

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL PIURA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 22 de mayo de 2023

OFICIO N°0014-2023-CTVC/PIURA

Señor,

**Yadu Jesús Morales Ríos**

Jefe de la Unidad Territorial – Piura

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA.

Presente.

**CARGO**

**Asunto : Se ALERTA VEINTICINCO (25) 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 siguiente CASO<sup>1</sup>:

- CASO N° 0028-2023-CTVC/PIU AL CASO N° 0052-2023-CTVC/PIU

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



Roberth Vidal Olemar Távora  
Responsable Regional

<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

Telf. SEDE PIURA: 942161607  
Telf. SEDE LIMA: 951864589

## CASO

**N°0037-2023-CTVC/PIU**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	12/04/2023
-------------------------	------------	------------------------------	------------

### I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	OLEMAR TÁVARA ROBERTH VIDAL	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	42999232
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – PIURA	<b>5. CARGO:</b>	RESPONSABLE REGIONAL

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

<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	12/04/2023		
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	PIURA	<b>8. PROVINCIA:</b>	MORROPON
<b>9. DISTRITO:</b>	SANTA CATALINA DE MOSSA	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	PALTASHACO
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0719369-IEI- "HORACIO ZEVALLOS GAMEZ"
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS:</b>	15	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:</b>	01

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

Con fecha 12 de abril del 2023, se realizaron las acciones de veeduría/vigilancia a la prestación del servicio alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, para lo cual se entrevistó al miembro del CAE de la I.E.I "Horacio Zevallos Gámez", Sr. Sergio López Peña con DNI 40135665, identificándose el punto crítico descrito a continuación:

- **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** El miembro del CAE refirió que, hasta la fecha de la veeduría en la I.E existen 15 niños matriculados; sin embargo, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 21783 (primera entrega), el programa atenderá a 12 usuarios existiendo según el acta, un faltante de raciones para 03 usuarios, agregó que las 03 raciones faltantes son cubiertas con las que sobran en el nivel primario (en el nivel primario llega para 28 usuarios, pero solo hay 25 alumnos matriculados)

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Actualizar de manera oportuna la información relacionada a la cantidad de usuarios atendidos por el programa, ya que la misma difiere de la cantidad de alumnos matriculados. Esto contribuirá a que todos los niños matriculados reciban la cantidad de alimentos que les corresponde, **sin afectar el aporte nutricional** de los estudiantes debido a que no se estaría incluyendo diariamente la cantidad señalada de la ingesta establecido por el programa para el desarrollo óptimo de las actividades educativas.

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-042-2023-PIU-Q (03 folios).
2. Copia del Acta de Entrega y Recepción N° 21783 (01 folio)



.....  
**Roberth Vidal Olemar Távara**  
Responsable Regional

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-042-2023-PIU-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL PUURA			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALMARMA			
Taller Regional	8421901	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 12 - 042 - 2023 - PIU - Q
Taller Nacional	95184378	MODALIDAD PRODUCTO DE CONSUMO EN EL HOGAR	
<p>OBJETIVO GENERAL: EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALMARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y RESPONSABILIDAD EN SU EJECUCIÓN.</p> <p>OBJETIVO ESPECÍFICO: El representante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una de sus programaciones regulares y cuenta con el personal que se tiene contratado con el Programa Calmarma.</p> <p>El representante se presentará como el representante del CAD, se explicará el objetivo de la vigilancia e inspección de la Ficha en la IE.</p> <p>El representante debe llenar con "S" y con Color AZUL. Si la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p>			
<p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LETENDA: -- NV=No verifiqué NS/N=No sabe, no responde N/A=No aplica</p>			
<p>(S) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA</p>		<p>(N) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA</p>	
<p>(S) Vigilancia Presencial</p>		<p>(N) Vigilancia NO Presencial</p>	
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia	12/04/2023	2. HORA INICIAL de la Vigilancia	11:30
<p>3. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</p>			
3.1. CÓDIGO NACIONAL de la IE	0719189	4. NOMBRE de la IE	HERNÁNDEZ DEVALLOZ CAMA
3.2. DEPARTAMENTO	PUURA	5. PROVINCIA	HERNÁNDEZ
3.3. DISTRITO	SANTA CATALINA DE MOYA	6. COPPE (Barrío/Sección del Usuario)	HERNÁNDEZ
3.4. TURNO de la IE	(S) Mañana (N) Tarde (NS/N) No sabe	7. NIVEL de la IE	(S) Inicial (N) Primaria (NS/N) Secundaria
3.5. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE	LUIS ALBERTO SANCHEZ	8. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE	(S) Comedor (N) Servicio de alimentos (NS/N) Otro
3.6. Nº de ENTREGA e ingreso	1	9. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del 12/04/2023 a 12/04/2023
3.7. Nº de ESTUDIANTES presentes según contrato	12	10. Nº de ESTUDIANTES matriculados en norma B	15
3.8. FICHA se usó en clases en la IE según IODE	12/03/2023	11. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE	(S) Presencial (N) Remota (NS/N) Otro
3.9. Situación predominantemente que usan en la IE	(S) Sábana (N) Quacha (NS/N) Ayuma (NS/N) Almorza (N) Ajuar (N) Otro describe		
<p>4. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</p>			
4.1. ¿Quién es el informante?	(S) Miembro del CAD (N) Padre/Madre/Abuelado (NS/N) Otro describe	4.2. Abordar Local	
4.3. Nº del documento	4433665	4.4. Apellidos y nombres del informante	LUIS ALBERTO SANCHEZ
4.5. Teléfono/celular del informante	99921633	4.6. Correo Electrónico del informante	
<p>5. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAD:</p>			
5.1. ¿Se realizó alguna capacitación y asistencia técnica?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
5.2. ¿En qué modalidad se brindó la capacitación y asistencia técnica?	(S) Presencial (N) Remota (NS/N) Otro describe		
5.3. ¿Cuál fue el tema de la capacitación y asistencia técnica?	(S) Temas de atención al usuario (N) Temas de atención al proveedor (NS/N) Otro describe		
5.4. ¿Cómo se brindó la capacitación y asistencia técnica?	(S) Presencial (N) Remota (NS/N) Otro describe		
5.5. ¿Cómo se brindó la capacitación y asistencia técnica?	(S) Presencial (N) Remota (NS/N) Otro describe		
5.6. ¿Cómo se brindó la capacitación y asistencia técnica?	(S) Presencial (N) Remota (NS/N) Otro describe		
5.7. ¿Cómo se brindó la capacitación y asistencia técnica?	(S) Presencial (N) Remota (NS/N) Otro describe		
<p>6. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APOYO INSTITUCIONAL, LAS BPA y LAS BPN:</p>			
<p>6.1. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?</p>			
6.1.1. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.2. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.3. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.4. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.5. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.6. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.7. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.8. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.9. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.10. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.11. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.12. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.13. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.14. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.15. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.16. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.17. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.18. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.19. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.20. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.21. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.22. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.23. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.24. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.25. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.26. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.27. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.28. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.29. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.30. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.31. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.32. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.33. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.34. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.35. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.36. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.37. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.38. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.39. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.40. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.41. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.42. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.43. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.44. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.45. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.46. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.47. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.48. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.49. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.50. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.51. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.52. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.53. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.54. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.55. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.56. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.57. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.58. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.59. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.60. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.61. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.62. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.63. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.64. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.65. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.66. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.67. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.68. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.69. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.70. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.71. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.72. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.73. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.74. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.75. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.76. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.77. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.78. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.79. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.80. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.81. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.82. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.83. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.84. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.85. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.86. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.87. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.88. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.89. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.90. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.91. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.92. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.93. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.94. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.95. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.96. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.97. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.98. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.99. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		
6.1.100. ¿Se cumplió con el APOYO INSTITUCIONAL de la IE?	(S) SI (N) NO (NS/N) No sabe		

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL PIURA**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA**

Telefono Regional	842181607	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°				
Telefono Nacional	931864289	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR					
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción		(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 alimentos 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 Gal Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como: baños, piletas o muestreo, 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 almacenan en armarios dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?			<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 (máximo 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/armarios, establos, láminas?			<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 54)	<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 desde 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 abolladuras, libre de infestación, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿Se realiza en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?			<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 o se guarda en el almacén los excedentes de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Se solicita cuenta por 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>Y SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO</b>							
65	<b>TRANSPARENCIA</b>						
65.1	¿Es accesible (a nivel de acceso y idioma) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
65.2	¿Es oportuna (oportuno y oportuno) el tiempo la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
65.3	¿Es comprensible (claro) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL PIURA			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA			
Teléfono Regional:	542161607	FECHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Teléfono Nacional:	051844301	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
66. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide dinero, regalo o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	SI NO NV
	66.2	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide sobornos a favor de algún candidato o cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	SI NO NV
	66.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide sustracción de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	SI NO NV
67. OBSERVACIONES (o dificultades)	Faltan 05 Paquetes en el nivel inicial las cuales son cubiertas con las 2 Paquetes que sobran en el nivel primaria (según para 28 usuarios y hay Matriculados 25)		
68. RECOMENDACIONES			
69. FECHA FINAL de la entrevista:	12.07.2023	70. HORA FINAL de la entrevista:	12:30
DATOS DEL INTERVIEWEADO (E/C, CAE, PAGO, PAGO, PAGO) QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA FICHA	
Firma: _____		Firma: _____	
UIC: 4073665	UIC: 4073665	UIC: 4073665	UIC: 4073665
Nombre y Apellido: SERGIO LOPEZ PEÑA	Nombre y Apellido: SERGIO LOPEZ PEÑA	Nombre y Apellido: SERGIO LOPEZ PEÑA	Nombre y Apellido: SERGIO LOPEZ PEÑA
Cargo: DIRECTOR	Cargo: DIRECTOR	Cargo: DIRECTOR	Cargo: DIRECTOR
Correo electrónico: SERGIOLOPEZ1006@gmail.com	Correo electrónico: SERGIOLOPEZ1006@gmail.com	Correo electrónico: SERGIOLOPEZ1006@gmail.com	Correo electrónico: SERGIOLOPEZ1006@gmail.com
Teléfono: 972916373	Teléfono: 972916373	Teléfono: 972916373	Teléfono: 972916373



