CASO N° 0014-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0032-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0015-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0033-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0016-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0034-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0017-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0035-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0018-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0036-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0019-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0037-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0020-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0038-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0021-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0039-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0022-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0040-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0023-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0041-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0024-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0042-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0025-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0043-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0026-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0044-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0027-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0045-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0028-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0046-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0029-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0047-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0030-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0048-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0031-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0049-2023-CTVC/LIC |

---

<sup>1</sup> 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

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**

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

- CASO N° 0050-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0051-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0052-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0053-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0054-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0055-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0056-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0057-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0058-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0059-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0060-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0061-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0062-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0063-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0064-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0065-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0066-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0067-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0068-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0069-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0070-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0071-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0072-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0073-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0074-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0075-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0076-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0077-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0078-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0079-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0080-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0081-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0082-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0083-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0084-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0085-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0086-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0087-2023-CTVC/LIC

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

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

  
STALIN J. PORTAL CABANILLAS  
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0033-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	05/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	PORTAL CABANILLAS STALIN JOSEPH	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	45206830
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	<b>5. CARGO:</b>	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	05/04/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	PUCUSANA	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	BENJAMIN DOIG LOSSIO MZ D LOTE 13
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0705046-IEP-7257 MENOTTI BIFFI GARIBOTTO
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	373	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	02
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, el veedor realizó la vigilancia a la institución educativa 7257 Menotti Biffi Garibotto, nivel primaria del distrito Pucusana y se aplicó la ficha de vigilancia **V-031-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.**  
 Miembro del CAE indicó que aún no fue capacitado. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000279-2022-MIDIS/PNAEQW-DE PROTOCOLO PARA LA CONFORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE LOS COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA** numeral 9.1.2. Fase de conformación de los CAE en las IIEE, literal k) que indica que el CAE Recibe capacitación y asistencia técnica permanente, de manera presencial y/o no presencial, por parte de las/los monitores de gestión local, en temas de conformación de los CAE, funciones, prestación del servicio alimentario y promoción de alimentación saludable de acuerdo al “Plan Anual de Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” para el cumplimiento de sus funciones.
- 2. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**  
 Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 373 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 418 matriculados. También indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa porque continúan matriculándose. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-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” 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 de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Recomendar que el programa capacite a la totalidad de miembros del CAE.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)**

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-031-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (0 folios)



STALIN J. PORTAL CABANILLAS  
Responsable Regional Línea Metropolitana y Callao  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-031-2023-LIC-02</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, 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 firmó contrato con el Programa Qali Warma.**  
**El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará 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 verificó    NS/NR=No sabe, no responde    NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input checked="" type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: <u>05/03/2023</u>	2. HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>10:00</u>

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3. CODIGO MODULAR de la IE: <u>0205046</u>	4. NOMBRE de la IE: <u>72571180711 BIFFI GARIBAYO</u>
5. DEPARTAMENTO: <u>LIMA</u>	6. PROVINCIA: <u>LIMA</u>
7. DISTRITO: <u>PUCALLPA</u>	8. CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: <u>BENJAMIN DOIG LOSSIO MZ D LOTE 13</u>
9. TURNO de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10. NIVEL de la IE: <input type="checkbox"/> (a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> (b) Primaria (c) Secundaria
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>Pedro Rojas Gany</u>	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13. N° de ENTREGA a vigilar: <u>01</u>	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: <u>13/03/2023</u> al: <u>18/04/2023</u>
15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: <u>373</u>	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: <u>418</u>
17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: <u>20/03/2023</u>	18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19. IDIOMA predominante que usan en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:	

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20. ¿Quién es el informante? <input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	22. Apellidos y nombres del Informante: <u>Pedro Rojas Gany</u>
21. N° DNI del Informante: <u>07059822</u>	24. Correo Electrónico del Informante: <u>pedro03-27@hot mail com</u>
23. Teléfono/celular del Informante: <u>992 78 74 71</u>	

**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	
26. ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes
27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<input type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable	<input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim	<input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment	
	<input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimen	<input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentar	<input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos	
	<input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE	<input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique:	<input type="checkbox"/> (i)	NV NA
28. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca NV NA
29. ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca NV NA
30. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca NV NA
31. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca NV NA

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM**

<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>			
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 preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO NV NA
33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO NV NA
33.1. Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>02/03/2023</u>		
34. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO NV NA
35. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO NV NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>N-031-2023-06-02</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	


	35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	375	(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)?		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 adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		SI	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, pase a la pregunta 40)		SI	NO	NV	NA
	39.1 Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados 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>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?		SI	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?.		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	¿Persona a cargo del almacen de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)		SI	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		SI	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?		SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?		SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		SI	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		SI	NO	NV	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/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)		SI	NO	NV	NA
	53.1 Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	10 / 10 / 2023				
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		SI	NO	NV	NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		SI	NO	NV	NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		SI	NO	NV	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		SI	NO	NV	NA
58	¿Se habilita 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 (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI	NO	NV	NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		SI	NO	NV	NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		SI	NO	NV	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		SI	NO	NV	NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		SI	NO	NV	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		SI	NO	NV	NA
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>						
65	TRANSPARENCIA	65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI	NO	NV
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI	NO	NV
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI	NO	NV
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		SI	NO	NV
		66.2 ¿Algún 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 Qali Warma?		SI	NO	NV
		66.3 ¿Algún 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 Qali Warma?		SI	NO	NV

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-031-2023-6C-1</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

67	OBSERVACIONES (o dificultades)	<p><i>PERSONA QUE NO FUE COLABORADOR,  REFERENCIA DE PASAJEROS QUE NO FUE REGISTRAR AL PROGRAMA. POR SI LO HAY ALGUNO COLABORADOR.</i></p>
68	RECOMENDACIONES	

69	FECHA FINAL de la entrevista:	<u>03/04/24</u>	70	HORA FINAL de la entrevista:	<u>11:00</u>
----	-------------------------------	-----------------	----	------------------------------	--------------

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA	DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO 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:  <i>[Signature]</i> Pedro Genaro Ramos Garay DIRECTOR	Firma: <i>[Signature]</i>	Firma:
DNI: <u>73649819</u>	DNI: <u>9366530</u>	DNI:
Nombres y Apellidos: <u>PEDRO RAMOS GARAY</u>	Nombres y Apellidos: <u>Stalin J. Portal Cabanilla</u>	Nombres y Apellidos:
Cargo: <u>DIRECTOR</u>	Cargo: <u>RESPONSABLE REGIONAL</u>	Cargo:
Correo electrónico: <u>pedro0323@hotmail.com</u>	Correo electrónico: <u>stalinportal@vceq.com</u>	Correo electrónico:
Teléfono: <u>992381441</u>	Teléfono: <u>994432613</u>	Teléfono:

  
**STALIN J. PORTAL CABANILLA**  
 Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0035-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	05/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	PORTAL CABANILLAS STALIN JOSEPH	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	45206830
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	<b>5. CARGO:</b>	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	05/04/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	PUNTA NEGRA	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	AVENIDA EL ATUN S/N
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0328013-IEP-6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	28	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	01
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, el veedor realizó la vigilancia a la institución educativa 6027 Capitán FAP Rudy Echegaray Fajardo, nivel primaria del distrito de Punta Negra y se aplicó la ficha de vigilancia **V-033-2023-LIC-Q**, identificándose 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.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 384 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 412 matriculados. También indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-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” 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 de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-033-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (0 folio)



**STALIN J. PORTAL CABANILLAS**  
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-032-623-UC-14</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, 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 firmó contrato con el Programa Qali Warma.**  
**El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará 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 verificó    NS/NR=No sabe, no responde    NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input checked="" 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: 08 10 2023      2. HORA INICIAL de la Vigilancia: 12:48

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3. CODIGO MODULAR de la IE: <u>031823</u>	4. NOMBRE de la IE: <u>6027 CAP TAD Mary Katherine Pizarro</u>
5. DEPARTAMENTO: <u>Lima</u>	6. PROVINCIA: <u>Lima</u>
7. DISTRITO: <u>Punta Negra</u>	8. CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: <u>Calla Aten SPN</u>
9. TURNO de la IE: <input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input checked="" type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10. NIVEL de la IE: <input type="checkbox"/> Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>Roberto Juan Solano Solano</u>	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo+Cena
13. N° de ENTREGA a vigilar: <u>01</u>	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: <u>10 10 2023</u> al: <u>10 10 2023</u>
15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: <u>304</u>	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: <u>412</u>
17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: <u>28 10 2023</u>	18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Remota
19. IDIOMA predominante que usan en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Ashaninka <input type="checkbox"/> Awajún <input type="checkbox"/> Otro, describa:	

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20. ¿Quién es el Informante? <input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE <input type="checkbox"/> (b) Padre/Madre/Apoderado <input type="checkbox"/> (c) Autoridad Local	22. Apellidos y nombres del Informante: <u>Rosato Juan Solano Solano</u>
21. N° DNI del Informante: <u>1902102</u>	24. Correo Electrónico del Informante: <u>yoyoz4-05@kpnit.com</u>
23. Teléfono/celular del Informante: <u>944739311</u>	

**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
26. ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <i>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</i>
27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input checked="" type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimen <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio aliment <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i)
28. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitación y asistencia técnica al CAE?	Siempre    Casi siem    A veces    Nunca    NV    NA
29. ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre    Casi siem    A veces    Nunca    NV    NA
30. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre    Casi siem    A veces    Nunca    NV    NA
31. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre    Casi siem    A veces    Nunca    NV    NA

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL 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/periodo de atención?	<i>(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33.1   Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>07 10 2023</u>				
34. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<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?	<i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional: 994432613 FICHA DE VIGILANCIA CODIGO N° V-033-2023-46-2  
 Teléfono Nacional: 984056206 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

35.1		Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<u>384</u>	(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"/>	SI	NO	NV	NA
37	¿	Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	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"/>	SI	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, pase a la pregunta 40)	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	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	NO	NV	
40	¿	El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	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 Qali Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
42	¿	Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
43	¿	Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
44	¿	Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
45	¿	Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
46	¿	Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
47	¿	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)			<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
48	¿	Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
49	¿	Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?			<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
50	¿	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazon), estantes, tarimas?			<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
51	¿	Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
52	¿	El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	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/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"/>	SI	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI"	precisar la fecha de distribución de los alimentos	<u>05 / 09 / 2023</u>						
54	¿	La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
55	¿	Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
56	¿	Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
57	¿	Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
58	¿	Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
59	¿	La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
60	¿	La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	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	NO	NV	NA
62	¿	Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?			<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	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	NO	NV	NA
64	¿	El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>									
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	
		66.2	¿Algún 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 Qali Warma?		<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	



# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0036-2023-CTVC/LIC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	05/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	PORTAL CABANILLAS STALIN JOSEPH	3. NÚMERO-DNI:	45206830
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	05/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	PUNTA HERMOSA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA GASTON GARCIA RADA CUADRA 1
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0328047-IEP-6030 VICTOR A BELAUNDE DIEZ CANSECO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	663	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, el veedor realizó la vigilancia a la institución educativa 6030 Víctor A. Belaúnde Diez Canseco, nivel primaria del distrito Punta Hermosa y se aplicó la ficha de vigilancia **V-034-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.**  
 Miembro del CAE indicó que aún falta capacitar. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000279-2022-MIDIS/PNAEQW-DE PROTOCOLO PARA LA CONFORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE LOS COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA** numeral 9.1.2. Fase de conformación de los CAE en las IIEE, literal k) que indica que el CAE Recibe capacitación y asistencia técnica permanente, de manera presencial y/o no presencial, por parte de las/los monitores de gestión local, en temas de conformación de los CAE, funciones, prestación del servicio alimentario y promoción de alimentación saludable de acuerdo al “Plan Anual de Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” para el cumplimiento de sus funciones.
- 2. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**  
 Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 663 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 725 matriculados. También indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarios/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-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” 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 de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Recomendar que el programa capacite a la totalidad de miembros del CAE.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)**

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-034-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (0 folios)



STALIN J. PORTAL CABANILLAS  
Responsable Regional Línea Metropolitana y Callao  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-024-2023-UC-0</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, 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 firmó contrato con el Programa Qali Warma.  
 El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará 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/NR=No 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: <u>05 10 2023</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>74:30</u>

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3 CODIGO MODULAR de la IE: <u>0328047</u>	4 NOMBRE de la IE: <u>VICTOR ANTONIO MORALES OCHOA</u>
5 DEPARTAMENTO: <u>LIMA</u>	6 PROVINCIA: <u>Callao</u>
7 DISTRITO: <u>San Juan de Miraflores</u>	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: <u>Av. Costa Verde 1234 Stn</u>
9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE: (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>ALFONSO MAYO CALDERON CALDERON</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar: <u>01</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: <u>15 10 2023</u> al: <u>18 10 2023</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: <u>662</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: <u>725</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: <u>22 10 2023</u>	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE: (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:	

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el informante? (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE
21 N° DNI del Informante: <u>22707495</u>	22 Apellidos y nombres del Informante: <u>ANTONIO DIOZ SANCHEZ</u>
23 Teléfono/celular del Informante: <u>990 76 3520</u>	24 Correo Electrónico del Informante: <u>antonio.dioz@com.edu.pe</u>

**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
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <i>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</i>
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment (d) Buenas prácticas de higiene de alimen (e) Etapas de la prestación del servicio alimentar (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique: (i)
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL 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/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: <u>06 10 2023</u>	
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional: 994432613 FICHA DE VIGILANCIA CODIGO N° V-034-2027-UL-Q  
Teléfono Nacional: 984056206 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR



35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	663	(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"/>	SI	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	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"/>	SI	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, pase a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	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"/>	SI	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	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 Qali Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	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/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"/>	SI	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	08/03/2021						
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	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	NO	NV	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	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	NO	NV	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>								
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
		66.2	¿Algún 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 Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	<b>CODIGO N° V-034-207-UC-2</b>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

<b>67</b>	<b>OBSERVACIONES (o dificultades)</b>	
	<i>CAE - AUN FALTA LABORAL AUN NO SE ESPERA AFILIACIÓN ENTRE AFILIADOS Y VOLUNTARIOS</i>	
<b>68</b>	<b>RECOMENDACIONES</b>	

<b>69</b>	<b>FECHA FINAL de la entrevista:</b> 05/09/2019		<b>70</b>	<b>HORA FINAL de la entrevista:</b> 15:11
-----------	---	--	-----------	---

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA	DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO 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
<b>Firma:</b>  <b>DNI:</b> 22307893 <b>Nombres y Apellidos:</b> Antonio Ricardo Díaz Zamalloa <b>Cargo:</b> Miembro del CAE <b>Correo electrónico:</b> adiaz2zamalloa@gmail.com <b>Teléfono:</b> 990368520	<b>Firma:</b>  <b>DNI:</b> 45206879 <b>Nombres y Apellidos:</b> Stalin J. Portal Cabanillas <b>Cargo:</b> responsable regional <b>Correo electrónico:</b> stalinportal@viviendabona.org <b>Teléfono:</b> 99449287	<b>Firma:</b> _____ <b>DNI:</b> _____ <b>Nombres y Apellidos:</b> _____ <b>Cargo:</b> _____ <b>Correo electrónico:</b> _____ <b>Teléfono:</b> _____

  
**STALIN J. PORTAL CABANILLAS**  
 Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0046-2023-CTVC/LIC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	14/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MATIAS TORRES ROSA MARIA	3. NÚMERO-DNI:	10747316
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA AÑO NUEVO DE COMAS	5. CARGO:	VICEPRESIDENTA
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	14/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	COMAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA MIGUEL GRAU CUADRA 3 S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0495564-IEP-2059 SUECIA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	625	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	04
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, la veedora realizó la vigilancia a la institución educativa 2059 Suecia, nivel primaria del distrito Comas y se aplicó la ficha de vigilancia **V-048-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 625 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 617 matriculados. Indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.
- 2. LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE NO SE ENCUENTRA LIMPIO/VENTILADO/ORDENADO.** También se verificó que el lugar no se encontraba limpio, estaba lleno de polvo. Esta situación podría contravenir 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” 5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos.
- 3. PERSONA A CARGO DE LUGAR DE ALMACENAMIENTO NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Miembro del CAE indicó que no usan indumentaria completa porque ya no están en pandemia. verifica que el personal de la IE encargado del almacén durante la recepción de alimentos no portaba mandil, ni mascarilla (**Ver Anexo 01**). Esta situación no estaría acorde con 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” 5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos acápite ii.
- 4. PERSONA QUE DISTRIBUYE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Miembro del CAE indicó que no está usando la indumentaria completa durante la distribución porque ya no estamos en pandemia. Esta situación no estaría acorde con 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 en el numeral 5.1.2.5., i, Distribución de alimentos, donde

establece usar, previo a la distribución de alimentos, indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.

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

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-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” 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 de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.
- Se sugiere mantener limpio el lugar de almacenamiento para que guarde mejores condiciones en el momento de recepción de alimentos.
- Brindar la asistencia técnica necesaria al CAE sobre el uso de la indumentaria completa para la Prestación del Servicio Alimentario del PNAEQW a fin de garantizar las Buenas Prácticas de Manipulación y Almacenamiento de alimentos y evitar cualquier riesgo de enfermedad de transmisión alimentaria u otro tipo de afección.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-048-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (01 folio).



**STALIN J. PORTAL CABANILLAS**  
Responsable Regional Línea Metropolitana y Callao  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	984432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-048-2023-LIC-Q</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, 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 firmó contrato con el Programa Qali Warma.  
 El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará 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 verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<u>14 / 03 / 2023</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	<u>8 : 00 am</u>
-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------	------------------

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3 CODIGO MODULAR de la IE:	<u>0495564</u>	4 NOMBRE de la IE:	<u>2059 SUECIA</u>
5 DEPARTAMENTO:	<u>LIMA</u>	6 PROVINCIA:	<u>LIMA</u>
7 DISTRITO:	<u>COMAS</u>	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	<u>AV. MIGUEL BRAU 3 CUADRA S/N</u>
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	<u>EDISON CRUZATE GUARNIZ</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	<u>PRIMERA ENTREGA</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: <u>19 / 03 / 2023</u> al: <u>18 / 04 / 23</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>625</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	<u>617</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<u>20 / 03 / 2023</u>	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Sempresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describe:		

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local		
21 N° DNI del Informante:	<u>07860786</u>	22 Apellidos y nombres del Informante:	<u>EDISON CRUZATE GUARNIZ</u>
23 Teléfono/celular del Informante:	<u>924439502</u>	24 Correo Electrónico del Informante:	<u>EDISON 0420@hotmail.com</u>

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

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV <i>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</i>
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de alimen <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimen <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentari <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE (h) Otro Especifique: _____ (i)
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca NV NA
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 siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca NV NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca NV 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 siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca NV NA

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM**

<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>			
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<i>(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41-44)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA	
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA	
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>08 / 03 / 2023</u>		
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA	
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA	
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<u>388</u>	<i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i>	

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

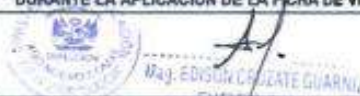

Teléfono Regional: 994432613  
 Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA  
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-048-2023-LIC-Q

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	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? <i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	AUN NO TERMINA EL PROCESO DE MATRICULACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" 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	NV	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 Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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	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"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
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 (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?		<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 (mínima: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?		<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
<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/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <i>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	09 / 03 / 2023				
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
55	¿Se cumple el cronograma 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 abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿Se habilita 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 usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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	NV	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>						
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		66.2	¿Algún 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 Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>		<b>CODIGO N° V-048-2023-LIC-Q</b>	
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>			
<b>67 OBSERVACIONES (o dificultades)</b>					
1-	NO ES IGUAL EL NUMERO DE ALUMNOS POR QUE NO TERMINA AUN EL PROCESO DE MATRICULA.				
2-	NO SE COLOCAN LA INDUMENTARIA POR QUE YA NO ESTAMOS EN PANDEMIA DIJERON PERO SI CUENTAN CON LAS COSAS.				
3-	SE ENCONTRO EL LUGAR LLENO DE POLVO PERO ME INDICA QUE FUE RUMIBADO ANTES DE LA ENTREGA.				
4-	SE SEGUIRA DISTRIBUYENDO LOS PRODUCTOS HASTA QUE SE ACABAN.				
<b>68 RECOMENDACIONES</b>					
1-	MANTENER LIMPIO EL AMBIENTE DE LOS ALIMENTOS.				
<b>69 FECHA FINAL de la entrevista:</b>	14 / 03 / 2023		<b>70 HORA FINAL de la entrevista:</b>	11 : 20 am.	
<b>DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA</b>		<b>DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE</b>		<b>DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN</b>	
<b>Firma</b>			<b>Firma</b>		
<b>DNI:</b>	07860486		<b>DNI:</b>	10747316	
<b>Nombres y Apellidos:</b>	EDISON CRUZATE GUARNIZ		<b>Nombres y Apellidos:</b>	ROSA MARIA MATIAS TORRES	
<b>Cargo:</b>	DIRECTOR		<b>Cargo:</b>	VICEPRESIDENTA	
<b>Correo electrónico:</b>	EDISON0420@hotmail.com		<b>Correo electrónico:</b>	EL SOLPE R G GMAIL.COM	
<b>Teléfono:</b>	924439502		<b>Teléfono:</b>	940758484	
<b>DNI:</b>			<b>DNI:</b>	23961982	
<b>Nombres y Apellidos:</b>			<b>Nombres y Apellidos:</b>	Lilian Luisa Osorio Abarca	
<b>Cargo:</b>			<b>Cargo:</b>	Responsable de Campo	
<b>Correo electrónico:</b>			<b>Correo electrónico:</b>	livanosorio2023@peru.com	
<b>Teléfono:</b>			<b>Teléfono:</b>	984062517	

ANEXO I



# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0047-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	16/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	MATIAS TORRES ROSA MARIA	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	10747316
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA AÑO NUEVO DE COMAS	<b>5. CARGO:</b>	VICEPRESIDENTA
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	16/03/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	COMAS	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	JIRON JOSE MARIA PAGADOR S/N
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0628404-IEP-3085 PEDRO VILCA APAZA
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	384	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	01
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, la veedora realizó la vigilancia a la institución educativa 3085 Pedro Vilca Apaza, nivel primaria del distrito Comas y se aplicó la ficha de vigilancia **V-049-2023-LIC-Q**, identificándose 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.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 384 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 400 matriculados. Indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-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” 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 de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-049-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (0 folios).



**STALIN J. PORTAL CABANILLAS**  
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-049-2023-LI-E-Q</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

**OBJETIVO:** VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, 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 firmó contrato con el Programa Qali Warma.  
 El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará 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/NR=No sabe, no responde    NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
<u>16 / 03 / 2023 /</u>	<u>09 : 00 am</u>
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>	
3 CODIGO MODULAR de la IE	4 NOMBRE de la IE
<u>0628404</u>	<u>3085 PEDRO VILCA APAZA</u>
5 DEPARTAMENTO:	6 PROVINCIA:
<u>LIMA</u>	<u>LIMA</u>
7 DISTRITO:	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :
<u>COMAS</u>	<u>JOSE PAGADOR CUADRA 3</u>
9 TURNO de la IE:	10 NIVEL de la IE:
<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	(a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:
<u>MARIA MIRANDA NUÑEZ</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega
<u>PRIMERA ENTREGA</u>	Del: <u>16 / 03 / 2023</u> al: <u>16 / 04 / 23</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:
<u>384</u>	<u>400</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:
<u>20 / 03 / 2023 /</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	(d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:
<input checked="" type="checkbox"/> Español	

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local
21 N° DNI del Informante:	22 Apellidos y nombres del Informante:
<u>09172588</u>	<u>MIRANDA NUÑEZ MARIA CRISTINA</u>
23 Teléfono/celular del Informante:	24 Correo Electrónico del Informante:
<u>997 110 129</u>	<u>CRISTINA.MIRANDA3085@GMAIL.COM</u>

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

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <small>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</small>
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de alimen <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimen <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentari <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE    (h) Otro Especifique:    (i)
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <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 predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <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/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <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?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <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 BPAL Y LAS BPM**

<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>	
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 las preguntas 41-44) <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>08 / 03 / 2023 /</u>
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	<u>384</u> (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO Nº V-049-2023-LIC-Q
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

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	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? <span style="float: right;">(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</span>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	SI	<input checked="" 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	NV	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 Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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	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 (mandil, tapaboca/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 infestación)?	<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 (mínima: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas?	<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
<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/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <span style="float: right;">(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</span>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos <span style="float: right; margin-left: 20px;"><u>16/03/2023</u></span>				
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	¿Se cumple el cronograma 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 abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿Se habilita 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 usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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	NV	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>					
65	<b>TRANSPARENCIA</b>	65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
66	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	66.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
		66.2 ¿Algún 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 Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
		66.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/milín de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>		CODIGO N° <u>V-048-2023-LIC-Q</u>	
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>			
<b>67 OBSERVACIONES (o dificultades)</b>					
1-	NO ES IGUAL EL NUMERO DE ALUMNOS POR QUE NO TERMINA AUN EL PROCESO DE MATRICULA.				
2-	NO SE COLOCAN LA INDUMENTARIA POR QUE YA NO ESTAMOS EN PANDEMIA DIJERON PERO SI CUENTAN CON LAS COSAS.				
3-	SE ENCONTRO EL LUGAR LLENO DE POLVO PERO ME INDICA QUE FUE HUMIDADO ANTES DE LA ENTREGA.				
4-	SE SEGUIRA DISTRIBUYENDO LOS PRODUCTOS HASTA QUE SE ACABAN.				
<b>68 RECOMENDACIONES</b>					
1-	MANTENER LIMPIO EL AMBIENTE DE LOS ALIMENTOS.				
<b>69 FECHA FINAL de la entrevista:</b> <u>14 / 03 / 2023</u>					
<b>70 HORA FINAL de la entrevista:</b> <u>11 : 20 am.</u>					
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO 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:	<u>02860786</u>	DNI:	<u>10742316</u>	DNI:	<u>23961982</u>
Nombres y Apellidos:	<u>EDISON CRUZATE GUARNIZ</u>	Nombres y Apellidos:	<u>ROSA MARIA MATIAS TORRES</u>	Nombres y Apellidos:	<u>Lilian Luisa Osejo Abasco</u>
Cargo:	<u>DIRECTOR</u>	Cargo:	<u>VICEPRESIDENTA</u>	Cargo:	<u>Responsable de Campo</u>
Correo electrónico:	<u>EDISON_0420@hotmail.com</u>	Correo electrónico:	<u>ansolfe_r@gmail.com</u>	Correo electrónico:	<u>lilianaosojos@protonmail.com</u>
Teléfono:	<u>924439502</u>	Teléfono:	<u>940756484</u>	Teléfono:	<u>984062317</u>

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613  
Telf. Nacional: 984056206

## CASO

N° 0063-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	24/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ARREATEGUI PEÑA ELSA REGINA	3. NÚMERO-DNI:	06930346
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE COMAS	5. CARGO:	FISCAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	24/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	COMAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CALLE LOS CIPRESES S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1395730-IEI-3066 SEÑOR DE LOS MILAGROS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	137	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, la veedora realizó la vigilancia de manera presencial a la institución educativa 3066 Señor de los Milagros, nivel inicial, del distrito de Comas, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-073-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 144 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 137 matriculados. También indica que esta diferencia aún no ha sido reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.
  
2. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Presidenta del CAE indica que los alimentos fueron distribuidos el 23 y 24 de marzo, pese a haber recibido los alimentos el día 08 de marzo, como consta en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos 65219, que se visualiza en el aplicativo <https://geo.qaliwarma.gob.pe/>. **(ver anexo 02)**. Esta demora en la distribución de alimentos estaría contraviniendo el **D.S. N° 008-2012- MIDIS** Artículo 03 objetivo a) del PNAEQW donde se garantiza el servicio alimentario durante los días de labores escolares a las y los usuarios del programa de manera oportuna. Cabe resaltar que, según la **ADENDA N° 3 AL CONTRATO 0015-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS** el periodo de atención de la primera entrega es del 20/03/2023 al 25/04/2023, hecho que no se cumple por el retraso en la entrega de alimentos a los padres de familia, lo cual se ve afectado en 03 días de atención alimentaria **(ver anexo 03)**.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE-00178-2023-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" 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 de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.
- Brindar la asistencia técnica necesaria al CAE para la organización del proceso de distribución de los alimentos en los plazos oportunos previos al periodo de atención correspondiente.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-073-2023-LIC-Q (03 folios)
2. Anexos fotográficos (03 folios)



STALIN J. PORTAL CABANILLAS  
Responsable Regional Línea Metropolitana y Callao  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-073-2023-LIC-2</u>
Teléfono Nacional:	981956206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

**OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, 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 firmó contrato con el Programa Qali Warma.  
 El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará 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/NR=No 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: <u>24 / 03 / 23</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>10 : 00</u>

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3 CODIGO MODULAR de la IE: <u>1395730</u>	4 NOMBRE de la IE: <u>3066 SEÑOR DE LOS MILAGROS</u>
5 DEPARTAMENTO: <u>Lima</u>	6 PROVINCIA: <u>LIMA</u>
7 DISTRITO: <u>Rimac</u>	8 CCPP/Barrío/Dirección del Usuario: <u>Calle Los Cipreses 9/A</u>
9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>MARIA DEL ROSARIO BARRIENTOS PIMENTEL</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar: <u>10</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega Del: <u>13 / 03 / 23</u> al: <u>18 / 04 / 23</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: <u>144</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE: <u>137</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: <u>20 / 03 / 23</u>	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describe:	

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el informante? <input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	21 N° DNI del informante: <u>09735226</u>	22 Apellidos y nombres del informante: <u>BARRIENTOS PIMENTEL MARIA DEL ROSARIO</u>
23 Teléfono/celular del informante: <u>996454320</u>	24 Correo Electrónico del informante: <u>rosari248@hotmail.com</u>	

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

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <small>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</small>
27 ¿Qué temas se trataron 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 almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE (h) Otro Especifique: _____ (i) _____ NV NA
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV NA

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL y LAS BPM**

<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>			
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 las preguntas #1-44)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>08 / 03 / 23</u>		
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	<u>144</u>	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>21-073-2023-LIC-Q</u>
Teléfono Nacional:	994056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	
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"/> 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
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, 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 alumnos matriculados? <small>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado 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 Qali Warma?	<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 foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, 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 ingreso 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 almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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"/> 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, libre de infestación)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?	<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 actualizado (Control Kardex)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del 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/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <small>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos <u>23/03/23</u>		
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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 type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input checked="" 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 type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<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"/> SI	<input 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	<b>TRANSPARENCIA</b>	65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
66	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	66.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		66.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		66.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>		CODIGO N° <u>V-073-2013-LIC-Q</u>	
Teléfono Nacional:	994096206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
67	<b>OBSERVACIONES (o dificultades)</b>				
	- De las 144 raciones se entregaron 111 faltando entregar 33 raciones. Dicha entrega esta siendo reprogramada para el día viernes 24/03/23				
68	<b>RECOMENDACIONES</b>				
69	FECHA FINAL de la entrevista:	24 / 03 / 23 /	70	HORA FINAL de la entrevista:	
				11 : 45	
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/PODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA EMISIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA		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:	09735326	DNI:	06930346	DNI:	23961982
Nombre y Apellido:	Mayo del Rosario Carrizosa Pimentel	Nombre y Apellido:	ELSA VESTIDA ARGENTINA PERLA	Nombre y Apellido:	Liliana Luisa Oscar Alvarca
Cargo:	Procuradora	Cargo:	FISCAL	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:		Correo electrónico:	lisa.ves@qalivarma.com	Correo electrónico:	liliana.ves@qalivarma.com
Teléfono:	996454320	Teléfono:	935531387	Teléfono:	984062517

**ANEXO 01: FOTOGRAFIAS DE LA VISITA DE LA VEEDORA A LA IE**



ANEXO 02: ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 65219 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:	0015 2023 CC LIMA 3 PRODUCTOS	N° GUÍA DE REMISIÓN:	EG07-00000056
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	3056 SEÑOR DE LOS MILAGROS	ANEJO:	0
CÓDIGO MODULAR:	1305230	DEPARTAMENTO:	LIMA
NIVEL:	INICIAL	DISTRITO:	COMAS
PROVINCIA:	LIMA		
CENTRO POBLADO:	COMAS		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		N° RUC:	20602454356
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:		Cod. Proveedor:	8430
DIRECCIÓN:		ASOCIACIÓN LOS LIBERTADORES (CRUCE DE TOMAS VALLE Y ANGELICA GARRITA) - CALLE TOMAS COCHRANE N° 523, LIMA-LIMA-SAN MARTIN DE PORRES	
ITEM:	COMAS 1	PERIODO DE ATENCIÓN:	13/03/2023 - 18/04/2023
NRO DE ENTREGA:	1	FORMA DE ATENCIÓN:	REGULAR
		DÍAS DE ATENCIÓN:	25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIO \$	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (\$)
	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)			
DESAYUNO	144	2.03	7.328.00							144	5908	7.309.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCION DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
144	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELTRAN	0.230 L	28.800	C287
144	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	FORTIFICANTE	1.000 Kg	144.000	150125
144	BOLSA	AZUCAR RUBIA	GO	0.250 Kg	35.000	090624
402	HUALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	PANAFODOS	0.175 Kg	73.440	AFCCCFP 09 03 2022/FV 09 08 2020
720	HUALAT	CONSERVA DE PESCADO EN AGUA Y SAL	PANAFODOS	0.170 Kg	122.400	ATCA1FP-10.12.2022/FV-10.12.2020 ATCA1FP-11.12.2022/FV-11.12.2020 ATCA2FP-06.12.2022/FV-06.12.2020
144	BOLSA	HQUELAS DE AVENA CON QUINUA	RICO RICO MISQUI	0.250 Kg	36.000	04050123
144	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	TORTIMAX	0.250 Kg	36.000	00423
144	BOLSA	QUINUA	MSK	0.250 Kg	35.000	2701

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para los usuarios us del PNAEOW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad [ 5 ]			Cantidad [144]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [144]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 03/03/2023 - 09/03/2023      PLAZO DE PROX. ENTREGA: 05/04/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 08 / 03 / 2023

HORA DE RECEPCIÓN: 18:23 pm

MARIA DEL ROSARIO BARRIENTOS PIMENTEL      09735226      [Firma]

NOMBRES Y APELLIDOS (Integrante del CAE que Recupera y/o confirma la recepción)      DNI      FIRMA\*

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.  
 \* Huella Digital: Solo en caso que es una persona iletrada.

\*\* En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.  
 CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)  
 Las cantidades deben expresarse en enteros.  
 VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.  
 UNID : TIPO DE PRESENTACION (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)  
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE

OBSERVACIONES \*\*\*

\*\*\* En el caso que la/el integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consigne en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser iletrado/a, el/a proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.

## ANEXO 03: CRONOGRAMA MODIFICADO EN ADENDA 3 AL CONTRATO 0015-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS



**PERU** Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Instituto de Promoción Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

### ANEXO CRONOGRAMA DE ENTREGA

N° de Entrega	Plazo máximo de presentación de expedientes para liberación (*)	Plazo máximo de liberación (**)	Plazo de distribución por entrega (***)	Días de Atención por entrega Regular, JEC	Período de Atención por entrega	Plazo de Presentación de Expediente de Conformidad de Entrega para el pago de la presentación del servicio alimentario (****)
1	Hasta el 10 de febrero de 2023	Hasta el 02 de marzo de 2023	Del 02 al 09 de marzo de 2023	25	Del 28 de marzo al 26 de abril de 2023	Del 15 al 16 de marzo de 2023
2	Hasta el 22 de marzo de 2023	Hasta el 13 de abril de 2023	Del 14 al 20 de abril de 2023	25	Del 20 de abril al 31 de mayo de 2023	Del 26 al 27 de abril de 2023
3	Hasta el 26 de abril de 2023	Hasta el 18 de mayo de 2023	Del 22 al 28 de mayo de 2023	25	Del 01 junio al 06 de julio de 2023	Del 01 al 02 de junio de 2023
4	Hasta el 05 de junio de 2023	Hasta el 23 de junio de 2023	Del 28 de junio al 03 de julio de 2023	25	Del 07 de julio al 24 de agosto de 2023	Del 07 al 10 de julio de 2023
5	Hasta el 21 de julio de 2023	Hasta el 14 de agosto de 2023	Del 15 al 21 de agosto de 2023	25	Del 25 de agosto al 29 de septiembre de 2023	Del 25 al 26 de agosto de 2023
6	Hasta el 29 de agosto de 2023	Hasta el 19 de septiembre de 2023	Del 20 al 26 de septiembre	25	Del 02 de octubre al 13 de noviembre de 2023	Del 02 al 03 de octubre de 2023
7	Hasta el 11 de octubre de 2023	Hasta el 31 de octubre de 2023	Del 02 al 06 de noviembre de 2023	15	Del 14 de noviembre al 04 de diciembre de 2023	Del 14 al 15 de noviembre de 2023
<b>Total, Días Atención</b>				<b>165</b>		

ESTE ES UNA REPRODUCCIÓN IMPRESA DE UN DOCUMENTO QUE SE DIFUNDE EN LA PÁGINA WEB DEL GOBIERNO NACIONAL DEL ALIMENTARIO ESCOLAR DEL PERÚ. LA DIFUSIÓN DE ESTE DOCUMENTO EN ALCOS SE REALIZA GRATUITAMENTE SIN RESPONSABILIDAD DEL GOBIERNO NACIONAL DEL ALIMENTARIO ESCOLAR DEL PERÚ. EL GOBIERNO NACIONAL DEL ALIMENTARIO ESCOLAR DEL PERÚ Y LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORCELA. TEL: 8059 2154 2436 4983



DECENARIO DEL PERÚ 2021 - 2034

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613  
Telf. Nacional: 984056206

## CASO

N° 0064-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	24/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ARREATEGUI PEÑA ELSA REGINA	3. NÚMERO-DNI:	06930346
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE COMAS	5. CARGO:	FISCAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	24/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	COMAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CALLE LOS CIPRESES S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0434621-IEP-3066 SEÑOR DE LOS MILAGROS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	428	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	04
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, la veedora realizó la vigilancia de manera presencial a la institución educativa 3066 Señor de los Milagros, nivel primaria, del distrito de Comas, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-074-2023-LIC-Q**, identificándose 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.** Presidenta del CAE indicó que el programa atiende a 419 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 428 matriculados, habiendo una diferencia de 9 usuarios que no estarían recibiendo alimentos. También manifiesta que esta diferencia aún no habría sido reportada al programa. Esta situación no estaría acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto c) donde indica que 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.
- 2. PERSONA A CARGO DE LUGAR DE ALMACENAMIENTO NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Presidenta del CAE indica que la persona a cargo del almacén no estaría usando la indumentaria que establece 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 PNAEQW" numeral 5.1.2.2. acápite ii) señala que la/el responsable del almacén debe usar indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.
- 3. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Presidenta del CAE indica que se ha los alimentos fueron distribuidos el 23 y 24 de marzo, pese a haber recibido los alimentos el día 08 de marzo, como consta en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos 65191, que se visualiza en el aplicativo <https://geo.qaliwarma.gob.pe/>. (ver anexo 02). Esta demora en la distribución de alimentos estaría contraviniendo el **D.S. N° 008-2012- MIDIS** Artículo 03 objetivo a) del PNAEQW donde se garantiza el servicio alimentario durante los días de labores escolares a las y los usuarios del programa de manera oportuna. Cabe resaltar que, según la **ADENDA N° 3 AL CONTRATO 0015-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS** el periodo de atención de la primera entrega es del 20/03/2023 al 25/04/2023, hecho que no se cumple por el retraso

en la entrega de alimentos a los padres de familia, lo cual se ve afectado en 03 días de atención alimentaria (ver anexo 03).

**4. PERSONA QUE DISTRIBUYE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.**

Presidenta del CAE indica que las personas encargadas de distribuir los alimentos a los padres de familia no usan la indumentaria completa.

**IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE-00178-2023-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” 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 de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.
- Establecer los mecanismos correspondientes para dar cumplimiento a los puntos establecidos en la Norma Técnica y garantizar la indumentaria al personal encargado del almacenamiento y distribución de alimentos a fin de evitar cualquier riesgo contaminación cruzada en los alimentos.
- Brindar la asistencia técnica necesaria al CAE para la organización del proceso de distribución de los alimentos en los plazos oportunos previos al periodo de atención correspondiente.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-074-2023-LIC-Q (03 folios)
2. Anexos fotográficos (03 folios)

  
**STALIN J. PORTAL CABANILLAS**  
Responsable Regional Línea Metropolitana y Callao  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-074-2023-LIC-Q</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, 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 firmó contrato con el Programa Qali Warma.**  
**El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará 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 verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	24 / 03 / 23 /
2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:00 am.

<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b> 3066 "Señor de los Milagros"			
3 CODIGO MODULAR de la IE	0434621	4 NOMBRE de la IE	3066 "Señor de los Milagros"
5 DEPARTAMENTO:	Lima	6 PROVINCIA:	Lima
7 DISTRITO:	Romas	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Calle Los Cipreses s/n.
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Hana del Rosario Barriento Pimentel	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	100	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13 / 03 / 23 / al: 18 / 04 / 23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	419	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal IE:	428
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20 / 03 / 23 /	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describe:		

<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>			
20 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	22 Apellidos y nombres del Informante:	Barriento Pimentel Hana del Rosario
21 N° DNI del Informante:	09735226	24 Correo Electrónico del Informante:	rosari248@hotmail.com
23 Teléfono/celular del Informante:	996454320		

<b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>											
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV										
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes									
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alm <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alm <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio aliment <input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos	<input type="checkbox"/> Funciones del CAE	<input type="checkbox"/> Otro Especifique:	<input type="checkbox"/>						
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA				
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA				
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA				
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?		Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA				

<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPN</b>											
<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>											
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 las preguntas 41-44)									
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA									
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	02 / 03 / 23 /										
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandi, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA									
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)									
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	419	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)									

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:		994432613	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-074-2013-LIC-Q			
Teléfono Nacional:		984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR					
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?				<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 type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" 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 type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" 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 48)				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado 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 Qali Warma?				<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 ruidos sanitarios o húmedales, 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 ingreso 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 almacenados dentro de la IE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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 type="checkbox"/> SI	<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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?				<input 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 actualizado (Control Kardex)?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del 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/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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos <u>23/03/23</u>							
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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 type="checkbox"/> SI	<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 type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" 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 type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" 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"/> SI	<input 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	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
		66.2	¿Algún 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 Qali Warma?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>		CODIGO N° <u>V-074-2023-LIC-9</u>
Teléfono Nacional:	984956208	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>		
67	<b>OBSERVACIONES (o dificultades)</b>			
	- De las 419 raciones se entregaron 351 faltando entregar 68 raciones. Dicha entrega esta reprogramada para el día viernes 24/03/2023			
68	<b>RECOMENDACIONES</b>			
69	<b>FECHA FINAL de la entrevista:</b>	23 / 03 / 23 /	70	<b>HORA FINAL de la entrevista:</b>
				11:45
<b>DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA</b>		<b>DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN SU SE</b>		<b>DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN</b>
<b>Firma</b>		<b>Firma</b>		
<b>DNI:</b>	09455226	<b>DNI:</b>	06930346	<b>DNI:</b>
<b>Nombre y Apellidos:</b>	NADIA DEL ROSARIO BASILENTOS PAVONCE	<b>Nombre y Apellidos:</b>	FRANCISCA AURORA REGUIRENA	<b>Nombre y Apellidos:</b>
<b>Cargo:</b>	DIRECTORA	<b>Cargo:</b>	FISCAL	<b>Cargo:</b>
<b>Correo electrónico:</b>	rosari248@hotmail.com	<b>Correo electrónico:</b>	lila.alfonso21@gmail.com	<b>Correo electrónico:</b>
<b>Teléfono:</b>	996454620	<b>Teléfono:</b>	935539381	<b>Teléfono:</b>
				23961982
				Lilian Luisa Osorio Alvarez
				Responsable de Campo
				lilianaosorio@transparencia.gob.pe
				984062517

ANEXO 01: FOTOGRAFIAS DE LA VISITA DE LA VEEDORA A LA IE



**ANEXO 02: ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION**

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 65191 - [COPIA CAE]**

<b>N° DE CONTRATO:</b> 2015-2023 CC LIMA 3 PRODUCTOS		<b>N° GUÍA DE REMISIÓN:</b> EGO7-00000055	
<b>[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]</b>			
<b>NOMBRE:</b>	3086 SEÑOR DE LOS MILAGROS	<b>ANEXO:</b>	0
<b>CÓDIGO MODULAR:</b>	0434621	<b>DEPARTAMENTO:</b>	LIMA
<b>NIVEL:</b>	PRIMARIA	<b>DISTRITO:</b>	COMAS
<b>PROVINCIA:</b>	LIMA		
<b>CENTRO POBLADO:</b>	COMAS		

<b>[DATOS DEL PROVEEDOR]</b>		<b>N° RUC:</b> 2952454356	
<b>NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:</b> CONSORCIO NUTRIFAR		<b>Cod. Proveedor:</b> 9430	
<b>DIRECCIÓN:</b> ASOCIACIÓN LOS LIBERTADORES (CRUCE DE TOMAS VALLE Y ANGELICA GAMARRA) - CALLE TOMAS COCHRANE N° 533, LIMA-LIMA-SAN MARTIN DE PORRES			

<b>ITEM:</b>	COMAS 1	<b>PERIODO DE ATENCIÓN:</b>	13/03/2023 - 18/04/2023
<b>NRO DE ENTREGA:</b>	1	<b>FORMA DE ATENCIÓN:</b>	REGULAR
		<b>DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIO S	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	DÍAS			
DESAYUNO				419	2.35	24.616.25				419	10475	24.616.25

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
419	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	BELTRAN	0.200 L.	83.800	C287
419	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	FORTIFICANTE	0.250 Kg	106.750	140123
419	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	FORTIFICANTE	1.000 Kg	419.000	150120
419	BOLSA	AZUCAR RUBIA	GIO	0.250 Kg.	104.750	090624
1576	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	PANAFODOS	0.170 Kg	264.920	AFC02FP-09.08.2022P/09.08.2025
2095	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN AGUA Y SAL	PANAFODOS	0.170 Kg	356.150	ATCA1FP-10.12.2022P/10.12.2025 ATCA1FP-11.12.2022P/11.12.2025 ATCA2FP-06.12.2022P/06.12.2025
419	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	RICO RICO MEZCLA	0.250 Kg	104.750	04090123
419	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS EXTRUIDAS	EDITHIFE	0.250 Kg	104.750	00270123
419	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	ICESTIMAX	0.250 Kg	104.750	00425
419	BOLSA	QUINUA	MISK	0.250 Kg	104.750	2701

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para los/as usuarios/as del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad [5]			Cantidad [419]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [419]	Cantidad [5]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]


**PLAZO DE ENTREGA:** 03/03/2023 - 05/03/2023      **PLAZO DE PROX. ENTREGA:** 05/04/2023 - 13/04/2023

**FECHA RECEPCIÓN:** 08/10/2023

**HORA DE RECEPCIÓN:** 18:17 pm

**NOMBRE Y APELLIDOS (Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción):** MARIA DEL ROSARIO BARRIENTOS PIMENTEL

**DNI:** 09735226

**FIRMA:** 

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.  
 \* Huella Digital: Solo en caso que es una persona letrada.  
 \*\* En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.

**CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)**  
Las cantidades deben expresarse en enteros.

**VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.**

**UNID : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)**

**PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O AGENDA VIGENTE**

**FAD: Forma de Atención Diversificada**  
**S.T: Secundaría Tutorial**  
**C.R.F.A. (ALTERNANCIA) : Centros Rurales de Formación en Alternancia**  
**S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil**  
**S.R.E. (NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil**

**OBSERVACIONES \*\*\***

\*\*\* En el caso que la/el integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consigne en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser letrada/a, el/la proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.

## ANEXO 03: CRONOGRAMA MODIFICADO EN ADENDA 3 AL CONTRATO 0015-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS



**PERU** Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Instituto de Promoción Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar - PNAE

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

### ANEXO CRONOGRAMA DE ENTREGA

N° de Entrega	Plazo máximo de presentación de expedientes para liberación (*)	Plazo máximo de liberación (**)	Plazo de distribución por entrega (***)	Días de Atención por entrega Regular, JEC	Período de Atención por entrega	Plazo de Presentación de Expediente de Conformidad de Entrega para el pago de la presentación del servicio alimentario (****)
1	Hasta el 10 de febrero de 2023	Hasta el 02 de marzo de 2023	Del 02 al 09 de marzo de 2023	25	Del 28 de marzo al 26 de abril de 2023	Del 15 al 16 de marzo de 2023
2	Hasta el 22 de marzo de 2023	Hasta el 13 de abril de 2023	Del 14 al 20 de abril de 2023	25	Del 20 de abril al 31 de mayo de 2023	Del 26 al 27 de abril de 2023
3	Hasta el 26 de abril de 2023	Hasta el 18 de mayo de 2023	Del 22 al 28 de mayo de 2023	25	Del 01 junio al 06 de julio de 2023	Del 01 al 02 de junio de 2023
4	Hasta 05 de junio de 2023	Hasta el 23 de junio de 2023	Del 26 de junio al 03 de julio de 2023	25	Del 07 de julio al 24 de agosto de 2023	Del 07 al 10 de julio de 2023
5	Hasta el 21 de julio de 2023	Hasta el 14 de agosto de 2023	Del 15 al 21 de agosto de 2023	25	Del 25 de agosto al 29 de septiembre de 2023	Del 25 al 26 de agosto de 2023
6	Hasta el 29 de agosto de 2023	Hasta el 19 de septiembre de 2023	Del 20 al 26 de septiembre	25	Del 02 de octubre al 13 de noviembre de 2023	Del 02 al 03 de octubre de 2023
7	Hasta el 11 de octubre de 2023	Hasta el 31 de octubre de 2023	Del 02 al 06 de noviembre de 2023	15	Del 14 de noviembre al 04 de diciembre de 2023	Del 14 al 15 de noviembre de 2023
<b>Total, Días Atención</b>				<b>165</b>		

ESTE ES UNA REPRODUCCIÓN IMPRESA DE UN DOCUMENTO QUE SE DISTRIBUYÓ EN EL MARCO DEL PROCESO DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DEL PERÚ, LA COPROPIEDAD DEL MISMO, LA ORGANIZACIÓN RESPONSABLE DE ADOPTAR LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA EL MANEJO DE LOS DOCUMENTOS Y SU DISTRIBUCIÓN, SE RESPONSABILIZA QUE SON VERDADERAS Y CÓPIAS DEL ORIGINAL, SIN CARGAR RESPONSABILIDAD NINGUNA POR EL USO QUE SE LE DÉ A ESTOS DOCUMENTOS. TEL: 8000 3154 2436 4983  
COR: 8000 3154 2436 4983



**BICENTENARIO DEL PERÚ**  
2023 - 2024

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613  
Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0082-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	11/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	MATIAS TORRES ROSA MARIA	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	10747316
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA AÑO NUEVO DE COMAS	<b>5. CARGO:</b>	VICEPRESIDENTA
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	11/04/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	COMAS	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	JIRON JUAN MONTOYA S/N
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	1194695-IEI-FE Y ALEGRIA 08
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	58	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	02
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, la veedora realizó la vigilancia a la institución educativa Fe y Alegría 08, nivel inicial del distrito de Comas y se aplicó la ficha de vigilancia **V-097-2023-LIC-Q**, identificándose 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.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 55 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 58 matriculados, habiendo una diferencia de 03 usuarios que no estarían recibiendo alimentos También indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.
  
2. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Miembro del CAE indica que los alimentos fueron distribuidos el 24 de marzo, pese a haber recibido los alimentos el día 07 de marzo, como consta en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos 26136, que se visualiza en el aplicativo <https://geo.qaliwarma.gob.pe/>. Esta demora en la distribución de alimentos estaría contraviniendo el **D.S. N° 008-2012- MIDIS Artículo 03 objetivo a) del PNAEQW** donde se garantiza el servicio alimentario durante los días de labores escolares a las y los usuarios del programa de manera oportuna. Cabe resaltar que, según la **ADENDA N° 2 AL CONTRATO 0004-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS** el periodo de atención de la primera entrega es del 13/03/2023 al 18/04/203, hecho que no se cumple por el retraso en la entrega de alimentos a los padres de familia, lo cual se ve afectado en 05 días de atención alimentaria (**ver anexo 01**).

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-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" 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 de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.
- Reforzar la asistencia técnica al CAE para que la distribución se realice en el plazo correspondiente sin afectar la atención alimentaria de los estudiantes.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-097-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (03 folios).



STALIN J. PORTAL CABANILLAS  
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	<b>CODIGO N° V-097-2023-LIC-Q</b>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

**OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, 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 firmó contrato con el Programa Qalwarma.  
 El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.  
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa válida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

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

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	11 / 04 / 2023
2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	10 : 00 am

<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>			
3 CODIGO MODULAR de la IE:	1194695	4 NOMBRE de la IE:	FE Y ALEGRIA OB
5 DEPARTAMENTO:	LIMA	6 PROVINCIA:	LIMA
7 DISTRITO:	COMAS	8 CCP/Barrío/Dirección del Usuario:	JR. JUAN MONTOYA S/N
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	LORENZO CASTILLO MAGUINA	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	PRIMERA	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 13 / 03 / 2023 / al: 18 / 04 / 23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	55	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominá IE:	58
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20 / 03 / 2023	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro describa:		

<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>			
20 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodorado (c) Autoridad Local		
21 N° DNI del Informante:	31660661	22 Apellidos y nombres del Informante:	CASTILLO MAGUINA LORENZO
23 Teléfono/celular del Informante:	943806523	24 Correo Electrónico del Informante:	LOFCAS7472@Hotmail.com

<b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>									
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV								
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pasar a la pregunta 32 y siguientes							
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puedo marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim (c) Buenas prácticas de manipulación de alimen (d) Buenas prácticas de higiene de alimen (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique: (i)								
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA			
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA			
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA			
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA			

<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM</b>									
<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>									
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pasa a las preguntas 41-44)								<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?									<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	03 / 03 / 2023								
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	55								(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	984432813	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-097-2023-LIC-Q</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	
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 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? <small>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</small>	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NV NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>			
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementeríos?	<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 (mandil, tapaboca/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 infestación)	<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 (mínima: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazón, estantes, tarimas?	<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
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/PODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>			
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <small>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta B1)</small>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos <u>24 / 03 / 2023</u>		
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
55	¿Se cumple el cronograma 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 abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
58	¿Se habilita 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 usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NV NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NV 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 NV NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NV NA
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NV NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>			
85	<b>TRANSPARENCIA</b>	65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
86	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	66.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV
		66.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV
		66.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reuniones/in de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>		CODIGO N° V-097-2023-LIC-Q	
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>			
67	<b>OBSERVACIONES (o dificultades)</b>				
1-	EL DIRECTOR Y/O MIEMBRO DEL CAE EXPLICA QUE AUN NO ENVIÓ LA DOCUMENTACIÓN PARA AUMENTAR LOS PRODUCTOS DE LOS NIÑOS MATRICULADOS QUE FALTAN. POR QUE EL PROGRAMA QALIWARMA SE REGISTRA SEGUN EL SIAGIE.				
68	<b>RECOMENDACIONES</b>				
1-					
69	FECHA FINAL de la entrevista:	27 / 04 / 2023 /	70	HORA FINAL de la entrevista:	
				12 - 00 pm	
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO 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	 LORENZO CASTILLO MARGUIGA DIRECTOR	Firma		Firma	
DN:	31660661	DN:	10747316	DN:	23461982
Nombre y Apellidos:	LORENZO CASTILLO MARGUIGA	Nombre y Apellidos:	ROSA MARIA MATIAS TORRES	Nombre y Apellidos:	Lilian Luisa Oscco Abanca
Cargo:	DIRECTOR	Cargo:	VICEPRESIDENTA	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:	LOECASMA12@hotmarl.com	Correo electrónico:	ansolfe.6@gmail.com	Correo electrónico:	lilian.oscco@transparencia.gob.pe
Teléfono:	993806523	Teléfono:	940738464	Teléfono:	984062517



# ACTA DE DISTRIBUCION DE ALIMENTOS A USUARIOS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
 "Año de la Unidad, el Paz y el Desarrollo"

## Acta de distribución de alimentos

### Modalidad Productos

Sendo el día 24 del mes AGOSTO del 2023, a horas 12:00 en la institución Educativa FE Y ALBERTA OS con Código 11344048 del distrito de COMAS de la provincia de LLAMA departamento LLAMA

En el marco del "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" aprobado, el mismo que establece disposiciones en situaciones de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor por los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario. Los integrantes del Comité de Alimentación Escolar representados por:

N°	Nombre y apellidos completos	DNI	Cargo
1	LORENZO FELICIANO CASTILLO HANUJTA	39660664	PRESIDENTE
2	ALANATH SUSANA PONCE CADRISTAN	40557944	SECRETARIA
3	LOZ ANNELICA HARENEO CIEZA	08318730	VOCAL
4	ALEXANDRA CLAZIBEL GALLEGOS CHONDO	76421606	VOCAL
5			

Se realizó la entrega de los siguientes alimentos, según el número de raciones programadas en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos N° 26-136 y Entrega N° 1 a través de las madres o padres de familia o apoderados siendo los siguientes:

N°	Nombre del alimento	Cantidad	N°	Nombre del alimento	Cantidad
1	Aceite vegetal	55	10		
2	Arroz fortificado	55	11		
3	Azúcar Rubia	55	12		
4	Conserva de pescado	275	13		
5	Hojuelas de queso con quinua	55	14		
6	Leche evaporada entera	165	15		
7	Mezcla en polvo a base de harin	55	16		
8	Quinua	55	17		
9			18		





# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613  
Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0083-2023-CTVC/LIC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	11/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MATIAS TORRES ROSA MARIA	3. NÚMERO-DNI:	10747316
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA AÑO NUEVO DE COMAS	5. CARGO:	VICEPRESIDENTA
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	11/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	COMAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JIRON JUAN MONTOYA S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0433011-IEP-FE Y ALEGRIA 08
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	1100	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, la veedora realizó la vigilancia a la institución educativa Fe y Alegría 08, nivel primaria del distrito de Comas y se aplicó la ficha de vigilancia **V-098-2023-LIC-Q**, identificándose 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.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 1095 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 1100 matriculados, habiendo una diferencia de 05 usuarios que no estarían recibiendo alimentos. También indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.
  
2. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Miembro del CAE indica que los alimentos fueron distribuidos el 24 de marzo, pese a haber recibido los alimentos el día 07 de marzo, como consta en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos 26106, que se visualiza en el aplicativo <https://geo.qaliwarma.gob.pe/>. Esta demora en la distribución de alimentos estaría contraviniendo el **D.S. N° 008-2012- MIDIS Artículo 03 objetivo i) del PNAEQW** donde se garantiza el servicio alimentario durante todos los días del año escolar a las y los usuarios del programa de manera oportuna. Cabe resaltar que, según la **ADENDA N° 2 AL CONTRATO 0004-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS** el periodo de atención de la primera entrega es del 13/03/2023 al 18/04/2023, hecho que no se cumple por el retraso en la entrega de alimentos a los padres de familia, lo cual se ve afectado en 05 días de atención alimentaria (**ver anexo 01**).

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-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” 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 de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.
- Reforzar la asistencia técnica al CAE para que la distribución se realice en el plazo correspondiente sin afectar la atención alimentaria de los estudiantes.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-098-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (03 folios).



STALIN J. PORTAL CABANILLAS  
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>1-098-2023-LIC-Q</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

**OBJETIVO:** VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, 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 firmó contrato con el Programa Qali Warma.  
 El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará 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 verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: <u>11 / 04 / 2023</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>10 : 00 pm</u>

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3 CODIGO MODULAR de la IE	<u>0433011</u>	4 NOMBRE de la IE	<u>FE Y ALEGRÍA 08</u>
5 DEPARTAMENTO:	<u>LIMA</u>	6 PROVINCIA:	<u>LIMA</u>
7 DISTRITO:	<u>COMAS</u>	8 CCP/Barrio/Dirección del Usuario :	<u>JR. JUAN MONTOYA S/N</u>
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	<u>LORENZO CASTILLO MAGUINA</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	<u>129</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: <u>13 / 03 / 2023</u> al: <u>18 / 04 / 23</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>1095</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	<u>1100</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<u>20 / 03 / 2023</u>	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:		

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local
21 N° DNI del Informante:	<u>31660661</u>
22 Apellidos y nombres del Informante:	<u>CASTILLO MAGUINA LORENZO</u>
23 Teléfono/celular del Informante:	<u>943808527</u>
24 Correo Electrónico del Informante:	<u>LoFCASMA72@hotmail.com</u>

**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
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <i>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</i>
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment (d) Buenas prácticas de higiene de alimen (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique: (i)
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV <input checked="" type="checkbox"/>
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV <input checked="" type="checkbox"/>
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV <input checked="" type="checkbox"/>
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV <input checked="" type="checkbox"/>

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM**

<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>			
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 las preguntas 41-44)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>07 / 03 / 2023</u>		
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<u>1095</u>	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**

**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-098-2023-LIC-Q</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

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	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? <i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV NA	
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" 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	NV	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 Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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	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 (mandil, tapaboca/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 infestación)?	<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 (mínima: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?	<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	
<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/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <i>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV NA	
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos <u>29/03/2023</u>					
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV NA	
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
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	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV NA	
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>						
65	<b>TRANSPARENCIA</b>	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
66	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		66.2	¿Algún 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 Qali Warma?	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>





**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° V-098-2023-LIC-02
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

67	OBSERVACIONES (o dificultades)
1-	EL DIRECTOR Y MIEMBRO DEL CAE EXPLICA QUE AUN NO ENVO LA DOCUMENTACION PARA AUMENTAR LOS PRODUCTOS DE LOS NIÑOS MATRICULADOS QUE PALTAN POR QUE EL PROGRAMA QALIWARMA SE REGIRA SEGUN EL SIAGIE.

68	RECOMENDACIONES
----	-----------------

69	FECHA FINAL de la entrevista:	11 / 04 / 2023 /	70	HORA FINAL de la entrevista:	12 : 00 pm
----	-------------------------------	------------------	----	------------------------------	------------

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO 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	  LORENZO CASTILLO MAGUINA	Firma		Firma	
DNI:	DIRECTOR 31660661	DNI:	10747316	DNI:	23961982
Nombres y Apellidos:	LORENZO CASTILLO MABUINA	Nombres y Apellidos:	ROSA MARIA MATIAS TORRES	Nombres y Apellidos:	Lilian Luisa Oscco Abanca
Cargo:	DIRECTOR	Cargo:	VICEPRESIDENTA	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:	LOFRASMA72@HOTMAIL.COM	Correo electrónico:	ansolfe.h@gmail.com	Correo electrónico:	lunawetro.creative@msn.com
Teléfono:	943806522	Teléfono:	940756484	Teléfono:	984062517



# ACTA DE DISTRIBUCION DE ALIMENTOS



Ministerio de Educación  
 Dirección Regional de Educación  
 Arequipa

"Promover la igualdad de oportunidades para todos y todas"  
 "No de la noche al día y al momento"

## Acta de distribución de alimentos

### Modalidad Producción

Señala el día 24 del mes AGOSTO del 2023, a horas 15:00 en la Institución Educativa N° 210136 del distrito de CAJAMA de la provincia de CAJAMA, departamento CAJAMA.

En el marco del "Manual Técnico para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qat Werna" aprobado, el mismo que establece disposiciones en situaciones de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor por los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario. Los integrantes del Comité de Alimentación Escolar representados por:

N°	Nombre y apellidos completos	DNI	Cargo
1	LORENZO FELICIANO CASTILLO MARGUIN	3146085	PRESIDENTE
2	BIRLATH YVIANA DAUPE CAPERDAN	8360344	SECRETARIA
3	LUC ANGELICA HAZVEDO PIZA	8328110	VOCAL
4	ALEXANDRA CLAUZEL BALLEDO LHOUB	8452806	VOCAL
5			

Se realizó la entrega de los siguientes alimentos, según el número de raciones programadas en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos N° 24136 y Entrega N° 1 a través de las madres o padres de familia o apoderados siendo los siguientes:

N°	Nombre del alimento	Cantidad	N°	Nombre del alimento	Cantidad
1	Aceite vegetal	55	10		
2	Ayres pasteurizado	55	11		
3	Azúcar Rubia	55	12		
4	Conservas de pescado	275	13		
5	Hojuelas de queso con queso	55	14		
6	Leche azucarada entera	165	15		
7	Mezcla en polvo a base de har	55	16		
8	Quinua	55	17		
9			18		



BICENTENARIO  
 DEL PERÚ  
 2021 - 2024

**CRONOGRAMA DE ENTREGAS EN ADENDA N° 2 AL CONTRATO 0004-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS**



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
 "Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**ANEXO**

**CRONOGRAMA DE ENTREGA**

N° de Entrega	Plazo máximo de presentación de expedientes para liberación (*)	Plazo máximo de liberación (**)	Plaza de distribución por entrega (***)	Días de Atención por entrega Regular, JEC	Periodo de Atención por entrega	Plazo de Presentación de Expediente de Conformidad de Entrega para el pago de la presentación del servicio alimentario (****)
1	Hasta el 10 de febrero de 2023	Hasta el 02 de marzo de 2023	Del 03 al 09 de marzo de 2023	25	Del 20 de marzo al 25 de abril de 2023	Del 15 al 16 de marzo de 2023
2	Hasta el 22 de marzo de 2023	Hasta el 13 de abril de 2023	Del 14 al 20 de abril de 2023	25	Del 26 de abril al 31 de mayo de 2023	Del 26 al 27 de abril de 2023
3	Hasta el 28 de abril de 2023	Hasta el 19 de mayo de 2023	Del 22 al 28 de mayo de 2023	25	Del 01 junio al 06 de julio de 2023	Del 01 al 02 de junio de 2023
4	Hasta el 05 de junio de 2023	Hasta el 25 de junio de 2023	Del 26 de junio al 03 de julio de 2023	25	Del 07 de julio al 24 de agosto de 2023	Del 07 al 10 de julio de 2023
5	Hasta el 21 de julio de 2023	Hasta el 14 de agosto de 2023	Del 15 al 21 de agosto de 2023	25	Del 25 de agosto al 29 de septiembre de 2023	Del 25 al 28 de agosto de 2023
6	Hasta el 20 de agosto de 2023	Hasta el 10 de septiembre de 2023	Del 20 al 26 de septiembre	25	Del 02 de octubre al 13 de noviembre de 2023	Del 02 al 03 de octubre de 2023
7	Hasta el 11 de octubre de 2023	Hasta el 31 de octubre de 2023	Del 03 al 06 de noviembre de 2023	15	Del 14 de noviembre al 04 de diciembre de 2023	Del 14 al 15 de noviembre de 2023
<b>Total, Días Atención</b>				<b>165</b>		

Este es una representación impresa de la información contenida en el contrato con la representación impresa emitida en la sede central del Programa Nacional de Alimentación Escolar que tiene la representación impresa de este contrato emitida en el momento de la suscripción N° 0004-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS y en el momento de la suscripción N° 0004-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS y de suscripción N° 0004-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS.  
 URL: <http://sistemas.onp.gob.pe/verifica-act>  
 CCL: 2005, 2018, 2022, 2023



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

Santiago De Surco, 14 de Junio del 2023

## INFORME N° D00024-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-MPA

Para : **SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO**  
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

Asunto : INFORMAR LAS ACCIONES REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN DEL CASO N° 0035-2023-CTVC/LIC SUSCITADA EN LA IE N° 6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO SITUADA EN EL DISTRITO DE PUCUSANA, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA.

Referencia : a) OFICIO N° 0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO  
b) CASO N° 0035 – 2023-CTVC/LIC

Fecha Elaboración: Santiago De Surco, 14 de junio de 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez informar las actividades desarrolladas respecto al caso de alerta identificado por el Comité de transparencia y vigilancia ciudadana (CTVC) en la IE N°6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO, con código modular 0328013, nivel Inicial, perteneciente al ítem Lurin, durante la vigilancia social en las etapas de la prestación del servicio alimentario.

### I. ANTECEDENTES

- 1.1 Mediante documento de la referencia a), de fecha 03/05/2023, el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana comunicó que, en el marco de las acciones de veeduría y vigilancia realizada por el Comité de transparencia y vigilancia ciudadana (CTVC), realizó la vigilancia a la prestación del Servicio Alimentario en la Institución Educativa N°6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO, ubicada en el Distrito de PUNTA NEGRA, provincia Lima, departamento Lima, reportando el caso de alerta con las observaciones siguientes:
- 1.2 Con OFICIO N° 0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO, CASO N°0035–2023-CTVC/LIC, el representante del CTVC, realizó el proceso de veeduría en la Institución Educativa N°6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO, identificándose los siguientes puntos críticos:
  - **Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de entrega/recepción es menor que número de alumnos/as matriculados.**

### II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Según el Decreto Supremo N° 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y sus modificatorias.
- 2.2. Mediante la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y





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

Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma  
con código de documento normativo PRT-049-PNAEQW-USME, Versión N° 04.

- 2.3. Con RDE N° 259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 23.06.2022, se aprueba el "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", con código de documento normativo PRO-030-PNAEQW-UOP - Versión N° 04.
- 2.4. Mediante Resolución de Dirección Ejecutiva N°D000488-2022-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el protocolo para la supervisión de la prestación del servicio alimentario en las instituciones educativas publicas atendidas por el programa nacional de alimentación escolar Qali Warma, con código de documento PRT-002-PNAEQWUSME, Versión 8.
- 2.5. Mediante Resolución de Dirección Ejecutiva N° 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 10.03.2023, se aprueba 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", con Código de documento N°002-2023-MIDIS/PNAEQW, versión 01.

### III. ANÁLISIS

- 3.1.1. **ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA IE N°6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO** Según RDE N°D000461-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, la IE N°6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO con Código Modular 0328013, perteneciente al ítem Lurin tiene programada la atención a 384 usuarios.
- 3.1.2. Con fecha 10/05/2023 se realizó la SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO de la IE N°6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO, donde se brinda capacitación/asistencia técnica a los integrantes del CAE (Comité de Alimentación Escolar: Responsabilidades y funciones; Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE; Uso de formatos o Registro de control, y acta de distribución de alimentos; Alimentación saludable escolar por niveles educativos; BPM y BPH en el hogar y en la IE; Buenas prácticas de almacenamiento) y se brindó la asistencia técnica sobre mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha y de comunicar al PNAEQW la actualización de usuarios, para identificar que la IIEE ha realizado el registro de matrícula de estudiantes, según RDE N° 259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, numeral 8.1.1, literal c) Incremento de usuarios/os en las IIEE. Asimismo, se brindó la asistencia técnica sobre las condiciones que debe cumplir el ambiente de almacenamiento de alimentos, el cual no debe presentar aberturas para evitar el posible ingreso de vectores que puedan contaminar el alimento, según RDE N° 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE. Durante la visita no se encontró alimentos. Respecto a las condiciones de almacenamiento, el miembro CAE manifestó que comunicara a su comunidad educativa como la APAFA.
- 3.1.3. El director cumple con el levantamiento de la observación realizada por el Comité de transparencia y vigilancia ciudadana (CTVC), realizando la acción correctiva, cumpliendo con que integrantes del CAE reciban asistencia técnica de parte del programa.

***Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de entrega/recepción es menor que número de alumnos/as matriculados.***





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

- 3.1.4. Con fecha 03/05/2023 se informa y se socializa a la IE N°6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO sobre los puntos críticos identificado por el Comité de transparencia y vigilancia ciudadana (CTVC) LIMA METROPOLITANA y CALLAO se comparte la "FICHA DE VIGILANCIA" CASO N° 0035- 2023-CTVC/LIC y durante la visita a la IE se brinda la asistencia técnica al Director Lic. Roberto Juan Salinas Salinas, sensibilizándole sobre mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha. Al respecto manifiesta que, durante la visita realizado por el representante del Comité de transparencia y vigilancia ciudadana (CTVC) informó una cantidad total de alumnos matriculados en su IE el cual se mantiene constantemente cambiando y es casi imposible que coincida el número de canastas con el número de usuarios en SIAGIE.
- 3.1.5. Al respecto se sensibiliza de acuerdo al Decreto Supremo N° 008-2012-MIDIS, Artículo 2: Objetivo general: el PNAEQW tiene como objetivo general garantizar un servicio alimentario para niñas y niños de Instituciones Educativas públicas en el nivel de educación inicial a partir de los 3 (tres) años de edad y en el nivel de educación primaria.
- 3.1.6. Durante la visita también se consultó respecto a la solicitud que se realizó el 21/03/2023, mediante vía wasap a las IIEE agrupadas en el ítem Lurin, donde se solicita a las IIEE que participen en la telesección educativa dirigida a los CAE, donde se les indicó que requieran el incremento o disminución de la atención alimentaria a sus usuarios/as de sus IIEE, estas deberán presentar un oficio de actualización de usuarios al link de mesa de partes virtual del PNAEQW, teniendo como fecha máxima el 29/03/2023, ya que el Proveedor debe firmar una adenda a su contrato si en caso se presente incremento o disminución de atención a los usuarios/as. Se envió el ultimo corte de actualización de usuarios/as al 31/03/2023, como referencia de la cantidad que serán atendidos las IIEE. Al respecto mencionó que, debido a falta de tiempo por actividades recargadas en la IE, no actualizó oportunamente la base de datos del SIAGIE del MINEDU, no presentó documento al programa informando actualización de usuarios, dentro de la fecha solicitada. También menciona al Director de la IE Lic. Roberto Juan Salinas Salinas, que presentaría, oficio a la MPV del PNAEQW comunicando la actualización de usuarios de la IE N°6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO.
- 3.1.7. Se brindó la asistencia técnica a miembro del CAE sobre mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE N° 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, RDE N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, RDE N°D000488-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, RVM N° D000083-2019-MINEDU.
- 3.1.8. Se subraya que, según lo estipulado en la 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 PNAEQW", numeral 8.1, la aprobación mediante RDE de la propuesta de actualización del listado de IIEE, se realiza en los periodos detallados a continuación:

1era Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente)	2da Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente)	3er Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente y/o para el Proceso de Compras del siguiente año)
MARZO	MAYO	AGOSTO

- 3.1.9. Además, la aprobación con RDE de la propuesta de actualización del listado





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

de IIEE que requiera la ampliación de la meta física, está sujeta a la opinión del MEF de acuerdo a lo dispuesto en la ley que aprueba el presupuesto del sector público. A la fecha, aún no se ha emitido en este año una RDE de actualización de usuarios por parte del área correspondiente del PNAEQW

- 3.1.10. El director se compromete a mantener actualizado (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE del MINEDU de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU. Cabe mencionar que la actualización de usuarios depende del presupuesto asignado al PNAEQW, además de mantener comunicación y coordinación constante con el PNAE QW y con los MGL/ SPA, ante alguna ocurrencia en la prestación del servicio alimentario.
- 3.2. Al finalizar la asistencia técnica el director Lic. Roberto Juan Salinas Salinas, manifestó encontrarse conforme con toda la información brindada y hace presente al programa el ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (CAE) ITEM LURIN - MODALIDAD PRODUCTOS con la finalidad de levantar las observaciones presentadas por el CTVC/LIC.

#### IV. CONCLUSIONES

- 4.1. Con fecha 10/05/2023 se realizó la SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA a la IE N°6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO, donde se brinda asistencia técnica sobre mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha y de acondicionar el ambiente de almacenamiento de alimentos, el cual no debe presentar aberturas para evitar el posible ingreso de vectores como animales, según RDE N° 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE).
- 4.2. Con fecha 9/05/2023 el comité CAE de la IE N° N°6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO, se realizó reunión con el director Lic. Roberto Juan Salinas Salinas y se socializa la asistencia técnica sobre mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según normativa vigente, se verificó la cantidad de niños matriculados a la fecha, siendo 412 y el PNAEQW atiende a 384 usuarios, para levantar la observación mencionado en CASO N° 0035– 2023-CTVC/LIC en la IEI N°6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO con Código Modular 0328013, perteneciente al ítem Lurin.
- 4.3. Se brindó la asistencia técnica al miembro del CAE sobre la actualización de usuarios de la IE N°6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO, el cual a la fecha está en la etapa de evaluación para la Cuarta entrega, cabe mencionar que esto depende del presupuesto asignado al PNAEQW.
- 4.4. La aprobación con RDE de la propuesta de actualización del listado de IIEE que requiera la ampliación de la meta física, está sujeta a la opinión del MEF de acuerdo a lo dispuesto en la ley que aprueba el presupuesto del sector público, los que se realizan en marzo, mayo y agosto, subrayando que son fechas propuestas. A la fecha, aún no se ha emitido en este año una RDE de actualización de usuarios por parte del área correspondiente del PNAEQW
- 4.5. El director Lic. Roberto Juan Salinas Salinas, manifestó encontrarse conforme con toda la información brindada y hace presente al programa el ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM LURIN - MODALIDAD PRODUCTOS con la finalidad de levantar las



*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*  
*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*  
observaciones presentadas por el CTVC/LIC.

## V. RECOMENDACIONES

Se recomienda derivar el presente informe a la Coordinadora Técnica Territorial.

## VI. ANEXOS

- Anexo 01: ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) -MODALIDAD PRODUCTOS.
- Anexo 02: RESUMEN DEL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS EN EL SIAGIE.
- Anexo 03: ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO 10/05/2023.

Atentamente,


Firma

MARCO ANTONIO PATRON AMES  
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

MPA



ANEXO N° 07:

	<b>Programa Nacional de Alimentación Escolar GALI WARMA</b>	<b>PRT-002-PNAEQW-USME-FOR-007</b>
<b>Versión N°: 07</b>	<b>ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>	<b>Pág. 1 de 4</b>

<b>CÓDIGO MODULAR DE LA LE.</b>	<b>ANEXO N°</b>	<b>ICOD</b>	<b>SUPERVISIÓN REGULAR</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
0328013	0125399136		<b>SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN EMERGENCIA</b>	2

<b>1. DEPARTAMENTO</b>	LIMA	<b>4. CENTRO POBLADO</b>	PUNTO NEGRA
<b>2. PROVINCIA</b>	LIMA	<b>5. NOMBRE DE LA IE</b>	6027 CAP PAP RUDY ECHIGORAYE
<b>3. DISTRITO</b>	PUNTO NEGRA	<b>6. DIRECCIÓN DE LA IE</b>	AV. EL ATUN S/N

CENSO	APellidos y Nombres	UM
Representante PNAEQW	MARCO ANTONIO PATRON OÑEZ	42425397
Representante del OIE	ROBERTO JUAN SALINAS SALINAS	19032617
Representante del OIE		
Autoridad Local / Vecinos/as o algunas unidades a otra escuela/escuela		
Autoridad Local / Vecinos/as o algunas unidades a otra escuela/escuela		

II DATOS DE LA SUPERVISIÓN

1. FECHA		2. HORARIO DE SUPERVISIÓN		3. RESULTADO DEL REGISTRO DE LA HOJA		
DIA	MES	INICIO	FINAL	Supervisión efectiva	No se evaluó el Servicio Alimentario	Asistencia Técnica (Solo Supervisión Regular)
10	05	13:00	15:46	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3

III SUPERVISIÓN REGULAR

4. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO		5. La/el MGL Observó/Verificó la gestión del CAE durante		
PRODUCTOS	RACIONES	ETAPA	PRODUCTOS	SACIONES
1. No hubo clases en la IE	1. Proveedor/a no entregó productos	Recepción	3	1
2. Se sacaron los productos	2. No hubo clases en la IE	Preparación	1	
3. El/ta proveedor/a no entregó productos	3. Otro: Especifique	Servicio	3	
4. Comité de Alimentación Escolar no organizado para la prestación del servicio alimentario	4. Asistencia Técnica	Distribución	4	2
5. Otro: Especifique	5. No Aplica	Cenasa	5	5
6. Asistencia Técnica		Almacenamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	
7. No Aplica		Manejo de los residuos sólidos	<input checked="" type="checkbox"/>	4

6. Hora de inicio de los labores escolares	7. Hora de recepción	8. El día de hoy se preparó: (Solo productos)			9. Hora de inicio de la preparación de los alimentos (Solo productos)			10. Hora de inicio de la distribución de los alimentos			11. Hora que las catorzas/oc inciden el consumo de los alimentos		
		Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena
Observado	:	1	2	3	:	1	:	2	:	1	:	1	1

IV SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA

1. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO		2. La/el MGL Observó/Verificó la gestión en:	
1. El/ta proveedor/a no entregó productos		Recepción	1
2. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la distribución de alimentos		Preparación	2
3. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la prestación del servicio alimentario		Servicio	3
4. Sin stock de productos		Distribución	4
5. Otro: Especifique		Almacenamiento	5
		Manejo de los residuos sólidos	6

**Firma Digital**  
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACION ESCOLAR GALI WARMA

Programa Nacional de Alimentación Escolar GALI WARMA  
Versión N° 07

Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000301-2021-MIDIS/PNAEQW-DE



Mg. Roberto Juan Salinas Salinas  
DIRECTOR  
IE 6027 CAP PAP RUDY ECHIGORAYE



		Programa Nacional de Alimentación Escolar GALI WARGA	PRT-002-PNAEQW USME-FOR-007
		Versión N°: 07	ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

1. Registre los compromisos asumidos por el Comité de Alimentación Escolar y marque con una "X" la temporalidad cumplimiento:

Código A.T.	COMPROMISOS ASUMIDOS	PLAZOS	
		AI	CP
2	CONTINUAR MANTENIENDO EL ORDEN DE ALMACENAMIENTO LÍQUIDO, PERSONAL CON BUEN ESTADO DE SALUD EFICIENTE CON INDOUMENTOS COMPLETA, CUMPLIENDO BPM Y BPH	X	
3	CONTINUAR MANTENIENDO EL AMBIENTE DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL, ORDENADO, MANTIENE, CON HIGIENE NATURAL, DURANTE DE PRODUCTO DENTRO EN EL ORDEN DE ALMACENAMIENTO, CUMPLIENDO BPM.	X	
8	CONTINUAR PIDIENDO EL OBEDECIMIENTO DE LAS (SE ELEGIRAN, REUTILIZACIÓN Y OTRAS CATEGORÍAS) COMO TEMPORAL DE ALI EN LA IG Y EN EL HOGAR DE LOS VIUJERES, HACIENDO DE LOS SOLTAJ VIDA DEL PARA CUIDAR LOS RECURSOS SOLIDOS APROVECHABLES.	X	
9	SE EN VIDA OFICINA AL PNC CON SOLICITANDO QUE MANTENGAN EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS CON EL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS ACTUALIZADO.	X	

2. OCURRENCIAS/OBSERVACIONES

- NO SE ENCONTRARON CONDUCTAS EN EL AMBIENTE DE ALMACENAMIENTO

Firma Digital


PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR GALI WARGA

PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR GALI WARGA  
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
 DIRECCIÓN EJECUTIVA  
 Lima, Perú  
 Fecha: 2020/03/27 10:58:52

El Comité de Alimentación Escolar manifestó:




  
 M. Ricardo Juan Salazar Soto

	<b>Programa Nacional de Alimentación Escolar OLIWARSA</b>	<b>PRT-012-PNAEQW-USSE-FOR-007</b>
<b>Versión N°: 07</b>	<b>ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>	<b>Pág. 4 de 4</b>

Participaron como representante(s) del Comité de Alimentación Escolar / Autoridad Local / Actor social que realizan la veeduría Sr. (s):  
ROBERTO JUAN SALINAS SALINAS en calidad de PRESIDENTE DEL CAE teléfono 944739311 y por el PNAE Oll Warma aljaoj Sr. (s): MARCO ANTONIO PATRON AME!

Siendo las 15:46 horas, se describe la presente acta en tres ejemplares una de los cuales es entregada al representante del CAE.

**REPRESENTANTE DEL PNAEQW**

Nombres y Apellidos: MARCO A. PATRON AME!  
 DNI: 42425397

**REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
 DNI: \_\_\_\_\_

**ACTOR/A SOCIAL**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
 DNI: \_\_\_\_\_

**PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
 DNI: 19022612

**AUTORIDAD LOCAL**

Nombres y Apellido: Dr. Roberto Salinas Salinas  
 DNI: \_\_\_\_\_  
 DIRECTOR  
 DE MUCOJA APURUBICHE SANTIAGO

**ACTOR/A SOCIAL**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
 DNI: \_\_\_\_\_

**Firma Digital**

Normas técnicas de la Dirección Ejecutiva N° 000001-2021-MEDU/PNAEQW-DE

Planta de Alimentación: 0124000  
 CYRENDA Uscay-Lalpa Kall  
 2020-08-08  
 Calle: 5ta V°  
 Pucallpa 2020-08-08 11:33:47 -05:30

**ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM LURIN -  
MODALIDAD PRODUCTOS**

Los miembros del Comité de Alimentación Escolar de la Institución Educativa **N° 6027 CAP. FAP. RUDY ECHEGARAY FAJARDO** con código modular **03238013**, del nivel **PRIMARIA** ubicada en el distrito de **PUNTA NEGRA**, Provincia de LIMA, Departamento de Lima, suscriben la presente acta luego de haber recibido la Asistencia técnica del representante del PNAEQW a los Integrantes CAE, de acuerdo a los lineamientos del "Protocolo 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", Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE, RDE N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, N° D000279-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, RVM N° D000083-2019-MINEDU; en los puntos observados del CASO N°035-2023-CTVC/LIC por CTVC Lima Provincias:

1. Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de entrega/recepción es menor que número de alumnos/as matriculados.

Por el cual se establecen compromisos para mejorar y garantizar el servicio alimentario durante el proceso de la prestación del servicio alimentario regular y en situación de emergencia los cuales son los siguientes:

N°	COMPROMISOS
1	El CAE se compromete a mantener actualizado el número de usuarios matriculados en el SIAGIE e informar oportunamente al PNAEQW.

Siendo las 9:10 a.m. horas del día 30 de mayo del 2023 y en señal de conformidad firman el presente.



MGL:   
DIRECCION  
MGL. ROBERTO JUAN SALINAS SALINAS  
DIRECTOR DE LA LE

Nombre y Apellido completo: ROBERTO JUAN SALINAS SALINAS  
Cargo del C.A.E.: PRESIDENTE  
DNI:19032612

MGL:  
DNI:

