



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

Santiago De Surco, 07 de Junio del 2023

## OFICIO N° D000411-2023-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° 032-2023-CTVC/LIC, 037-2023-CTVC/LIC, 051-2023-CTVC/LIC, 054-2023-CTVC/LIC, 069-2023-CTVC/LIC, 070-2023-CTVC/LIC, 071-2023-CTVC/LIC, 072-2023-CTVC/LIC, 073-2023-CTVC/LIC y 076-2023-CTVC/LIC suscitados en las IIEE N° 1047 Juana Infantes Vera, 5124 Libertador Simón Bolívar, 6067 Juan Velasco Alvarado, 6068 Manuel Gonzales Prada, 1140 Aurelio Miro Quesada Sosa, 1220 San José Marelló, 7262 Mi Nuevo Perú, 670, 6088, 900 Estrellitas de Fátima; situadas en las provincias de Lima y Callao, departamento de Lima.

Referencia : a) OFICIO N° 0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO  
b) INFORME N° D000017-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-WGG (02JUN2023)  
c) INFORME N° D000027-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-ACJ (30MAY2023)  
d) INFORME N° D000018-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-KTC (06JUN2023)  
e) INFORME N° D000019-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-KTC (06JUN2023)  
f) INFORME N° D000016-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-KTC (06JUN2023)  
g) INFORME N° D000017-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-KTC (06JUN2023)  
h) INFORME N° D000021-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-KTC (06JUN2023)  
i) INFORME N° D000015-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-KTC (06JUN2023)  
j) INFORME N° D000020-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-KTC (06JUN2023)  
k) INFORME N° D000014-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-MUS (03JUN2023)

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 10 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), j) y k) 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	032-2023-CTVC/LIC	1047 Juana Infantes Vera
02		037-2023-CTVC/LIC	5124 Libertador Simón Bolívar
03		051-2023-CTVC/LIC	6067 Juan Velasco Alvarado
04		054-2023-CTVC/LIC	6068 Manuel Gonzales Prada
05		069-2023-CTVC/LIC	1140 Aurelio Miro Quesada Sosa
06		070-2023-CTVC/LIC	1220 San José Marelló
07		071-2023-CTVC/LIC	7262 Mi Nuevo Perú
08		072-2023-CTVC/LIC	670
09		073-2023-CTVC/LIC	6088
10		076-2023-CTVC/LIC	900 Estrellitas de Fátima

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° 0032-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	04/04/2023
<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>	04/04/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	EL AGUSTINO	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	CALLE AGUA MARINA S/N
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	1066877-IEI-1047 JUANA INFANTES VERA
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	15	<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 1047 Juana Infantes Vera, nivel inicial del distrito de El Agustino y se aplicó la ficha de vigilancia **V-030-2023-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 161 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 176 matriculados. También indica que esta diferencia ya 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-030-2023-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>	<b>CODIGO N° V-020-2023-LIC-02</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 Qali Warma.**  
**El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; lo 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"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input 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: 04/09/2023	2. HORA INICIAL de la Vigilancia: 15:00
---	---

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

3. CODIGO MODULAR de la IE: 1066877	4. NOMBRE de la IE: 1047 JUNTA INFANTES VITAS
5. DEPARTAMENTO: LIMA	6. PROVINCIA: LIMA
7. DISTRITO: EL AGUSTINO	8. CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: COLLA ABOGADO SAN
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: HUACACHI LINDA HILDA	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: 01	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 13/09/2023 al: 19/09/2023
15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 161	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 776
17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 20/08/2023	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, describe:	

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

20. ¿Quién es el informante? (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	22. Apellidos y nombres del Informante: ELIZABETH AMORIM 60762
21. N° DNI del Informante: 08015218	24. Correo Electrónico del Informante: sara_0221@prol.com
23. Teléfono/celular del Informante: 944398507	

**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 programa?	<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? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable	<input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos	<input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos	
	<input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos	<input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario	<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 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
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?		(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	06/09/2023			
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  
Teléfono Nacional: 984056206

**FICHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

CODIGO N° V-030-223-CU-d

35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción		<u>769</u>	<i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i>			
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	¿Persona a cargo del almacen de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas(armazon), estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacen en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53.1 Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos		<u>07 / 03 / 2021</u>				
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

## CASO

**N° 0037-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	20/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	TORRES PORCEL CARMEN ROSA	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	10339567
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA VENTANILLA 1	<b>5. CARGO:</b>	VICEPRESIDENTA
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	20/03/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	CALLAO	<b>8. PROVINCIA:</b>	CALLAO
<b>9. DISTRITO:</b>	VENTANILLA	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	AVENIDA CABO BLANCO S/N
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	1264639-IEP-5124 LIBERTADOR SIMON BOLIVAR
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	47	<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 5124 Libertador Simón Bolívar, nivel primaria del distrito de Ventanilla y se aplicó la ficha de vigilancia **V-035-2023-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 708 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 755 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-035-2023-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**  
**REDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional: 994432813  
 Teléfono Nacional: 994056206

**FICHA DE VIGILANCIA**

CÓDIGO N° V-035-2023-LIC-Q

**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 Verificador/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 Verificador/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 Verificador/Vigilante debe marcar con "X" a con Color AMARELLO 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

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA    (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA  
 Vigilancia Presencial    (b) Vigilancia NO Presencial

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	20 / 03 / 2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10 : 00
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b> LIBERTADOR SINDO BOLIVAR					
3	CODIGO MODULAR de la IE:	1267639	4	NOMBRE de la IE:	LIBERTADOR SINDO BOLIVAR
5	DEPARTAMENTO:	LIMA	6	PROVINCIA:	CALLAO
7	DISTRITO:	VENDIQUILLA	8	CCPP/Barrío/Dirección del Usuario:	AVENIDA CABO BLANCO S/N
9	TURNO de la IE:	1er Mañana 2er Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRES y APELLIDOS del Director de la IE:	CARLOS MARTIN LEO RUGEL	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:	1	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 16 / 03 / 23 al: 02 / 03 / 23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	708	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	755
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20 / 3 / 23	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) Awajun (f) Otro, describe:			

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

20	¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	21	N° DNI del informante:	07364087
22	Apellidos y nombres del informante:	CARLOS MARTIN LEO RUGEL	23	Teléfono/celular del informante:	994958793
24	Correo Electrónico del informante:	carlos.rugel@hotmail.com			

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

25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI NO NV				
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	SI NO NV	Si marca NO a NV, pase a la pregunta 27 y siguientes			
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm (c) Buenas prácticas de merendación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro. Especifique: (i)	SI	NO	NV	NA
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI	NO	NV	NA	
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI	NO	NV	NA	
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI	NO	NV	NA	
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	SI	NO	NV	NA	

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APOORTE 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 a NV, pase a las preguntas 47-48)	SI	NO	NV	NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		SI	NO	NV	NA
33.1	Precisar la fecha de entrega por parte del Proveedor:	02 / 03 / 23				
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	SI	NO	NV	NA
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	SI	NO	NV	NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción:	708				

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

Teléfono Regional: 994432613

Teléfono Nacional: 994056206

**FICHA DE VIGILANCIA**

**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

CODIGO N° **V-035-2023-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"/>	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 alumnas atendidas que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnas matriculadas? <i>(Si marca SI, pasar a la pregunta 40)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnas atendidas y matriculadas 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) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE**

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 focos 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 cabeza)?	<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 (mínimo: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armarios, 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

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

53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <i>(Si marca NO o NV, pasar a la Pregunta 61)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos: <u>16 / 03 / 23</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 cabeza)?	<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 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 está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<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

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

65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<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 reuniones de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV

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

FICHA DE VIGILANCIA

CODIGO N° **V-035-2023-LIC-Q**

Telefono Regional: 994432613  
 Telefono Nacional: 984056206

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista: 20 / 03 / 23

12:00 h.

**DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE = PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA**

.....  
 MG CAROLA CABEZUDO BALLÓN  
 SUB DIRECTORA DE FERIA

Firma: *[Firma]*

DNI: 75555555  
 Nombre y Apellidos: CAROLA CABEZUDO BALLÓN  
 Cargo: SECRETARIA CAE  
 Correo electrónico: carola.cabezudo@hormel.com  
 Teléfono: 994432613

**DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA SE**

Firma: *[Firma]*

DNI: 78319567  
 Nombre y Apellidos: GARCERAN ROSA TORRES PARCEL  
 Cargo: VICE - PRESIDENTA  
 Correo electrónico: gtorresparcel@gmail.com  
 Teléfono: 985138960

**DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN**

Firma: *[Firma]*

DNI: .....  
 Nombre y Apellidos: STALIN J. PORTAL CABANILLAS  
 Cargo: Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
 Correo electrónico: .....  
 Teléfono: .....



# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

CASO

N° 0051-2023-CTVC/LIC

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	20/03/2023
-------------------------	------------	------------------------------	------------

**I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:**

<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	ROJAS HUARANCCA AIDA NANCY	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	07869968
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA INTERSECTORIAL DE VILLA EL SALVADOR	<b>5. CARGO:</b>	PRESIDENTA

**II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:**

<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	20/03/2023		
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	VILLA EL SALVADOR	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	SECTOR 3 GRUPO 11
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0328435-IEP-6067 JUAN VELASCO ALVARADO
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	22	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	1

**III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):**

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, la veedora realizó la vigilancia de manera presencial en la institución educativa 6067 Juan Velasco Alvarado, nivel primaria, del distrito de Villa El Salvador, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-055-2023-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.** El personal administrativo designado por el director para brindar la información sobre el servicio alimentario en la IE manifestó que el programa atiende a 547 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 569 matriculados, habiendo una diferencia de 22 usuarios que no estarían recibiendo alimentos. También manifiesta que esta diferencia aun 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 usuarios/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.

**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°0055-2023-LIC-Q (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>V-055-2023-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 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:	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
<u>20 / 03 / 2023</u>	<u>10:30</u>

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

3 CODIGO MODULAR de la IE	<u>0328433</u>	4 NOMBRE de la IE	<u>JUAN VELAZCO ALVARADO 6067</u> JEC
5 DEPARTAMENTO:	<u>Lima</u>	6 PROVINCIA:	<u>Lima</u>
7 DISTRITO:	<u>Villa el Salvador</u>	8 CCP/Barrio/Dirección del Usuario :	<u>3 Sector Grupo 11</u>
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	<u>Jorge Reynaldo Mira Frisancho</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>1</u> <u>543</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: <u>03/03/2023</u> al: <u>18/04/2023</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>547</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculads en nomina IE:	<u>569</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?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local <input checked="" type="checkbox"/> (d) Otros
21 N° DNI del Informante:	<u>941 10590545</u>
22 Apellidos y nombres del Informante:	<u>TORALDO CAPCHA HILDA</u>
23 Teléfono/celular del Informante:	<u>941466736</u>
24 Correo Electrónico del Informante:	<u>hilda.tc@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	<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 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 alimentat <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 <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input checked="" type="checkbox"/> NV NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input checked="" type="checkbox"/> NV NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input checked="" 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 type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input checked="" 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 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>09/03/2023</u>		
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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>547</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**

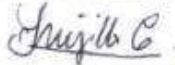
Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-055-2023-LIC-Q</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

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? <span style="float: right;"><i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i></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?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?.	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	SI	NO	<input checked="" 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? <span style="float: right;"><i>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</i></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;"><u>16/03/2023</u></span>						
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI	NO	<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?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA		
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	SI	NO	<input checked="" 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?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
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	NO	<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?	SI	NO	<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?	SI	NO	<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° <u>V-055-2023-LIC-Q</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

67	OBSERVACIONES (o dificultades)	Que se informe el requerimiento a Kalliwarma de los usuarios beneficiarios faltantes según el crecimiento de la población y que según reporte aún siguen ingresando por matrícula.			
68	RECOMENDACIONES	Se observa 22 raciones que coberturar en relación a los matriculados que aun no están siendo beneficiarios.			
69	FECHA FINAL de la entrevista:	20 / 03 / 2023 /	70	HORA FINAL de la entrevista:	11:25

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:	10590545	DNI:	07865908	DNI:	23961982
Nombres y Apellidos:	HILDA TAMAYO ARCHA	Nombres y Apellidos:	Aida Nancy Reyes Huarcaya	Nombres y Apellidos:	Lilian Luisa Oscco Abarca
Cargo:	Administrativo	Cargo:	Presidenta	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:	hilda.te@hotmail.com	Correo electrónico:	nenancy@desarrollo.com	Correo electrónico:	limametro.2ctvperu@gmail.com
Teléfono:	941466736	Teléfono:	998977446	Teléfono:	984062517

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0054-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	22/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	VILLAVERDE RAMIREZ ALEJANDRO RAMON	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	09284886
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA INTERSECTORIAL DE VILLA EL SALVADOR	<b>5. CARGO:</b>	SECRETARIO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	22/03/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	VILLA EL SALVADOR	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	SECTOR 3 GRUPO 11
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0328443-IEP-6068 MANUEL GONZALES PRADA
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	8	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	1
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, el veedor realizó la vigilancia de manera presencial en la institución educativa 6068 Manuel Gonzales Prada, nivel primaria, del distrito de Villa El Salvador, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-062-2023-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 826 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 818 matriculados. Indica que esta diferencia ya 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.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-062-2023-LIC-Q (03 folios)
2. Anexo fotográfico (01 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**  
**VIOLANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA**

Telefono Regional: 011 44326113  
 Telefono Nacional: 011 44326113

**FORMA DE VIOLANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

CODIGO N° V-062-2023-LIC-9

ELABORAR Y COMPLETAR EL FORMULARIO EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN.  
 EL VEDADO/VIGILANTE DE CONTROL 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 VEDADO/VIGILANTE SE PRESENTARÁ ANTE EL REPRESENTANTE DEL CAE, LE EXPLICARÁ EL OBJETIVO DE LA VIGILANCIA E INCLUIRÁ LA APLICACIÓN DE LA FICHA EN LA IE.  
 EL VEDADO/VIGILANTE DEBE MARCAR CON "X" A SU COLOR AMARILLO LA ALTERNATIVA SELEGIÓ 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

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA    (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA  
 Vigilancia Presencial    (b) Vigilancia NO Presencial

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	02.10.2023	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:30 AM
<b>DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>			
3. CÓDIGO REGULAR de la IE:	0328493	4. NOMBRE de la IE:	6068 MANUEL GODZARUS PYADA
5. DEPARTAMENTO:	LIMA	6. PROVINCIA:	LIMA
7. DISTRITO:	VILLA EL SALVADOR	8. CCPP/Barrío/Dirección del Usuario:	GR 13 - SACTALB VES
9. TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10. NIVEL de la IE:	PRIMARIA
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	ALFREDO VILLAFUENTE ZEVALLOS	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:	1	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 13.10.2023 al: 18.10.2023
15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	926	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal IE:	918
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. LENGUA predominantemente que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro describe		

<b>DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>			
20. ¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodadoado (c) Autoridad Local	21. N° DNI del informante:	601695050
22. ¿Identificación del informante:	939631579	23. Apellidos y nombres del informante:	TICONA GUSTAVO HILDAINEZ
		24. Correo Electrónico del informante:	hildaticona@gmail.com

<b>DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>			
25. ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI NO NV		
26. ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Mentor de Gestión Local del programa?	SI NO NV	Si marca NO o NV, justificar en la pregunta 32 y adjuntar	
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 <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Cheques de la prestación del servicio alimentario <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Otro Especificar		
28. ¿El Mentor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		
29. ¿El Mentor de Gestión Local usó el idioma predominantemente durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		
30. ¿El Mentor de Gestión Local brindó de manera comprensible/claro las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		
31. ¿El Mentor de Gestión Local brindó un buen ambiente y sustentos al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		

<b>ESTADO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL LAS BPAL Y LAS BPM</b>			
<b>ACCIONES DE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>			
32. ¿Presentar cheque con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/período de atención?	(Si marca NO o NV, justificar en las preguntas 41-42)	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA	
33. ¿Presentar comprobante con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el contrato según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA	
34. ¿Presentar a fecha de entrega por parte del Proveedor:	09.10.2023	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA	
35. ¿Presentar con entrega de alimentos una instrumentaria limpia y completa (plástico, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA	
36. ¿Presentar con esta de entrega/comprobante de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA	
37. ¿Cumplir el sistema de inventarios alimentarios según acta de entrega/recepción?	826	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA	

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

FORMA DE VERIFICACIÓN

CODIGO N° V-062-2023-LIC-Q

Subsección Regional: 084432013  
 Subsección Nacional: 084056206

**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

		SI	NO	NV	NA	
36	Presentar copia 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37	Presentar copia con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38	Presentar copia con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39.1	La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40	El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
41	La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qal Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42	Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43	Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
44	Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45	Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46	Persona a cargo del almacen de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48	Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49	Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armarios, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51	Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
52	El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacen en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>						
53	El CAE le distribuye los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a este entrega/periodo de atención? <small>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 57)</small>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53.1	Si marca "SI", ingresar la fecha de distribución de los alimentos <u>10/03/2023</u>					
54	La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55	Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56	Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57	Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58	Se realiza en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59	La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60	La entrega de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62	Se aplica cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63	El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64	El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>D) 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		65.2	Es oportuna (oportuno oportuno, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		65.3	Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	Algun miembro del programa y/o miembros del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		66.2	Algun miembro del programa y/o miembros del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		66.3	Algun miembro del programa y/o miembros del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mián de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Código Regional: 09402013	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	Código N°: V-062-2023-LIC-Q
Código Nacional: 00400200	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

17 OBSERVACIONES o Recomendaciones:  
 Se detectó el cumplimiento de requisitos que falta Matricularlos en S.I.A.G.I.E, Si sigue a responder de  
 la información de la ficha de registro.  
 Se recomienda la implementación de mejoras de ventilación del lugar de almacenamiento de alimentos.

18 RECOMENDACIONES:

19 FECHA FINAL de la entrevista: 22 / 03 / 2023 / 70 HORA FINAL de la entrevista: 11:20

SEDE DEL ESTABLECIMIENTO DEL DUEÑO Y RESPONSABILIDAD A AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SEGUN LA APLICACIÓN DE LA NORMA DE VIGILANCIA	DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA UE	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:
--	--------	--------

DNI: 09294886	DNI: 23961982
Nombre y Apellido: Alejandro Villaverde Ramirez	Nombre y Apellido: Lilian Luisa Oscco Albarca
Cargo: Abogado	Cargo: Responsable de campo
Correo electrónico: villaverde.alejandro@yaleo.com	Correo electrónico: Lilianmetra2023visperua@gmail.com
Teléfono: 956929000	Teléfono: 984062517

**Anexo 01. Fotografías de la visita a la IE**



# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

## CASO

**N° 0069-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	04/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	23961982
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	<b>5. CARGO:</b>	RESPONSABLE DE CAMPO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	04/04/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	LA MOLINA	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	CALLE 11
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0318998-IEP-1140 AURELIO MIRO QUESADA SOSA
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	1071	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	3
<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 1140 Aurelio Miro Quesada Sosa, nivel primaria, del distrito de La Molina, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-084-2023-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 1064 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 1071 matriculados, habiendo una diferencia de 7 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 usuarios/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.** Miembro 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. Lo cual se corrobora con la imagen registrada en el aplicativo <https://geo.qaliwarma.gob.pe/> (**ver anexo 01**).
- 3. 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.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-084-2023-LIC-Q (03 folios)
2. Anexos fotográficos (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:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° <u>V-084-2023-40-02</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 el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e incluirá 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"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input 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>04/04/2023</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>09:55</u>

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: <u>0318998</u>	4 NOMBRE de la IE: <u>1140 Aurelio Miro Quesada Sosa</u>
5 DEPARTAMENTO: <u>Lima</u>	6 PROVINCIA: <u>Lima</u>
7 DISTRITO: <u>La Molina</u>	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: <u>Calles</u>
9 TURNO de la IE: <input type="checkbox"/> (a) Mañana <input type="checkbox"/> (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE: <input type="checkbox"/> (a) Inicial <input type="checkbox"/> (b) Primaria <input type="checkbox"/> (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>Nilda Peña Andía</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Desayuno <input type="checkbox"/> (b) Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar: <u>1ra</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>1064</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: <u>1071</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 <input type="checkbox"/> (b) Semipresencial <input type="checkbox"/> (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Español <input type="checkbox"/> (b) Quechua <input type="checkbox"/> (c) Aymara <input type="checkbox"/> (d) Ashaninka <input type="checkbox"/> (e) Awajún <input type="checkbox"/> (f) 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	21 N° DNI del Informante: <u>10608547</u>	22 Apellidos y nombres del Informante: <u>MONTOYA REYNAGA NOEMI CLARITZA</u>
23 Teléfono celular del Informante: <u>969348459</u>	24 Correo Electrónico del Informante: <u>n.clariza1208@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?	<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 type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Específico: <u>Participación de Veedores</u>
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input 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 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 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 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 BPAI 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 la pregunta 41)</i>			
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>06/03/2023</u>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/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>(Solotar copia de ACTA / Verificar en Plataformas)</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: 894432613

FICHA DE VIGILANCIA

Teléfono Nacional: 884056206

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO Nº V-084-2023-LIC-Q

35.1] Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción		1064	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)			
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)		<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NQ	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? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
53.1]	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	08/03/2023				
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"/>	NQ	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"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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 checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.3] ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reuniones/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	

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

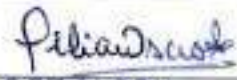
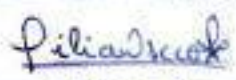
Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-004-2023-LIC-Q
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

<b>67</b>	<b>OBSERVACIONES (o dificultades)</b>	<p>Falencia extra en proceso de matrícula          por alimentos que volver se redistribuyen a los padres de familia que tengan necesidad          Debido al excesivo calor ya no se usa la indumentaria.</p>
-----------	---------------------------------------	---

<b>68</b>	<b>RECOMENDACIONES</b>	
-----------	------------------------	--

<b>69</b>	<b>FECHA FINAL de la entrevista:</b>	04 / 04 / 2023	<b>70</b>	<b>HORA FINAL de la entrevista:</b>	10 :34
-----------	--------------------------------------	----------------	-----------	-------------------------------------	--------

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	
					

<b>DNI:</b>	10602547	<b>DNI:</b>	23961982	<b>DNI:</b>	23961982
<b>Nombre y Apellidos:</b>	NOEMI CLARITZA MONTOYA R.	<b>Nombre y Apellidos:</b>	Lilian Luisa Osorio Abanca	<b>Nombre y Apellidos:</b>	Lilian Luisa Osorio Abanca
<b>Cargo:</b>	SECRETARIA	<b>Cargo:</b>	Responsable de campo	<b>Cargo:</b>	Responsable de campo
<b>Correo electrónico:</b>	n-clariza1248@hormacel.com	<b>Correo electrónico:</b>	luisametro.2retvepam@gmail.com	<b>Correo electrónico:</b>	luisametro.cocha.pam@gmail.com
<b>Teléfono:</b>	969348453	<b>Teléfono:</b>	984062517	<b>Teléfono:</b>	934062517

**ANEXO 01. FOTOGRAFIA DEL ALMACEN DE LA IE REGISTRADA EN GEO.QALIWARMA.GOB.PE**



# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

## CASO

**N° 0070-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	04/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	23961982
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	<b>5. CARGO:</b>	RESPONSABLE DE CAMPO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	04/04/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	LA MOLINA	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	AV. MADRE SELVA - LA MUSA S/N
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0527473-IEP-1220 SAN JOSE MARELLO
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	691	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	2
<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 1220 San José Marello, nivel primaria, del distrito de La Molina, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-085-2023-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 676 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 691 matriculados, habiendo una diferencia de 15 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 usuarios/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. CAE NO FIRMA ACTA AL FINALIZAR LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Miembro del CAE indicó a la veedora que aún no se había firmado el acta de distribución de alimentos, pese a que se habían repartido a la fecha el total de alimentos de la primera entrega. 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 PNAEQW” en el numeral 5.2.3 acápite xxiii, donde indica que se debe suscribir el acta de distribución de alimentos, consignando la cantidad total distribuida a las/los usuarios/os atendidas/os y en caso corresponda, detallar alguna ocurrencia suscitada. Dicha acta debe estar firmada por todas las personas que hayan participado en la distribución.

#### 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 el cumplimiento del llenado de los formatos exigidos por la Norma Técnica por cada entrega de alimentos.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-085-2023-LIC-Q (03 folios)
2. Anexos fotográficos (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: 994432613  
 Teléfono Nacional: 934059206

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-085-2023-LIC-Q

**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 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 ANARILLO 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

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

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 04/04/2023/      2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10:50

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: 0527473      4 NOMBRE de la IE: 1220 San José Marcello  
 5 DEPARTAMENTO: Lima      6 PROVINCIA: Lima  
 7 DISTRITO: La Molina      8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: Av. Madre Selva - La Musa  
 9 TURNO de la IE: (a) Mañana  Tarde (c) Mañana y Tarde      10 NIVEL de la IE: (a) Inicial  Primaria (c) Secundaria  
 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Gladis Julissa Quevedo Vega      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: 1ra      14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 13/09/2023/ al: 18/04/2023  
 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 676      16 N° de ESTUDIANTES matriculada en nomina IE: 691  
 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 20/03/2023/      18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:  Presencial (b) Semipresencial (c) Remota  
 19 IDIOMA predominante que usan en la IE:  Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:

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

20 ¿Quién es el Informante?  Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local  
 21 N° DNI del Informante: 09224036      22 Apellidos y nombres del Informante: Mercedes Amalia Jiménez Acevedo  
 23 Teléfono/celular del Informante: 991371568      24 Correo Electrónico del Informante:

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

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?  SI  NO  NV  
 26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?  SI  NO  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? *(puede marcar más de una alternativa)*  
 Prácticas de alimentación saludable       Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos       Buenas prácticas de manipulación de alimentos  
 Buenas prácticas de higiene de alimentos       Etapas de la prestación del servicio alimentario       Manejo de residuos sólidos  
 Funciones del CAE       Otro Especifique: \_\_\_\_\_  
 28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  Siempre  Casi siempre  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 siempre  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 siempre  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 siempre  A veces  Nunca  NV  NA

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

A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE  
 32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? *(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)*  SI  NO  NV  NA  
 33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?  SI  NO  NV  NA  
 33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: 06/03/2023/  
 34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?  SI  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)*  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

Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

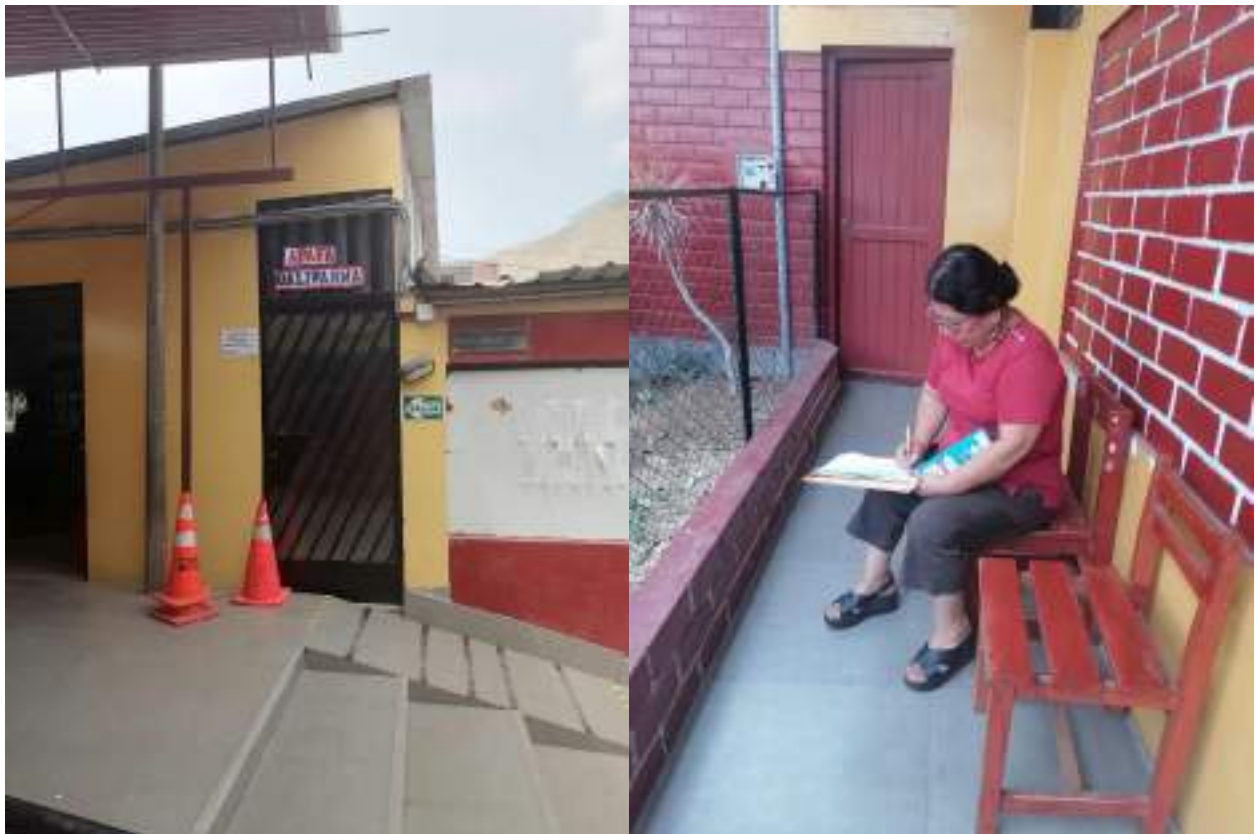
CODIGO N° V-085-2023-LIC-Q2

35.1		Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	676	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)				
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 43)				<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>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 reñenes sanitarios o humedales, establos, cementados?				<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, perchuelas/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/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"/>	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos							
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 lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?				<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	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"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	NO	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 checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	

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

Teléfono Regional:	994432613	<b>FIGHA DE VIGILANCIA</b>		CODIGO Nº <u>V-085-2023-LIC-Q</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>		
<b>67 OBSERVACIONES (o dificultades)</b>	<p><i>Se comunica a los padres que no llega para todos y si quedan saldos se reparten entre los rezagados</i>  <i>To date no tienen esta final de distribución, verien se está preparando con la información completa</i></p>			
<b>68 RECOMENDACIONES</b>				
<b>69 FECHA FINAL de la entrevista:</b>	<u>09/04/2023</u>	<b>70 HORA FINAL de la entrevista:</b>	<u>11:30</u>	
<b>DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FIGHA DE VIGILANCIA</b>		<b>DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FIGHA 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>
Firma		Firma		
DNI:	<u>09224036</u>	DNI:	<u>23961982</u>	
Nombre y Apellidos:	<u>Mercedes Amalia Jimenez Acevedo</u>	Nombre y Apellidos:	<u>Lilian Luisa Osca Blanca</u>	
Cargo:	<u>3° miembro CAE</u>	Cargo:	<u>Responsable de Campo</u>	
Correo electrónico:	<u>mcahu1215@hotmail.com</u>	Correo electrónico:	<u>lunaosca2000@gmail.com</u>	
Teléfono:	<u>991391568</u>	Teléfono:	<u>984062317</u>	
DNI:		DNI:	<u>93961982</u>	
Nombre y Apellidos:		Nombre y Apellidos:	<u>Lilian Luisa Osca Blanca</u>	
Cargo:		Cargo:	<u>Responsable de Campo</u>	
Correo electrónico:		Correo electrónico:	<u>lunaosca2000@gmail.com</u>	
Teléfono:		Teléfono:	<u>984062317</u>	

ANEXO 01. FOTOGRAFIA DE LA VISITA DE LA VEEDORA A LA IE



# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

## CASO

**N° 0071-2023-CTVC/LIC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	04/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA	3. NÚMERO-DNI:	23961982
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	04/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	PACHACAMAC	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CARRETERA CIENEGUILLA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0869040-IEP-7262 MI NUEVO PERÚ
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	24	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
<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 7262 Mi Nuevo Perú, nivel primaria, del distrito de Pachacamac, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-086-2023-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 523 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 547 matriculados, habiendo una diferencia de 24 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 usuarios/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.

#### 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: 3)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-086-2023-LIC-Q (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: 994432513

Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° - 086 - 2023 - LIC - Q

**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 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 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

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA      (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA  
 Vigilancia Presencial      (b) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 04/04/2023/      2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 11:30

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: 0869040      4 NOMBRE de la IE: 7262 Mi Nuevo Perú  
 5 DEPARTAMENTO: Lima      6 PROVINCIA: Lima  
 7 DISTRITO: Pachacamac      8 CCPPI/Barrío/Dirección del Usuario: Cometa Eva Canequilla  
 9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde  Mañana y Tarde      10 NIVEL de la IE: (a) Inicial  Primaria (c) Secundaria  
 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Mariela Del Castillo Vargas      12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:  Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena  
 13 N° de ENTREGA a vigilar: 1ra      14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 13/03/2023/ al: 18/04/2024  
 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 523      16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 547  
 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 20/03/2023/      18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:  Presencial (b) Semipresencial (c) Remota  
 19 IDIOMA predominante que usan en la IE:  Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describe:

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

20 ¿Quién es el Informante?  Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local  
 21 N° DNI del Informante: 08357263      22 Apellidos y nombres del Informante: Del Castillo Vargas Mariela  
 23 Teléfono/celular del Informante: 993864304      24 Correo Electrónico del Informante: mdelcastillov@hotmail.com

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

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?  SI NO NV  
 26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?  SI NO 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?  Prácticas de alimentación saludable  Buenas prácticas de almacenamiento de alm  Buenas prácticas de manipulación de aliment  
 Buenas prácticas de higiene de aliment  Etapas de la prestación del servicio alimentario  Manejo de residuos sólidos  
 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 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 pregunta 41) SI NO NV NA  
 33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? SI NO NV NA  
 33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor 07/03/2023/  
 34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)? SI 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) SI NO NV NA

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

Teléfono Regional: 994432613

FICHA DE VIGILANCIA

Teléfono Nacional: 984056206

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-086-2023-LIC-Q

35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	523	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)			
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)		<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NO	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 o 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/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"/>	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	08/03/2023/				
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 lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		<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	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"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	NO	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 checked="" type="checkbox"/>	NO	NV


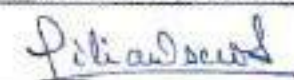
**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-026-2023-LIC-Q
Teléfono Nacional:	984356206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

**67 OBSERVACIONES (o dificultades)**  
 Todavía están en proceso de validación de matrículas por falta de documentos de algunos estudiantes. Luego de la primera fecha se da un segundo y solo sobran 2 canastas las que se entregaron a estudiantes más vulnerables.

**68 RECOMENDACIONES**

**69 FECHA FINAL de la entrevista:** 04/04/2023 **70 HORA FINAL de la entrevista:** 11:46

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE ELABORACIÓN 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:	 MARIANA DEL CASTILLO VARGAS DIRECTORA IE N° 2303 "MIGUEL ANGEL" (LIMA)	Firma:		Firma:	
DNI:	08254263	DNI:	23961982	DNI:	23961982
Nombres y Apellidos:	Mariana del Castillo Vargas	Nombres y Apellidos:	Liliam Luisa Cisca Alvarca	Nombres y Apellidos:	Liliam Luisa Cisca Alvarca
Cargo:	Directora - Pendiente CAE	Cargo:	Responsable de Curso	Cargo:	Responsable de Curso
Correo electrónico:	m.delcastillo@ue.net.pe	Correo electrónico:	lucametro.2retu@peru.com	Correo electrónico:	lucametro.2retu@peru.com
Teléfono:	993364704	Teléfono:	984062317	Teléfono:	984062317

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

## CASO

N° 0072-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	04/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA	3. NÚMERO-DNI:	23961982
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	04/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	PACHACAMAC	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CARRETERA CIENEGUILLA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0869040-IEI-670
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	5	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
<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 670, nivel inicial, del distrito de Pachacamac, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-087-2023-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 173 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 178 matriculados, habiendo una diferencia de 5 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 usuarios/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.

#### 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: 3)

1. Copia Ficha de Vigilancia N V-087-2023-LIC-Q (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	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V- 087-2023-4c-0</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 incluirá la aplicación de la Ficha en la IE.  
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Celer 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:	04/04/2023/
2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	12:25

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

3 CODIGO MODULAR de la IE:	0868984	4 NOMBRE de la IE:	670
5 DEPARTAMENTO:	Lima	6 PROVINCIA:	Lima
7 DISTRITO:	Pachacamac	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Carmelina Cieneguilla Km 11.5
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:	Maniza Romero Vasquez	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:	1ra	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 13/03/2023 / al: 18/04/2023
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	173	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	178
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) 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/Apodorado (c) Autoridad Local
21 N° DNI del Informante:	08587587
22 Apellidos y nombres del Informante:	Romero Vasquez Maniza
23 Teléfono/celular del Informante:	957255130
24 Correo Electrónico del Informante:	maniza_romero15@hotmail.com

**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 capacitación/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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? <small>(puede marcar más de una alternativa)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimentos <input type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Otro Especifique: <input type="checkbox"/> Bases prácticas de manipulación de alimentos <input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi 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?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input 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?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input 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?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input 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?	<small>(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)</small>	<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	04/03/2023/				
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?	<small>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</small>	<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	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	<b>CODIGO Nº 087-2023-LIC-Q</b>
Teléfono Nacional:	984356206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción		173	(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
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 almacén 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 63)		SI NO NV NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	12 / 03 / 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 apoyo/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/miñ 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**


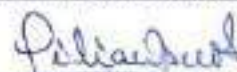
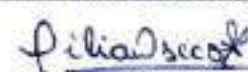
Teléfono Regional:	994432813	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO Nº <u>V-087-2023-LIC-02</u>
Teléfono Nacional:	864056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

67	OBSERVACIONES (o dificultades)	Todavía están en proceso de matriculación y falta aún registrar alumnado en SIABIE por falta de documentos de los niños	

68	RECOMENDACIONES		

69	FECHA FINAL de la entrevista:	04/04/2023	70	HORA FINAL de la entrevista:	12:45
----	-------------------------------	------------	----	------------------------------	-------

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:	08557587	DNI:	23961982	DNI:	23961982
Nombres y Apellidos:	MARITZA ROMERO VASQUEZ	Nombres y Apellidos:	Lilian Luisa Osorio Abarcá	Nombres y Apellidos:	Lilian Luisa Osorio Abarcá
Cargo:	DIRECTORA	Cargo:	Responsable de Campo	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:	maritza_romero15@hotmail.com	Correo electrónico:	lilianaosorio23@gmail.com	Correo electrónico:	lilianaosorio23@gmail.com
Teléfono:	957235630	Teléfono:	984062517	Teléfono:	984062517

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

## CASO

**N° 0073-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	04/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	23961982
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	<b>5. CARGO:</b>	RESPONSABLE DE CAMPO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	04/04/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	CIENEGUILLA	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	AVENIDA SAN MARTIN MZ C, TAMBO VIEJO
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0328872-IEP-6088
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	13	<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 al Servicio Alimentario del PNAEQW, la veedora realizó la vigilancia de manera presencial a la institución educativa 6088, nivel primaria, del distrito de Cieneguilla, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-088-2023-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.**  
Presidenta del CAE manifestó que el programa atiende a 363 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 350 matriculados. 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 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.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 3)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-088-2023-LIC-Q (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 CALIWARMA**

Teléfono Regional: 994432613  
 Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA  
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-088-2023-LIC-Q

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMA, 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 Cali Warma.**  
**El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.**  
**El Veedor/Vigilante debe 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"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input 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>04/04/2023/</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>13:10</u>

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: <u>0328872</u>	4 NOMBRE de la IE: <u>6088 Rosa de Santa María</u>
5 DEPARTAMENTO: <u>Lima</u>	6 PROVINCIA: <u>Lima</u>
7 DISTRITO: <u>Cieneguilla</u>	8 CCEP/Barrio/Dirección del Usuario: <u>Av. San Martín Mz. C Tumbes Viejo</u>
9 TURNO de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana <input type="checkbox"/> (b) Tarde <input type="checkbox"/> (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE: <input type="checkbox"/> (a) Inicial <input type="checkbox"/> (b) Primaria <input type="checkbox"/> (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>Haydee Seliana Vera Rojas</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Desayuno <input type="checkbox"/> (b) Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar: <u>1ra</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>363</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: <u>350</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 <input type="checkbox"/> (b) Semipresencial <input type="checkbox"/> (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Español <input type="checkbox"/> (b) Quechua <input type="checkbox"/> (c) Aymara <input type="checkbox"/> (d) Ashaninka <input type="checkbox"/> (e) Awajún <input type="checkbox"/> (f) 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>Haydee Seliana Vera Rojas</u>
21 N° DNI del informante: <u>06587340</u>	24 Correo Electrónico del informante: <u>Piscis B2@hotmail.com</u>
23 Teléfono/celular del informante: <u>995083867</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 programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input checked="" 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 capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/dara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

**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 pregunta 41)
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>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?				(Si marca NO o NV, 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

Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-088-2023-LIC-Q

35.1		¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	363	(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
<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 almacén 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 (amazon), 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	07/03/2023	No recuerda exactamente				
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 e reunión/miñ 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

Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-088-2023-LIC-Q

**67 OBSERVACIONES (o dificultades)**

*El número de estudiantes en nómina es un aproximado puesto que aun no acaba el proceso de matrícula.*

**68 RECOMENDACIONES**

**69 FECHA FINAL de la entrevista:**

04 / 04 / 2023 /

**70 HORA FINAL de la entrevista:**

13 : 25

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>Marydel</i>		Firma: <i>Liliana</i>		Firma: <i>Liliana</i>	
DNI:	<u>06587340</u>	DNI:	<u>23961982</u>	DNI:	<u>23961982</u>
Nombres y Apellidos:	<u>Marydel Liliana Vera Rojas</u>	Nombres y Apellidos:	<u>Lilian Luisa Oscco Abarca</u>	Nombres y Apellidos:	<u>Lilian Luisa Oscco Abarca</u>
Cargo:	<u>Directora</u>	Cargo:	<u>Responsable de Campo</u>	Cargo:	<u>Responsable de Campo</u>
Correo electrónico:	<u>liliana.82@proton.com</u>	Correo electrónico:	<u>limametro.2retucperu@gmail.com</u>	Correo electrónico:	<u>limametro.2pctvcperu@gmail.com</u>
Teléfono:		Teléfono:	<u>984062517</u>	Teléfono:	<u>984062517</u>

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

## CASO

N° 0076-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	10/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MARROQUIN BALCAZAR BETTY ROSA	3. NÚMERO-DNI:	06869431
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA EL PROGRESO DE CARABAYLLO	5. CARGO:	FISCAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	10/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	CARABAYLLO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AV. MIRAFLORES 425 SECTOR 1
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0628024-IEI-900 ESTRELLITAS DE FATIMA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	2	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
<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 900 Estrellitas de Fátima, nivel inicial, del distrito de Carabayllo, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-091-2023-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.** Vocal del CAE indicó que el programa atiende a 372 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 375 matriculados, habiendo una diferencia de 2 usuarios que no estarían recibiendo alimentos. También manifiesta que esta diferencia ya 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.

#### 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: 3)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-091-2023-LIC-Q (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° V-091-2023-LIC-Q
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.  
 Si Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e explicará 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: 10 / 04 / 2023	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 8:42 a.m.

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: 0628024	4 NOMBRE de la IE: 900 Estrellitas de Fátima
5 DEPARTAMENTO: Lima	6 PROVINCIA: Lima
7 DISTRITO: Carabayllo	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: Jr. San Diego Ana El Progreso
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: E. Castillo Lidia Lopez P.	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: 1 ma Entrega	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 13 / 03 / 2023 al: 18 / 04 / 2023
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 372	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 375
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 20 / 03 / 2023	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"/> Miembro del CAE
21 N° DNI del Informante: 09945939	22 Apellidos y nombres del Informante: E. Castillo Lidia Lopez P.
23 Teléfono/celular del Informante: 987131753	24 Correo Electrónico del Informante: estrellaofatima@gmail.com

**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 <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? <small>(puede marcar más de una alternativa)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentario <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE <input checked="" type="checkbox"/> Otro: Especifique: (i)
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> 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 siempre <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 siempre <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 siempre <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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA <small>(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41-44)</small>
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	08 / 03 / 2023
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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA <small>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</small>
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	372 <small>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</small>

**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-091-2023-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 checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO 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 meses, parhuelas/armazon, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
51	¿Exista 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 63)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos <u>10 / 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)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
60	¿La división de los alimentos y armado de cestas 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 al Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda al 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 checked="" type="checkbox"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	NO 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 checked="" type="checkbox"/>	NO NV

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

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>		CODIGO N° <u>V-091-2023-Q</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>		
<b>67 OBSERVACIONES (o dificultades)</b>				
<b>68 RECOMENDACIONES</b>				
<b>69 FECHA FINAL de la entrevista:</b>	<u>10 / 04 / 2023 /</u>	<b>70 HORA FINAL de la entrevista:</b>	<u>09 : 10</u>	
<b>DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAL 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>
Firma		Firma	<u>Rosa Estefanía B.</u>	Firma
DNI		DNI	<u>06.66.9431</u>	 <u>Lic. Evaristo L. Lopez Pacheco</u>
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	<u>3014 2026 Estefanía B.</u>	Nombres y Apellidos:
Cargo:		Cargo:	<u>Fiscal</u>	Cargo:
Correo electrónico:		Correo electrónico:	<u>marisquelobos@proteccion.org.pe</u>	Correo electrónico:
Teléfono:		Teléfono:	<u>952256646</u>	Teléfono:



Liliana Escobedo  
23961982  
Liliana Luisa Escobedo Alvarca  
Responsable de Campo  
limametro.2023@proteccion.org.pe  
984062517

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

Santiago De Surco, 30 de Mayo del 2023

## INFORME N° D00027-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-ACJ

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

Asunto : INFORMAR LAS ACCIONES REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN DEL CASO N°0037-2023-CTVC/LIC SUSCITADA EN LA IE N° 5124 LIBERTADOR SIMON BOLIVAR SITUADA EN EL DISTRITO DE VENTANILLA, PROVINCIA CALLAO, DEPARTAMENTO CALLAO.

Referencia : a) PROVEIDO N° D001596-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-EGA (04MAY2023)  
b) CASO N°0061-2023-CTVC/LIC  
c) ACTA DE COMPROMISO  
d) OFICIO N°084 - 2023-DIE N°5124-LSB-H DREC-UGEL V

Fecha Elaboración: Santiago De Surco, 30 de mayo de 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez informar acerca de las actividades desarrolladas respecto al caso de alerta identificado por el CTVC en la IE N° 5124 Libertador Simón Bolívar, con código modular 1264639, nivel primario, perteneciente al ítem Ventanilla 3, 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 de mayo, el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana comunicó que, en el marco de las acciones de veeduría y vigilancia realizada por el CTVC, realizó la vigilancia a la prestación del Servicio Alimentario en la Institución Educativa N°5124 Libertador Simón Bolívar, ubicada en el Distrito Ventanilla, provincia Ventanilla, departamento Callao, reportando el caso de alerta con algunas observaciones.
- 1.2 Con OFICIO N°0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO y CASO N° 0037-2023-CTVC/LIC, el representante del CTVC realizó el proceso de veeduría presencial, identificándose el siguiente punto crítico:
  - **Número de alumnos atendidos que figura en acta de Entrega/Recepción es menor que el número de alumnos matriculados.**

### II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Mediante RDE N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" con código de documento normativo PRT-049-PNAEQW-USME, Versión N° 03.



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

- 2.2. 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.
- 2.3. Con RDE 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.
- 2.4. Mediante RDE 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. OBJETO

Comunicar las acciones desarrolladas para la atención del caso N° 0061-2023-CTVC/LIC, y proceder a su resolución.

### IV. ANÁLISIS

#### 4.1. ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA IE N° 5124 LIBERTADOR SIMON BOLIVAR

- 4.1.1. Según RDE N°D000461-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, la IE N° 5124 Libertador Simón Bolívar con Código Modular 1264639 perteneciente al ítem Ventanilla 3, tiene programada la atención a 708 usuarios.
- 4.1.2. Con fecha 29.05.2023 se informa y se socializa a la IE N° 5124 Libertador Simón Bolívar sobre el punto crítico identificado por CTVC LIMA METROPOLITANA y se comparte la "FICHA DE VIGILANCIA" CASO N°0037-2023-CTVC/LIC con fecha 20/03/2023 al Director, el Lic. Carlos Martín Soto Rugel, para que se puedan realizar las acciones correctivas.
- 4.1.3. El mismo día se tuvo una reunión con el director y Sub directora de la IEI N°5124 Libertador Simón Bolívar, donde se verificó las condiciones 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 informar oportunamente al programa la cantidad de alumnos matriculados según lo estipulado en la RDE N° 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE. El director cumple con la actualización de base de datos del SIAGIE del MINEDU, pero que no presento documento al programa informando actualización de usuarios, por continuar en proceso de matrícula, según menciona.
- 4.1.4. Además, se realizó la Asistencia Técnica al director para revisar el oficio de actualización de usuarios, OFICIO N°084 - 2023-DIE N°5124-LSB-H DREC-UGEL V, de fecha 29.05.23 y base de datos del SIAGIE, donde se evidencia la cantidad de 758 menos 38 traslados un total de 724 alumnos matriculados a la fecha, siendo distinta a la observación



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

presentada por el CTVC, quien menciona que la cantidad de niños matriculados es 755 (CASO N° 0037-2023- CTVC/LIC).

- 4.1.5.** El director se compromete a mantener actualizada (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE del MINEDU de manera constante de acuerdo a la cantidad de 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.
- 4.1.6.** Así mismo, el director y subdirectora, representantes del Comité de Alimentación Escolar Qali Warma fueron capacitados de forma personalizada con fecha 29.05.2023, con la siguiente temática:
- Comité de alimentación escolar: actualización, responsabilidades y funciones
  - El modelo de Cogestión del PNAEQW
  - Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE
  - Promoción de la adopción de prácticas saludables en alimentación saludables en alimentación escolar.
  - Uso de los formatos: padrón o registro de control, y acta de distribución de alimentos.
- 4.1.7.** Al finalizar la asistencia técnica a los directivos de la IE, manifestaron encontrarse conforme con toda la información brindada y hace presente al programa el ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE).

## V. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIONES

- 5.1.** Con fecha 29.05.2023, se realizó reunión con el director Mg. Carlos Martín Soto Rugel y la sub directora Mg. Carola Cabezudo Bailón y se socializa la asistencia técnica sobre mantener actualizada oportunamente la base de datos del SIAGIE del MINEDU de manera constante, de acuerdo a la cantidad de alumnos matriculados a la fecha, en cumplimiento a la normativa vigente.
- 5.2.** Con fecha 29.05.2023 se realizó la Asistencia técnica a la IE 5124 Libertador Simón Bolívar, verificando que la cantidad actual de niños matriculados a la fecha es de 724, siendo distinta a lo mencionado por el CTVC (755 alumnos matriculados).
- 5.3.** El director presentó a través de mesa de partes virtual, el Oficio N° 084 - 2023-DIE N°5124-LSB-H DREC-UGEL V con fecha 29.05.23.
- 5.4.** El director, Mg. Carlos Martín Soto Rugel y la sub directora Mg. Carola Cabezudo Bailón manifestaron encontrarse conforme con toda la información brindada y presenta al programa el ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE)



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

## **VI. RECOMENDACIONES**

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

## **VII. ANEXOS**

Anexo 01: ACTA DE COMPROMISO

Anexo 02: OFICIO N°084 - 2023-DIE N°5124-LSB-H DREC-UGEL V, con resumen SIAGIE

Anexo 03: Asistencia técnica realizada a Director y Sub directora,

Atentamente,

Firma

**ANA LIS CHAVEZ JAEGER**  
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

ACJ



Ventanilla, 29 de mayo del 2023

**OFICIO N° 084-2023-D-IE.5124-LSB-H DREC-UGELV.**

Sra. SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO  
**JEFE DE LA UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO – QALI  
WARMA**  
Presente.-

Asunto : **ACTUALIZACION DE USUARIOS DE LA  
IE 5124 – LIBERTADOR SIMÓN BOLÍVAR  
DEL DISTRITO DE VENTANILLA.**

Por medio de la presente, me dirijo a Ud., para saludarla en nombre de la Institución Educativa y expresarle nuestros mejores deseos, el motivo de la presente es comunicar la cantidad total de alumnos matriculados a la fecha de la IE N° 5124 – Libertador Simón Bolívar del nivel primaria del distrito de Ventanilla para tal reitero los datos correspondientes:

NOMBRE DE LA IE : 5124 – LIBERTADOR SIMÓN BOLÍVAR  
Código Modular : 1264639  
UGEL : VENTANILLA  
Distrito : VENTANILLA  
Dirección de la IE : Av. Cabo blanco s/n–Mz. P, Lt.1–Hiroshima– Pachacútec.  
Teléfono : 944932882  
Correo electrónico : [ie5124lsb@gmail.com](mailto:ie5124lsb@gmail.com)

Es todo cuanto tengo que comunicar. Me suscribo agradeciendo de antemano su atención.

Atentamente,

PD: Se adjunta Resumen por Género y Grado académico 2023 actualizado del SIAGIE.



IE. 5124 - LIBERTADOR SIMÓN BOLÍVAR

Mag. CARLOS MARTIN SOTO RUGEL  
DIRECTOR



## Resumen Anual: 2023

Nro. Pag : 1 de 1

Fecha : 29/05/2023

## Resumen por Género y Grado Académico

Institución Educativa: 1264639-0 6124 LIBERTADOR SIMON BOLIVAR

Nivel: Primaria

Situación Final	TOTAL	Sub Total		PRIMERO		SEGUNDO		TERCERO		CUARTO		QUINTO		SEXTO	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Matriculado	758	392	366	57	46	73	61	67	69	67	64	82	64	46	62
Aprobado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Desaprobado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Requiere Recuperación Pedagógica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retirado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Postergación de Evaluación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fallecidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trasladado	34	14	20	0	1	6	4	3	4	1	9	4	1	0	1
Sin Evaluar Callao	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



I.E. 6124 - LIBERTADOR SIMÓN BOLÍVAR

Mag. CARLOS MONTAÑOSO RUGEL  
DIRECTOR

**ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM VENTANILLA 3 -  
MODALIDAD PRODUCTOS**

Los miembros del Comité de Alimentación Escolar de la Institución Educativa 5124 Libertador Simón Bolívar de Hiroshima con código modular 1264639, del nivel primario ubicada en el distrito de Ventanilla, Provincia de Callao, Departamento de Callao, 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 Qall Warma", Resolución de Dirección Ejecutiva RDE D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE NT 002-2023 MIDIS-PNAEQW, RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, N° D000461-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, N° D000273-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, RVM N° D000083-2019-MINEDU, RDE N° D000335- MIDIS-PNAEQW-DE; en los puntos observados del CASO N° 0037-2023-CTVC/LIC por CTVC Lima Metropolitana y Callao:

1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO 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 (incremento o disminución de usuarios) la base de datos SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, así mismo, informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D00083-2019- MINEDU.
2	El CAE se compromete a seguir asistiendo y participando en las capacitaciones y/o asistencia técnica programadas por el personal MGL/SPA del PNAEQW para el conocimiento y cumplimiento de sus funciones, así mismo socializar con la comunidad educativa la asistencia técnica brindada, en cumplimiento a la RVM N° D000083-2019-MINEDU.
3	CAE se compromete a mantener la comunicación y coordinación constante con el PNAEQW con los MGL, ante alguna ocurrencia en la prestación del servicio alimentario.

Siendo las 12:00 horas del 29 de mayo del 2023 y en señal de conformidad firman el presente.



**I.E. 5124 - LIBERTADOR SIMÓN BOLÍVAR**

**Mg. CARLOS MARTIN SOTO RUGEL**  
DIRECTOR

**PRESIDENTE CAE**  
DNI. N° 25567680

**Mg. CAROLA CABALLERO BALDI**  
SUB DIRECTORA DE ADM. G.  
I.E. N° 5124 L.L.S.  
**SECRETARIA CAE**  
DNI. N° 07264084

**Ing. Ana Lis Chávez Jaeger**  
MGL - UTLMC  
MIDIS - PNAEQW

## LISTA DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN Y/O SENSIBILIZACIÓN CENTRALIZADA

Fecha: 29/05/2023 MGL: Ing. Ana Lis Chávez Jaeger  
 UT: Lima Metropolitana y Callao PROVINCIA: Callao DISTRITO: Ventanilla  
 Estrategia: Capacitación (X) Sensibilización ( ) Otro ( ) Actor: CAE (X) Familia ( ) Actor Social ( )

**TEMAS:**

- CAE**  
 1. Comité de Alimentación Escolar: Responsabilidades y funciones (X) 2. Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE (X) 3. Uso de los formatos: padrón o registro de control, y acta de distribución de alimentos (X)  
 4. Alimentación saludable escolar por niveles educativos (X) 5. Buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos en el hogar (X) 6. Buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos en el hogar (X)  
 7. Productos que conforman las combinaciones y/o la canasta de alimentos que entrega el Programa, importancia nutricional y formas de preparación ( ) 8. Combinación de alimentos (preparación en la IE) ( )  
 9. Docificación en la preparación y servicio de alimentos ( ) 10. Programación del menú escolar (X) 11. Modelo de Cogestión (X) 12. Buenas prácticas de almacenamiento (X) 13. Promoción de la adopción de prácticas saludables en alimentación escolar (X) 14. Otros: BDE 259-2022 MDS/PNAE UN - DE
- FAMILIA**  
 1. Alimentación Saludable: concepto, características e importancia ( ) 2. Importancia nutricional de los alimentos del PNAEQW ( ) 3. Alimentación saludable por nivel educativo ( ) 4. Lonchera saludable ( )  
 5. BPM en el hogar ( ) 6. Manejo de RRSS en el hogar ( ) 7. Prácticas en alimentación saludable: a. Consumo de frutas y verduras ( ) b. Consumo de alimento de origen animal ( ) c. Consumo de alimentos fuentes de hierro ( ) d. Alimentación variada ( ) e. cantidad de comidas al día por edad ( ) 8. Estilos de vida saludable: a. Concepto e importancia ( ) b. Actividad física ( ) c. Comer en familia ( ) d. Consumo de agua ( ) e. Higiene dental ( ) f. Lavado de manos ( ) 9. Otros: \_\_\_\_\_
- ACTORES SOCIALES**  
 1. El Modelo de Cogestión del PNAEQW ( ) 2. Comité de Alimentación Escolar: Responsabilidades y funciones ( ) 3. Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE ( ) 4. Uso de los formatos: padrón o registro de control, y acta de distribución de alimentos ( ) 5. Alimentación saludable escolar por niveles educativos ( ) 6. Estilos de vida saludable ( ) 7. BPM y BPH de alimentos en la IE y en el hogar ( ) 8. Manejo de RRSS en el hogar ( ) 9. Acceso agua segura en las IEE ( ) 10. Aporte nutricional de los alimentos del PNAEQW ( ) 11. Implementación de huertos escolares ( ) 12. Otros: \_\_\_\_\_

N°	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	TELÉFONO	IEE	FIRMA
1	CABEZUDO	BALLÓN	CAROLA REGINA	07264084	99495897	N° 5124 "LIBERTADOR SIMÓN BOLÍVEZ"	
2	SOTO	RUGEL	CARLOS MARTIN	25569880	994932882	5124 "Libertador Simón Bolívar"	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							Ing. Ana Lis Chávez Jaeger MGL - UTLMC MDS - PNAEQW

