

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LORETO-YURIMAGUAS**

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

Yurimaguas, 26 de mayo de 2023

**OFICIO N°0024-2023-CTVC/LORETO-YURIMAGUAS**

Señor (a)

**ALEXIS ALVAN BERENZ**

Jefe de la Unidad Territorial – Loreto

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTAN CINCO (05) 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° 0035-2023-CTVC/YUR
- CASO N° 0036-2023-CTVC/YUR
- CASO N° 0037-2023-CTVC/YUR
- CASO N° 0038-2023-CTVC/YUR
- CASO N° 0039-2023-CTVC/YUR

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



  
MILLER GONZALES SALDAÑA  
Responsable Regional - Equipo Técnico - Yurimaguas  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

<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

Calle COMERCIO 738, Barrio. La Loma – Yurimaguas

Celular: 942161470

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / loreto.2rrctvcperu@gmail.com

Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. YURIMAGUAS: 942161470

Telf. LIMA: 951864589

## CASO

N°0037-2023-CTVC/YUR

|  |  |                                  |                                   |            |
|--|--|----------------------------------|-----------------------------------|------------|
| PROGRAMA SOCIAL:   | QALI WARMA   | 1. FECHA DE REGISTRO:            | 08/05/2023                        |            |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:</b>                                 |  |                                  |                                   |            |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:  | HUAYNACARI TAMANI MARTHA                             | 3. NÚMERO-DNI:                   | 05629329                          |            |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN  | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | 5. CARGO:                        | VICEPRESIDENTA                    |            |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b> |  |                                  | 6. FECHA DE OCURRENCIA:           | 12/04/2023 |
| 7. DEPARTAMENTO:   | LORETO   | 8. PROVINCIA:                    | ALTO AMAZONAS                     |            |
| 9. DISTRITO:   | TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS                           | 10. CCPP/DIRECCIÓN:              | SHUCUSHYACU                       |            |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:   | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                  | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?   | 0400275-IEI-40 SANTA ROSA DE LIMA |            |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:   | 165  | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: | 04                                |            |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>                      |  |                                  |                                   |            |

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia realizada a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa QALI WARMA, el comité local de transparencia y vigilancia ciudadana visitó a la I.E.P N° 40 Santa Rosa de Lima del nivel inicial, entrevistando a una miembro del CAE, aplicándose la ficha de vigilancia N° V-024-2023-YUR-Q, identificándose los puntos críticos descrito a continuación.

### ATENCIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN.

#### **1. PROVEEDOR QUE ENTREGA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.**

La entrevistada manifestó que el proveedor cuando entrega los productos (alimentos) no usa indumentaria completa para este tipo de actividad.

Lo descrito por la entrevistada estaría contraviniendo la normativa **R.D.E N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma 5.1.2.1. Recepción de alimentos, la/el integrante del Comité de Alimentación Escolar constata que el/la proveedor/a cuenta con la indumentaria de protección, asimismo, que la descarga de los alimentos se realice cumpliendo con las BPM y que el vehículo se encuentre en adecuadas condiciones de limpieza.

#### **2. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**

La entrevistada manifestó que la Institución Educativa cuenta con ciento sesenta y cinco (165) alumnos matriculados, sin embargo, el programa atiende a ciento cincuenta y ocho (158) alumnos, evidenciándose la falta de productos para siete (07) usuarios; la entrevistada manifestó que esta diferencia aún no lo reportó al programa.

Lo descrito por la entrevistada estaría contraviniendo la normativa **R.D.E D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**. Conforme lo señala el capítulo 8, numeral 8.1.1, literal c) 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, los MGL del programa deben identificar estas diferencias durante el monitoreo que realizan a la institución educativa.

El equipo técnico regional al realizar el análisis de lo descrito por la entrevistada, concluye los siguientes escenarios.

- 2.1. El CAE prepara los alimentos de acuerdo a las indicaciones del programa Qali Warma (Raciones Completas), es decir cumple la R.D.E N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE para los 165 alumnos matriculados, esta situación estaría contraviniendo el periodo de atención de 25 días para la primera entrega, según el contrato **CONTRATO N° 0004-2023-CC-LORETO 1/PRODUCTOS** (12/03/2023 al 18/04/2023), también el **DECRETO SUPREMO N° 008-2012-MIDIS** el artículo 3, literal a) Garantizar el

servicio alimentario durante todos los días del año escolar a los usuarios del Programa de acuerdo a sus características y las zonas donde viven.

2.2. El CAE prepara los alimentos para los 165 alumnos matriculados de acuerdo al periodo de atención (25 días) esta situación estaría contraviniendo la **R.D.E N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**, capítulo 8 numeral 8.7 Aporte nutricional de los desayunos, almuerzos y cenas del PNAEQW, en función a los requerimientos y recomendaciones señalados en el numeral 8.5, el PNAEQW, con la opinión técnica del CENAN ha establecido el aporte de energía y nutrientes que debe comprender el servicio alimentario considerando las características primordialmente asociadas al sexo, peso, talla, edad y actividad física. Esto nos indica que si disminuimos la ración que le corresponde a cada alumno matriculado no estaría cumpliendo con lo que indica el numeral 6.6 El Aporte nutricional, es la cantidad de energía y nutrientes (proteína, grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y cena del PNAEQW.

### **3. PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA.**

La entrevistada manifestó que las personas (madres) que preparan (cocinan) los alimentos aún no recibieron capacitación en los diferentes temas respecto a la preparación de los alimentos por parte de programa Qali Warma para este periodo 2023.

Lo descrito por la entrevistada estaría contraviniendo la normativa **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" 5.1.2.3. Preparación de alimentos.

**RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** "Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" VIII. Disposiciones Generales 8.1.1. El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia.

## FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE LOS ACTORES.

### **4. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.**

La entrevistada manifestó que los miembros del CAE aún no recibieron capacitación/asistencia técnica por parte de programa Qali Warma en ninguna de sus modalidades, para este periodo 2023.

Lo descrito por la entrevistada estaría contraviniendo la normativa **R.D.E N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** Conforme lo señala el capítulo VIII. Numeral 8.1.1. El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia, así como el numeral 9.1.2.2.2 literal a) y b).

**R.D.E N° D000279-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**, conforme lo señala el capítulo IX, numeral 9.1.2 literal k). Recibe capacitación y asistencia técnica permanente, de manera presencial y/o no presencial, por parte de las/los monitores de gestión local, en temas de conformación de los CAE, funciones, prestación del servicio alimentario y promoción de alimentación saludable de acuerdo al "Plan Anual de Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" para el cumplimiento de sus funciones.

Las normativas del PNAEQW indica que el CAE debe tener capacitaciones y asistencias técnicas permanentemente para el cumplimiento de sus funciones, además estas deben estar documentadas.

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

En el Marco de los lineamientos del **R.D.E N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" y demás normativas vigentes del programa, se solicita verificar el caso e implementar las medidas correctivas a fin de garantizar una adecuada y eficiente prestación del servicio, por lo que en este sentido se recomienda:

- El programa debe cumplir con las actividades de capacitación/asistencia técnica programadas para el año 2023, con la finalidad de brindar un servicio de calidad.
- En cumplimiento de su normativa el programa debe realizar la actualización de los usuarios de la Institución Educativa de acuerdo a la nómina de matrícula 2023.
- Garantizar el Servicio del programa y dar cumplimiento a las normativas vigentes del programa Qali Warma
- Se solicita al programa Qali Warma pueda informar sobre lo acontecido en el plazo establecido, además de la implementación de las medidas preventivas, pertinentes, dirigidas a mitigar, superar o dar solución a los riesgos comentados en la presente alerta.

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

1. Ficha de Vigilancia N° V-024-2023-YUR-Q. (03 folios).



  
MILLER GONZALES SALDARA  
Responsable Regional - Equipo Técnico - Yurimaguas  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LORETO-YURIMAGUAS**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA**

|                    |           |   |                                   |
|--------------------|-----------|---|-----------------------------------|
| Teléfono Regional: | 942161470 | <b>FICHA DE VIGILANCIA</b>                      | CODIGO N° <u>V-024-2023-YUR-Q</u> |
| Teléfono Nacional: | 990589324 | <b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b> |                                   |

**OBJETIVO:** VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN  
**INDICACIONES:** El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.  
 El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.  
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

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

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA | <input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial             | <input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial         |
| 1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: <u>12 / 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>0400235</u>  | 4 NOMBRE de la IE: <u>IE.P.I. N°40 Santo Rosa de Lima</u>  |
| 5 DEPARTAMENTO: <u>Loreto</u>  | 6 PROVINCIA: <u>Alto Amazonas</u>  |
| 7 DISTRITO: <u>Temenido Cesar Lopez Rojas</u>  | 8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: <u>Shucushyacu</u>  |
| 9 TURNO de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde  | 10 NIVEL de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria   |
| 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>Mary Paiva Flores</u>  | 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> (b) Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 N° de ENTREGA a vigilar: <u>1º</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>158</u>  | 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: <u>165</u>   |
| 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: <u>13 / 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>Vásquez Alegria TESSICA</u> |
| 21 N° DNI del informante: <u>47511631</u>   | 24 Correo Electrónico del informante:                                 |
| 23 Teléfono/celular del informante: <u>927936927</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?<br><i>(puede marcar más de una alternativa)</i>  | <input type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de ali <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimen<br><input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alime <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimenta <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos<br><input type="checkbox"/> (g) Fundones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i) |
| 28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE? | Siempre    Casi siem    A veces    Nunca    NV    NA   |
| 29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?               | Siempre    Casi siem    A veces    Nunca    NV    NA   |
| 30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?              | Siempre    Casi siem    A veces    Nunca    NV    NA   |
| 31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?      | Siempre    Casi siem    A veces    Nunca    NV    NA   |

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

**A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE**

|   |  |  |
|---|--|--|
| 32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?     | <i>(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)</i> | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor  | <u>24 / 03 / 2023</u>                              |  |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LORETO-YURIMAGUAS**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA**

|   |   |   |   |               |               |    |    |
|---|---|---|---|---------------|---------------|----|----|
| Teléfono Regional:                                      | 942161470   | <b>FICHA DE VIGILANCIA</b>                      | CODIGO N° <u>V-024-2023-YUR-Q</u>                   |               |               |    |    |
| Teléfono Nacional:                                      | 990589324   | <b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b> |   |               |               |    |    |
| 34  | ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?  |   | SI  | <del>NO</del> | 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) | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
|   | 35.1   Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción  | <u>158</u>                                      | (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)  |               |               |    |    |
| 36  | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 37  | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?   |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 38  | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?  |   |   | <del>SI</del> | 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            | <del>NO</del> | NV | NA |
|   | 39.1   ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?  |   |   | SI            | <del>NO</del> | NV |    |
| 40  | ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?   |   |   | <del>SI</del> | 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?  |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 42  | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?                            |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 43  | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?   |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 44  | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?  |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 45  | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?   |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 46  | ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?                                       |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 47  | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?  |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 48  | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?   |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 49  | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?   |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 50  | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?  |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 51  | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?   |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 52  | ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?   |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| <b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>    |   |   |   |               |               |    |    |
| 53  | ¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?  |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 54  | ¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?   |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 55  | ¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?  |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 56  | ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?  |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 57  | ¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?   |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 58  | ¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?   |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 59  | ¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?  |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 60  | ¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?  |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 61  | ¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)  |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 62  | ¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?           |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 63  | ¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?  |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 64  | ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?                                       |   |   | SI            | <del>NO</del> | NV | NA |
| 65  | ¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?                                     |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| <b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>        |   |   |   |               |               |    |    |
| 66  | ¿Se cumple el horario establecido para el servido de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?                         |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |
| 67  | ¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?  |   |   | <del>SI</del> | NO            | NV | NA |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LORETO-YURIMAGUAS**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

|  |  |   |   |   |  |    |
|--|--|---|---|---|--|----|
| Teléfono Regional: 942161470   |  | FICHA DE VIGILANCIA   |   | CODIGO N° V-024-2023-YUR-Q  |  |    |
| Teléfono Nacional: 990589324   |  | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE  |   |   |  |    |
| 68   | ¿El lugar de servido de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?                         | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO  | NV  | NA                                     |    |
| 69   | ¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?      | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO  | NV  | NA                                     |    |
| 70   | ¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?   | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO  | NV  | NA                                     |    |
| <b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>   |  |   |   |   |  |    |
| 71   | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?   | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO  | NV  | NA                                     |    |
| 72   | ¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)? | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO  | NV  | NA                                     |    |
| 73   | ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?                                    | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO  | NV  | NA                                     |    |
| <b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>   |  |   |   |   |  |    |
| 74   | ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa?→  | (a) En el Aula  | <input checked="" type="checkbox"/> En el Comedor   | (c) En el Páseo   | (d) Otro lugar. Precise:               |    |
| 75   | ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?   | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO  | NV  | NA                                     |    |
| 76   | ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?               | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO  | NV  | NA                                     |    |
| 77   | ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?   | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO  | NV  | NA                                     |    |
| 78   | ¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?  | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO  | NV  | NA                                     |    |
| 79   | ¿Algún miembro del CAE y/o docente esta presente durante el consumo de los alimentos?  | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO  | NV  | NA                                     |    |
| 80   | ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?  | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO  | NV  | NA                                     |    |
| <b>V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>  |  |   |   |   |  |    |
| 81   | TRANSPARENCIA  | 81.1  | ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?  | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO                                     | NV |
|  |  | 81.2  | ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?  | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO                                     | NV |
|  |  | 81.3  | ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?  | <input checked="" type="checkbox"/>   | NO                                     | NV |
| 82   | NEUTRALIDAD (Imparcialidad)  | 82.1  | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?                  | SI  | <input checked="" type="checkbox"/> NO | NV |
|  |  | 82.2  | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?    | SI  | <input checked="" type="checkbox"/> NO | NV |
|  |  | 82.3  | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI  | <input checked="" type="checkbox"/> NO | NV |
| 83   | OBSERVACIONES (o dificultades)   | Los Estamentos necesitan renovación.  |   |   |  |    |
| 84   | RECOMENDACIONES  | Mejorar la calidad del arroz.   |   |   |  |    |
| 85   | FECHA FINAL de la entrevista:  | 12/04/2023  | 86  | HORA FINAL de la entrevista:  | 10:30                                  |    |
| 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:   | 47511631   | DNI:  | 05629329  | DNI:  | 41065700                               |    |
| Nombres y Apellidos:   | Jessica Vaqueria Alvaria   | Nombres y Apellidos:  | Martha Huaynacaru Tamami  | Nombres y Apellidos:  | MILLER GONZALES SALDANA                |    |
| Cargo:   | Miembro del CAE  | Cargo:  | Vice Presidenta   | Cargo:  | RESPONSABLE REGIONAL                   |    |
| Correo electrónico:  |  | Correo electrónico:   |   | Correo electrónico:   | loreto-2rectvcperu@gmail.com           |    |
| Teléfono:  | 927936927  | Teléfono:   | 900236314   | Teléfono:   | 942161470                              |    |