



Ministerio  
de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA



Firmado digitalmente por JULCA  
VICHARRA Victor Florian FAU  
20550154065 soft  
Cargo: Jefe De Unidad Territorial San  
Martín  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 29.08.2023 17:50:04 -05:00

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

Morales, 29 de Agosto del 2023

## OFICIO N° D000205-2023-MIDIS/PNAEQW-UTSMAR

Señor(a):

JEANETTE FLORES RUIZ

Responsable Regional del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de San Martín  
Jr. Fonavi Mz A Lt 01

Asunto : Respuesta a la Alerta Presentada por el CTVC – Caso N° 0041-2023-CTVC/SAN..

Referencia : a) RDE N° 335-2022-MIDIS PANAEQW-DE-PRT-049-PANAEQW-USME  
b) OFICIO N° 0024-2023-CTVC/SAN MARTIN  
c) INFORME N° S /N GMDR

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla cordialmente a nombre del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma – Unidad Territorial San Martín, y en atención al documento de la referencia a) “Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y documento b), remito adjunto el informe del/de la Monitor/a de Gestión Local visado por el Coordinador Técnico Territorial, mediante el cual se brinda la respuesta al caso N° 0041-2023-CTVC/SAN, identificado durante las acciones de vigilancia a la gestión del servicio alimentario en la Institución Educativa N° 0438 del nivel primaria con Código Modular N°0302521 , situada en el Distrito de Pajarillo, Provincia de Mariscal Caceres, Departamento de San Martín.

En tal sentido, agradecemos la comunicación porque consideramos que las alertas nos permiten mejorar la gestión del programa.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente,

Atentamente,

Firma

VICTOR FLORIAN JULCA VICHARRA  
UNIDAD TERRITORIAL SAN MARTIN

CC.:





PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

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

Para : **VICTOR FLORIAN JULCA VICHARRA**  
UNIDAD TERRITORIAL SAN MARTIN

Asunto: Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta CASO N° 0041- 2023-CTVC/SAN suscitada en la IE - 0438, situada en el distrito de Pajarillo, provincia de Mariscal Cáceres.

Referencia : N° 0041-2023-CTVC/SAN

Fecha Elaboración: Juanjuí, 10 de agosto 2023

Tengo a bien dirigirme a usted, con relación a los documentos de la referencia, a fin de informar sobre el caso de alerta suscitado.

## I. ANTECEDENTES

- 1.1. Mediante OFICIO N° 0041-2023-CTVC/SAN MARTIN, con fecha 22/03/2023, se informa a la UT San Martin, los casos observados por la CTVC, realizados en las IIEE ubicada en el distrito de Pajarillo, provincia de Mariscal Cáceres.
- 1.2. Con fecha de registro 12/04/2022, la Sra. Jeanette Flores Ruiz, vicepresidenta del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Pajarillo, provincia de Mariscal Cáceres realiza la visita a la IE N° 0438 nivel Primaria; con CM 0302521, ubicada en el distrito Pajarillo, con el fin de realizar la acción de veeduría del servicio alimentario. Siendo los puntos críticos observados, los siguientes:



Firmado digitalmente por JULCA VICHARRA Victor Florian FAU 20550154065 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 29.08.2023 16:56:17 -05:00

- **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N°33100, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para 278 usuarios. Al respecto el director de la I.E, manifestó: "actualmente se cuenta con 259 alumnos matriculados en la Nómina de Matricula 2023", se puede evidenciar que hay un sobrante de 19 raciones.
- **LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES.**



Durante la veeduría se observó que el lugar que ha sido implementado para la preparación de los alimentos en la IE, es abierto sin puerta ni ventana, característico en las viviendas de esta zona, sin embargo, requiere de un mayor cuidado del manejo inocuo de los alimentos.

- **PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA COMPLETA.**

Durante la veeduría se observó que las personas que preparan los alimentos no usan indumentaria: mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello. Cabe indicar que estas mismas personas se encargan del servido y distribución de los alimentos.

## II. BASE NORMATIVA

- 2.1 Protocolo para la atención de Alertas en la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
- 2.2 Protocolo para la Supervisión de la Prestación del Servicio Alimentario en las Instituciones educativas atendidas por el PNAEQW.

## III. OBJETO

Comunicar la acción desarrollada para la atención de la alerta CASO N° 0041-2023CTVC/SAN, efectuada por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (CTVC) Pajarillo en la IE 0438 nivel Primaria con CM 0302521 ubicada en el distrito de Pajarillo, provincia de Mariscal Cáceres y proceder su cierre o comunicar el cumplimiento de las observaciones recomendadas por el CTVC.

## IV. Análisis

### 4.1 CASO N° 0041-2023CTVC/SAN

- 4.1.1 **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de



Entrega y Recepción de Productos N°33100, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para 278 usuarios. Al respecto el director de la I.E, manifestó: "actualmente se cuenta con 278 alumnos matriculados en la Nómina de Matricula 2023", así mismo que tiene 6 alumnos en proceso de matrícula; por tanto, se queda en evidenciar.

#### 4.1.2

El día 14 de abril se brindó la Asistencia técnica al presidente del CAE JUAN SALDAÑA ACOSTA, haciendo énfasis en la importancia de mantener actualizado el SIAGIE donde manifestó que si está actualizando ya que tiene usuarios todavía matriculando.

Se coordinó con el director de la IE 0438 Prof. JUAN SALDAÑA ACOSTA para agendar una capacitación e invitar a los miembros CAE, presidente de APAFA a una capacitación para tratar los puntos críticos y mejoras respecto al servicio alimentario 2023,

#### 4.1.2 Acción Realizada.

Se sacó reporte del SIAGIE con el director y tiene 278 usuarios manifestó que en realidad son 278 usuarios más 6 alumnos en proceso de matrícula comentó que en el SIAGIE figura la misma cantidad de usuarios en nómina aún falta actualizar por motivo que ingresaron más alumnos en estos dos últimos meses el cual está solucionando para mantener actualizado el Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa – SIAGIE, ya que la información registrada es tomada en cuenta para la actualización de usuarios/os a ser atendidos por el PNAEQW.

#### 4.2.1 LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES.

##### 4.2.1.1 Acción desarrollada.

Con fecha 14 de abril se realizó la supervisión efectiva donde hago asistencia técnica que el lugar donde se cocina tiene que tener mallas y tener circulada el ambiente de cocina para que no ingresen plagas.



Se coordinó con el director de la IE 0438 Prof. Juan Saldaña Acosta para agendar una capacitación e invitar los miembros CAE, presidente de APAFA y tener acuerdos a mejoras respecto al servicio alimentario 2023.

#### **4.2.1.2 Acción realizada**

Con fecha 14/04/2023 se capacitó a integrantes de CAE, presidenta de APAFA, en las etapas del servicio alimentario 2023 en la etapa de preparación de alimentos dice: Disponer de un ambiente exclusivo o acondicionado, el que debe garantizar las condiciones de calidad e inocuidad de los alimentos, implica que dicho lugar debe estar cerrado para no ingresen las plagas y animales donde se acordó cerrar el área de la cocina donde se procedió firmar el acta de constatación.

#### **4.2.1.3 Acciones Implementadas.**

Miembros de CAE y presidente de APAFA después de haber recibido la capacitación sobre la importancia que el ambiente de la cocina debe ser cerrado, se comprometen a replicar con los padres de familia para así dar solución al caso y pedir apoyo a la municipalidad de Pajarillo.

### **4.3.1 PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA COMPLETA.**

#### **4.3.1.1 Acción desarrollada.**

Con fecha 14/04/2023 se realizó la supervisión efectiva a la I.E 0438 donde se realizó asistencia técnica en el uso de mascarillas ya que contaban con la indumentaria de gorro y mandil, en la asistencia técnica se instó a que las personas que cocinan hagan manejo de las buenas prácticas de higiene.

Se coordinó con el director de la IE 0438 Prof. Juan Saldaña Acosta para agendar una capacitación e invitar a los miembros CAE, a una capacitación para tratar los puntos críticos y mejoras respecto al servicio alimentario 2023, fijándose para la fecha 14/04/2023.



#### 4.3.1.2 Acción Realizada.

Con fecha 14/04/2023 se capacitó a CAE, presidenta de APAFA, y uno de los temas tratados fue el uso obligatorio de la indumentaria donde todos los presentes mostraron interés.

#### 4.3.1.3 Acción Implementada.

Miembros de CAE y presidente de APAFA después de haber recibido la capacitación sobre la importancia del uso de la Indumentaria se comprometen a extender información a las madres de familia. Como también a cumplir manejo de las buenas prácticas de higiene en la I.E.0438 nivel Primaria Fernando Belaunde Terry distrito de Pajarillo provincia Mariscal Cáceres

## V. CONCLUSIONES

- Respecto al punto crítico NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS. Se concluye que el director actualizo usuarios ya que solo figura 278 y son 278 usuarios, y 6 niños en proceso de matrícula también estará conversando con el responsable del SIAGIE porque no sale la nómina de los 278 niños y más para así de mantener actualizado el SIAGIE.
- Respecto al punto crítico:
- LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES. Se concluye que integrantes de CAE y presidenta de APAFA pidieron apoyo a la municipalidad de Pajarillo donde esta en proceso de construcción área de la cocina con protección contra animales e insectos.
- Respecto al punto crítico:
- PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA COMPLETA. Se brindó capacitación en el uso de las buenas prácticas de higiene donde se muestra en el anexo que están usando su mandil, gorro y mascarillas



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

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

## VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar seguimiento continuo, a las instituciones educativas después de las asistencias técnicas brindadas por parte del programa, para así poder hacer llegar a la comunidad educativa en lo concerniente a la buena gestión del servicio alimentario.

Sin otro particular, es todo lo que informo para su conocimiento y fines.

Se adjunta:

- Reporte del siagie y captura de imagen
- Acta de constatación
- panel de fotografías

Atentamente,

GINA MARIELA DIAZ REATEGUI  
UNIDAD TERRITORIAL SAN MARTIN



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

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

ANEXOS

ANEXO N 1 REPORTE GENERAL DEL SIAGIE



Resumen Anual: 2023

Nro. Pág. 1 de 1

Fecha: 11/08/2023

Resumen por Género y Grado Académico

Institución Educativa: 008031-9-0430 FERNANDO BELAUNDE TERRY

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  |
| Matriculados                     | 270   | 129       | 141 | 21      | 22 | 24      | 24 | 17      | 17 | 23     | 29 | 23     | 23 | 21    | 32 |
| 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  |
| Retenido                         | 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                       | 26    | 9         | 17  | 0       | 1  | 3       | 4  | 5       | 2  | 0      | 2  | 0      | 5  | 1     | 2  |
| Sin Evaluar Calleo               | 0     | 0         | 0   | 0       | 0  | 0       | 0  | 0       | 0  | 0      | 0  | 0      | 0  | 0     | 0  |





PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

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


ANEXO N° 02 RELACION DE NIÑOS EN PROCESO DE MATRICULA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INSTITUCION EDUCATIVA N° 0438 "FERNANDO BELAUNDE TERRY"

**ESTUDIANTES QUE SOLICITARON CONSTANCIA DE VACANTE**

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES                   | DNI      | SEXO | GRADO Y SECCIÓN |
|----|---------------------------------------|----------|------|-----------------|
| 1  | FLORES COMETIVOS MATHIAS EYAL         | 78487261 | H    | 3°              |
| 2  | CONDOR DELGADO ALEX JHOVET            | 81417708 | H    | 5°              |
| 3  | CONDOR DELGADO LEWIS JHOELL           | 62910027 | H    | 6°              |
| 4  | SILVA PEREZ CONSUELO DOILITH          | 79571323 | M    | 2°              |
| 5  | SILVA PEREZ SAHORI OSLEN              | 79379852 | M    | 2°              |
| 6  | ALEJANDRIA ARVILDO JENIFFER ALEXANDRA | 62522596 | M    | 8°              |


 Prof. Juan Fernando Alvarez  
 DIRECTOR



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

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

### ANEXO N° 03 EVIDENCIAS DE CONSTRUCCION DEL AREA DE LA COCINA I.E 0438



### ANEXO N° 04 CONSTRUCCION DE EL AREA DE COCINA





PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

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

## ANEXO N° 06 REUNION DE PADRES DE FAMILIA NUEVA CONSTRUCCION DE LA COCINA



## ANEXO N° 07 ACTA DE CONSTATAcion



PROTÓCOLO PARA LA ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y CIERRE DE QUEJAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

PRT-044-PNAEQW-USME

ANEXO N° 06

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |                                             |                                                      |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PERÚ                                                                                  | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA | PRT-044-PNAEQW-USME-FOR-003 |
| Versión N° 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ACTA DE CONSTATAción                                                                  |                                             |                                                      | Página 1 de 2               |
| Siendo las <u>14:24</u> horas del día <u>14</u> de <u>Abril</u> del año <u>2023</u> en las instalaciones de la IE <u>0438 - Fernando Belaúnde Terry</u> código modular N° <u>0302521</u> ubicada en el centro poblado <u>Pajarillo</u> del distrito de <u>Pajarillo</u> provincia de <u>Marisca</u> modalidad de atención <u>Productos</u> proveedora <u>COOPERATIVA RUSKA</u> Item <u>UT SAN MARTIN</u> |                                                                                       |                                             |                                                      |                             |
| Por parte del PNAEQW:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                             |                                                      |                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Monitor/a de gestión local: <u>Gina Mariela Díaz Redtegui</u>                         |                                             |                                                      |                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Supervisor/a de plantas y almacenes: .....                                            |                                             |                                                      |                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Otro especialista del PNAEQW: .....                                                   |                                             |                                                      |                             |
| Por parte del Comité de Alimentación Escolar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                             |                                                      |                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar: <u>Juan Saldaña Acosta</u>           |                                             |                                                      |                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Secretaria/o del Comité de Alimentación Escolar: <u>Ruf Sasabi Meza (Vocal 2)</u>     |                                             |                                                      |                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | La/el Vocal del Comité de Alimentación Escolar: <u>Aide Ciguenas Lozano (Vocal 3)</u> |                                             |                                                      |                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Otro: .....                                                                           |                                             |                                                      |                             |
| Representante de la autoridad local/distrital/provincial y/o actores y/o representantes de la autoridad sanitaria u otros que intervengan en el caso:                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                             |                                                      |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |                                             |                                                      |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |                                             |                                                      |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |                                             |                                                      |                             |
| Describir el motivo de la Queja:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                       |                                             |                                                      |                             |
| <u>Número de alumnas atendidas que figura en acta de entrega/recepción es mayor que número de alumnas/as matriculadas. Lugar de preparación de alimentos no está protegido contra el ingreso de animales.</u>                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                             |                                                      |                             |
| <u>Persona que prepara alimentos no usa indumentaria completa.</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                                             |                                                      |                             |





PROTOCOLO PARA LA ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y CIERRE DE QUEJAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

PRT-044-PNAEQW-USME

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                             |                                   |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Figura 1.1 - Acta de Constatación | PRT-044-PNAEQW-USME-FOR-003 |
| Versión N° 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      | ACTA DE CONSTATACIÓN                        |                                   | Página 2 de 2               |
| Acciones realizadas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                             |                                   |                             |
| Caso N° 0041                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                             |                                   |                             |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó con la información extraída del SIOBIE con fecha 11-08-2023; indica que existe 278 alumnos matriculados</li> <li>Lugar de preparación St. Cordinio con el director que circularán el ambiente de la cocina; por tanto se evidencia que a la actualidad con apoyo de la municipalidad recibirán apoyo para construir su nueva ambiente de cocinas</li> <li>Se capacita al CAE mediante la supervisión efectiva donde se capacita a cumplir obligatoriamente el uso de la indumentaria.</li> </ul> |      |                                             |                                   |                             |
| Caso 0040                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                             |                                   |                             |
| Se realizó la supervisión efectiva lo cual mediante los temas de toda la estapas del servicio alimentario se insta a cumplir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |                                             |                                   |                             |
| Acuerdos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                             |                                   |                             |
| El CAE informo que solicitarán apoyo a la mantención de la calidad de pajarillo con la finalidad de circular el área de la cocina; por tanto hasta la fecha se evidencia mediante foros la construcción de la cocina.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                             |                                   |                             |
| Siendo las 5:30 horas del día 14 del mes de Abril del año 2023, se da por finalizada la reunión, firman los presentes mencionados en razón de conformidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                                             |                                   |                             |



Prof. Juan Esteban Acosta

Firma, nombre y DNI de la/del integrante del CAE

*[Handwritten signature]*  
Firma, nombre y DNI de la/del integrante del CAE

DNI: 79122990

*[Handwritten signature]*  
RUTH FLORIBEL MERA

Firma, nombre y DNI de la/del integrante del CAE  
DNI: 43178612

*[Handwritten signature]*  
Firma del personal del PNAEQW, nombre y cargo

Firma, nombre y DNI, cargo de la autoridad local/otros

Firma, nombre y DNI, cargo de otro interviniente



## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. SAN MARTÍN:  
942158973 - 920033057  
Telf. LIMA: 945095602



N° 0041-2023-CTVC/SAN

|                                                                 |                                                                  |                                                     |                                         |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| PROGRAMA SOCIAL:                                                | QALI WARMA                                                       | 1. Fecha de REGISTRO:                               | 12/04/2023                              |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>                     |                                                                  |                                                     |                                         |
| 2. Apellidos Nombres:                                           | FLORES RUIZ JEANETTE                                             | 3. Número-DNI:                                      | 46024131                                |
| 4. Organización/Institución                                     | COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE SAN MARTÍN | 5. Cargo:                                           | RESPONSABLE REGIONAL                    |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>                             |                                                                  | 6. Fecha de OCURRENCIA:                             | 22/03/2023                              |
| 7. Departamento:                                                | SAN MARTÍN                                                       | 8. Provincia:                                       | MARISCAL CACERES                        |
| 9. Distrito:                                                    | PAJARILLO                                                        | 10. CCPP/Dirección:                                 | JR. MIGUEL GRAU SN                      |
| 11. Proceso objeto de vigilancia/ veeduría:                     | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                              | 12. ¿Dónde se aplicó la ficha de veeduría/atención? | 0302521-IEP-0438 FERNANDO BELAUDE TERRY |
| 13. Cantidad de Afectados:                                      | 259                                                              | 14. Cantidad de Puntos Críticos:                    | 3                                       |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b> |                                                                  |                                                     |                                         |

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, se realizó una acción de veeduría en la IE 0438 Fernando Belaunde Terry, código modular 0302521, hecho registrado mediante Ficha de Vigilancia V-042-2023-SAN-Q, durante estas acciones se contó con la colaboración de la Sra. Patzi Tuesta Reategui, miembro del Comité de Alimentación Escolar -CAE- de esta IE, quien brindó información complementaria, se identificó 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.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 36458, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para **278 usuarios**. Al respecto la informante de la I.E, manifestó: *“actualmente se cuenta con 259 alumnos matriculados en la Nómina de Matrícula 2023”*, se puede evidenciar que hay un **sobranse de 19 raciones**. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada. (Ver Anexo 02).
  
2. **LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES.** Durante la veeduría se observó que el lugar que ha sido implementado para la preparación de los alimentos en la IE, es abierto sin puerta ni ventana, característico en las viviendas de esta zona, sin embargo requiere de un mayor cuidado del manejo inocuo de los alimentos. (Ver Anexo 03)
  
3. **PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA COMPLETA.** Durante la veeduría se observó que las personas que preparan los alimentos no usan indumentaria: mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello. Cabe indicar que estas mismas personas se encargan del servido y distribución de los alimentos. (Ver Anexo 03)

**IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

- Garantizar las mejoras en las condiciones de preparación de los alimentos de esta IE, resguardándose la inocuidad y calidad de los mismos.
- Acompañar y asistir técnicamente al CAE respecto a las mejoras en los procedimientos de la preparación y manejo adecuado de los alimentos, cuidándose la inocuidad y calidad de los mismos.
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para su solución/corrección.

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

- 1.- Anexo 001: V-042-2023-SAN-Q. (03 folios)
- 2.- Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N° 36458. (01 folio)
- 3.- Anexo 003: Captura fotográfica de la cocina. (02 folios)

  
  
**Jeanette Flores Ruiz**  
Responsable Regional

1.- Anexo 001: V-042-2023-SAN-Q. (03 folios)

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SEDE REGIONAL SAN MARTÍN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                                         |
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALPARRAMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                                         |
| EJECUCIÓN DE VIGILANCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                                         |
| MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                                         |
| Teléfono Regional: 84218873<br>Teléfono Nacional: 84595602                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CODIGO N° V: 042-2023-SAN-Q                                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                                                                                                                                                                         |
| OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS DILETOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALPARRAMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN.<br>INDICADORES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta FICHA de Vigilancia en una IE con programación regular y cuando con posterioridad se firmó convenio con el Proveedor del Programa. El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE, lo explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la ficha en la IE.<br>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 marcar en cuenta esta LEYENDA: — No/No verificado NS/No sabe, no responde NA/No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                                         |
| FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA (a) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA<br><input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                                         |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA INICIAL de la Vigilancia: 22.03.2023                                                                                                                                                                                   | 2                   | HORA INICIAL de la Vigilancia: 07:20                                                                                                                                                                                    |
| DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                                         |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CODIGO MODULAR de la IE: 0302541                                                                                                                                                                                             | 4                   | NOMBRE de la IE: 0438 Fernando Belandier Tony                                                                                                                                                                           |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DEPARTAMENTO: San Martín                                                                                                                                                                                                     | 5                   | PROVINCIA: Mayasac Celis                                                                                                                                                                                                |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DISTRITO: Pognillo                                                                                                                                                                                                           | 6                   | CCPP/Barrío/Delegación del Usuario: Sr. Hugo G. G. S/L                                                                                                                                                                  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TURNO de la IE: Mañana (a) Tarde (b) Nocturno y Tarde                                                                                                                                                                        | 10                  | NIVEL de la IE: (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria                                                                                                                                                                 |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Juan Saldana Acosta                                                                                                                                                                | 12                  | TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (a) Desayuno-Almuerzo (b) Desayuno-Almuerzo-Cena (c) Desayuno-Almuerzo-Cena                                                                                                    |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N° de ENTREGA a vigilar: 1                                                                                                                                                                                                   | 14                  | PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del 12.03.2023 al 12.03.2023                                                                                                                                                       |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 1278                                                                                                                                                                             | 16                  | N° de ESTUDIANTES matriculados en normas IE: 259                                                                                                                                                                        |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 13.03.2023                                                                                                                                                                       | 18                  | MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota                                                                                                                                   |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IDIOMA predominante que se usen en la IE: Español (a) Quechua (b) Aymara (c) Otros describe: Ninguno                                                                                                                         |                     |                                                                                                                                                                                                                         |
| B. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                                         |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Quién es el informante? (a) Muestro (b) Padre/Madre/Apariente                                                                                                                                                               | (c) Autoridad Local |                                                                                                                                                                                                                         |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N° DNI del Informante: 01132223                                                                                                                                                                                              | 22                  | Apellidos y nombres del Informante: Tuesta Estegui Patzi                                                                                                                                                                |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Teléfono celular del Informante: 938534877                                                                                                                                                                                   | 24                  | Campo Electrónico del Informante: Patzi.70.70@gmail.com                                                                                                                                                                 |
| C. 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 es el informante? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV                                                                                                |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿El CAE es el responsable de la asistencia técnica del Monitor de Gestión Local (Gestor) del programa? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV                        | 27                  | ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)                                                                                                      |
| (a) Frecuencias en CAE (b) Otros Especificar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                                         |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿El Monitor de Gestión Local utiliza materiales educativos/didácticos durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV | 29                  | ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominantemente durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV     |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible la capacitación y asistencia técnica al CAE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV                       | 31                  | ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV |
| IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APOYO NUTRICIONAL, LAS BPA Y LAS BPN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                                         |
| A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                                         |
| 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a cada entrega/periodo de atención? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV                    | 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           |
| 34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ¿Proveedor que entrega los alimentos usa empaques limpios y completos (manifi, etiquetas, resaca y cubre cubetas)? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV            | 35                  | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a cada entrega/periodo de atención? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV            |
| (a) Solicitar copia de Acta / Verificar en Plataforma (b) Verificar este acta en ACTA de entrega/recepción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                                                                                         |

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA            |                                                                                                                                                                      | SEDE REGIONAL SAN MARTÍN            |          |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------|
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIMARMA |                                                                                                                                                                      | CODIGO N° V-04 -2023-SAN-Q          |          |
| TELÉFONO REGIONAL: 942158973                              |                                                                                                                                                                      | TELÉFONO NACIONAL: 945095802        |          |
| MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE                  |                                                                                                                                                                      | TIPO DE VIGILANCIA                  |          |
| 35                                                        | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en el acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 36                                                        | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 37                                                        | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 38                                                        | ¿El número de alumna atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 39                                                        | ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa por el CAE? <i>Si marca SI, pase a la pregunta 40</i>           | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 40                                                        | ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad? <i>Aun antes de pasar a la pregunta 41</i>                               | <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 Cali Warmá?                                                                               | <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                                                        | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 47                                                        | ¿Presencia o riesgo del alimento de alimentos usa indumentaria limpia y completa (manos, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 48                                                        | ¿Alimentación de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha de vencimiento vigente (mínimo 30 días)?                      | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 49                                                        | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo 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 PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>      |                                                                                                                                                                      |                                     |          |
| 53                                                        | ¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 54                                                        | ¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 55                                                        | ¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (¿Es una cocina)?                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 56                                                        | ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 57                                                        | ¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 58                                                        | ¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 59                                                        | ¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 60                                                        | ¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 61                                                        | ¿El menú del día corresponde a la receta programada? <i>Ver programación de menús</i>                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 62                                                        | ¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, bola de jabón, toalla limpia o papel toalla)? <i>Tenga manos y cabello con arena</i>  | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 63                                                        | ¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (manos, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)? <i>NO en ninguno</i>                            | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 64                                                        | ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación/preparación balanceada/prácticas de higiene?                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 65                                                        | ¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de platos del Programa Cali Warmá?                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| <b>D) SOBRE EL SERVICIO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>         |                                                                                                                                                                      |                                     |          |
| 66                                                        | ¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?                           | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 67                                                        | ¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |
| 68                                                        | ¿El lugar de servicio 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, toalla limpia 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 (manos, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | NO NV NA |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMIA**

CODIGO N° V- 019-2023-SAN-Q

FICHA DE VIGILANCIA  
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE JE

Teléfono Regional: 942158973  
Teléfono Nacional: 945095692

| E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE |                                                                                                                                                           | (a)             | (b) | (c) | (d) | (e) | (f) | (g) | (h) | (i) | (j) |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 71                                                          | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?                                                                                                        |                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 72                                                          | ¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjaga y seca con toalla limpia o papel limpio)? |                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 73                                                          | ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (marcha, tapabocas/mascarilla y cubre talle)?                                    |                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| <b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>        |                                                                                                                                                           |                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 74                                                          | ¿Donde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →                                                                            | En el Aula      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 75                                                          | ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?                                                                                      | En el Aula      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 76                                                          | ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de contaminación como ruidos, sanitarios o humedades, establos, pajareros, etc?                    | En el Aula      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 77                                                          | ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?                                              | En el Aula      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 78                                                          | ¿Los alimentos usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?                                          | No hacen bucal. |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 79                                                          | ¿Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?                                                                     | No              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 80                                                          | ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?                                                           | No              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

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

|    |                                    |                                                                                                                                                                                   |    |    |    |
|----|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|
| 81 | <b>TRANSPARENCIA</b>               | 81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?                                                                                   | SI | NO | NV |
|    |                                    | 81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?                                                                                     | SI | NO | NV |
|    |                                    | 81.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?                                                                                                       | SI | NO | NV |
| 82 | <b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b> | 82.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE ya servidor público pidió (otro, regalo o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warmia)?                   | SI | NO | NV |
|    |                                    | 82.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE ya servidor público pidió apoyar/otro a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warmia?     | SI | NO | NV |
|    |                                    | 82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE ya servidor público pidió asistir a reunificación de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warmia? | SI | NO | NV |

**84 RECOMENDACIONES**

85 FECHA FINAL de la entrevista: 22.03.2023 HORA FINAL de la entrevista: 08:00

| DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE Y PADRE/PODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLETA DENTRO DE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA |                              | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Nombre y Apellidos:                                                                                                                                       | 91132223<br>Dante Tosta Páez | Nombre y Apellidos:                                                                                                                                         | MEMBRAS Y ASESOR |
| Cargo:                                                                                                                                                    | Presidente miembro CAE       | Cargo:                                                                                                                                                      | Asesor           |
| Celular electrónico:                                                                                                                                      | 94534878                     | Celular electrónico:                                                                                                                                        | 94534878         |
| Teléfono:                                                                                                                                                 |                              | Teléfono:                                                                                                                                                   |                  |

Fecha: 22/03/2023  
Firma: [Firma]

Fecha: 22/03/2023  
Firma: [Firma]



3.- Anexo 003: Captura fotográfica de la cocina. (02 folios)



Captura fotográfica de la cocina

