



PERÚ

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: 07.08.2023 20:46:20 -05:00

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

Morales, 07 de Agosto del 2023

**OFICIO N° D000184-2023-MIDIS/PNAEQW-UTSMAR**

Señor(a):

**FLORES RUIZ JEANETTE**

TARAPOTO, SAN MARTIN-SAN MARTIN-TARAPOTO

Asunto : Respuesta a la Alerta Presentada por el CTVC – Caso N° 0045-2023-CTVC/SAN.

Referencia : a) RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE  
b) OFICIO N° 025-2023-CTVC/SAN  
c) INFORME N° S/N-2023-SMVV

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 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° 0045-2023-CTVC/SAN, identificado durante las acciones de vigilancia a la gestión del servicio alimentario en la Institución Educativa N° 0099, del nivel inicial con Código Modular N° 0274258, situada en el Distrito de Huallaga, Provincia de Bellavista, 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,

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° 0045-2023-CTVC/SAN suscitada en la IE-099, situada en el distrito de Huallaga, provincia de Bellavista .

:  
Referencia : N° 0045-2023-CTVC/SAN

Fecha Elaboración: Bellavista, 19 de mayo de 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° 0045-2023-CTVC/SAN MARTIN, con fecha 10/05/2023, se informa a la UT San Martin, los casos observados por la CTVC, realizados en las IIEE ubicadas en el distrito de Huallaga, provincia de Bellavista.

1.2. Con fecha 12/04/2022, la Sra. ROSALVINA DAVILA PANDURO, Vicepresidenta del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Huallaga, provincia de Bellavista realiza la visita a la IE N° 099 nivel inicial ; con CM 0274258, ubicada en el Centro poblado Ledoy, con el fin de realizar la acción de veeduría del servicio alimentario. Siendo el punto crítico observado:

- PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE. El Director de la IE. Sr. Clider Mozombite Tuanama, informó que no recibió capacitación/asistencia técnica por parte del programa el presente año.

## 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.



Firmado digitalmente por JULCA  
VICHARRA Victor Florian FAU  
20550154065 soft  
Motivo: Doy Vº Bº  
Fecha: 07.08.2023 20:03:08 -05:00

### III. OBJETO

Comunicar la acción desarrollada para la atención de la alerta CASO N° 0045-2023CTVC/SAN, efectuada por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (CTVC) Huallaga en la IE 099 nivel inicial con CM 0274258 ubicada en el Centro poblado Ledoy del distrito de Huallaga, provincia de Bellavista y proceder su cierre o comunicar el cumplimiento de las observaciones recomendadas por el CTVC.

### IV. Análisis

#### 4.1 CASO N° 0045-2023CTVC/SAN

**4.1.1 Punto crítico: PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE. El Director de la IE. Sr. Clider Mozombite Tuanama, informó que no recibió capacitación/asistencia técnica por parte del programa el presente año.**

##### 4.1.1.1 Acción desarrollada.

Con fecha 12/05/2023 Se coordinó con el director de la IE 099 Prof. Glider Mozombite Tuanama para agendar la capacitación e invitar a los miembros CAE, presidente de APAFA y presidente de CONEI para tratar el punto crítico y la posible mejora respecto al servicio alimentario, fijándose para la fecha 17/05/2023.

##### 4.1.1.2 Acción Realizada.

Con fecha 17/05/2023 a las 14:30 p.m. horas se realizó la capacitación donde estuvieron presentes los miembros CAE, presidente de APAFA y presidente de CONEI, tratándose los siguientes temas: comité de alimentación escolar: responsabilidades y funciones, etapas de la prestación del servicio alimentario ( recepción ,almacenamiento, preparación ,servido, distribución consumo de alimentos y manejo de residuos sólidos), buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos, combinación de los alimentos (preparación en la IE).

#### 4.1.1.3 Acción Implementada.

El CAE se compromete a cumplir sus responsabilidades y funciones como también las etapas de la prestación del servicio alimentario a aplicar lo aprendido en la capacitación y replicar a padres de familia involucrados en el servicio alimentario.

## V. CONCLUSIONES

Se concluye que se brindó asistencia técnica a cada miembro del CAE de la I.E en temas como las responsabilidades y funciones del Comité de Alimentación Escolar y etapas de la prestación del servicio alimentario (recepción, almacenamiento, preparación, servido, distribución consumo de alimentos y manejo de residuos sólidos), buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos, combinación de los alimentos (preparación en la IE).

Se concluye que también se realizó el acta de constatación donde está el OFICIO N° 0022-2023-CTVC y OFICIO N° 0045-2023-CTVC donde se acuerda cumplir ya que los dos oficios son en la misma I.E.

## VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda ahondar, 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:

- Acta de constatación
- Acta de capacitación
- Panel fotográfico

SHELLY MILAGROS VÁSQUEZ VARGAS  
UNIDAD TERRITORIAL SAN MARTIN

Atentamente,



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 1 ACTA DE CONSTATAACION

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 CONSTATAACION		Página 1 de 2	
Siendo las 15:36 horas del día 17 de mayo del año 2023 en las instalaciones de la IE 099 código modular N° 0274258 ubicada en el centro poblado LEPDOY del distrito de HUAYLAGA provincia de San Martín, modalidad de atención PRODUCTA proveedor/a KUSKA ítem 5 UT SAN MARTIN				
<b>Por parte del PNAEQW:</b>				
<input type="checkbox"/>	Monitor/a de gestión local: SHELV MILAGROS VAGQUEZ VAREAS			
<input type="checkbox"/>	Supervisor/a de plantas y almacenes			
<input type="checkbox"/>	Otro especialista del PNAEQW:			
<b>Por parte del Comité de Alimentación Escolar:</b>				
<input type="checkbox"/>	Presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar: Gladys Mogombite Toamama			
<input type="checkbox"/>	Secretaria/o del Comité de Alimentación Escolar: Eunice Delaguala Ruiz			
<input type="checkbox"/>	La/el Vocal del Comité de Alimentación Escolar: Ines Solsol Rengifo			
<input type="checkbox"/>	Otro:			
<b>Representante de la autoridad local/distrital/provincial y/o actores y/o representantes de la autoridad sanitaria u otros que intervengan en el caso:</b>				
Presidenta de Apapa la sra Nancy Rengifo Cardenas Presidente de CONEI el sr Litman Cachique Aguirre				
<b>Describir el motivo de la Queja:</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Numero de alumnos atendidos que figura en acta de entrega es mayor que número de alumnos matriculados</li> <li>- Lugar de preparación de alimentos no está protegido</li> <li>- Persona que prepara alimentos no usa indumentaria</li> <li>- Usuario no aplica buenas practicas de higiene antes y después</li> <li>- Programa no brinda capacitación a miembro de CAE</li> </ul>				

Escaneado con CamScanner





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"

NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

PRT-044-PNAEQW-USME

	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-044-PNAEQW-USME-FOR-003
Versión N° 04	ACTA DE CONSTATAción			Página 2 de 2

Acciones realizadas:

- El director realizará actualización de upuartes, ya que todavía tiene niños que están matriculados.
- Se brinda asistencia técnica a integrantes de CAE presidente de APAFA y presidente de CONEI donde manifestaron que estaban solucionando que el lugar donde se cocina este cerrado con mallas.
- Se brinda asistencia técnica de BPH
- Se brinda asistencia técnica en hábito saludable

Acuerdos:

Miembros del CAE presidenta de APAFA y presidente de CONEI, acordaron en cumplir las guías mencionadas.

Siendo las 15:36 p.m. horas del día 17 del mes de del año 2023 se da por finalizada la reunión, firman los presentes mencionados en razón de conformidad.

Glider Mocombite Taranama  
DNI: 41963566  
Firma, nombre y DNI de la/del integrante del CAE

INES SOLSOL RENGIFO 46521789  
Firma, nombre y DNI de la/del integrante del CAE

Eusebio del Aquila Ruiz  
DNI: 42113348  
Firma, nombre y DNI de la/del integrante del CAE

SHELLY - Monitor de Gestión local  
Firma del personal del PNAEQW, nombre y cargo

Francis Rengifo Cossay 00885842  
Firma, nombre y DNI, cargo de la autoridad local/otros  
Presidenta de APAFA

D. Littman 41790354  
Firma, nombre y DNI, cargo de otro interviniente  
presidenta de conei

CS Escaneado con CamScanner





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 2 LISTA DE ASISTENCIA DE INTEGRANTES CAE

**QaliWarma** Gobierno del Perú

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

Fecha: 17.05.23 MGL: SHEILY KILAGROS VASQUEZ VARGAS  
 UT: SAO MARTIN PROVINCIA: BELLAVISTA DISTRITO: HUALLAGA  
 Estrategia: Capacitación  Sensibilización ( ) Otro ( ) Actor: CAE  Familia ( ) Actor Social ( )

TEMAS:  
 CAE 1. Comité de Alimentación Escolar: Responsabilidades y funciones  2. Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE  3. Uso de los formatos: padrón o registro de control, y acta de distribución de alimentos ( ) 4. Alimentación saludable escolar por niveles educativos ( ) 5. Buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos en el hogar ( ) 6. Buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos en el hogar ( ) 7. Productos que conforman las combinaciones y/o la canasta de alimentos que entrega el Programa, importancia nutricional y formas de preparación ( ) 8. Combinación de alimentos (preparación en la IE) ( ) 9. Clasificación en la preparación y servicio de alimentos ( ) 10. Programación del menú escolar ( ) 11. Modelo de Cogestión ( ) 12. Buenas prácticas de almacenamiento ( ) 13. Promoción de la adopción de prácticas saludables en alimentación escolar ( ) 14. Otros: \_\_\_\_\_

FAMILIA 1. Alimentación Saludable: concepto, características e importancia ( ) 2. Importancia nutricional de los alimentos del PNAEQW ( ) 3. Alimentación saludable por nivel educativo ( ) 4. Lonchera saludable ( ) 5. BPM en el hogar ( ) 6. Manejo de RRSS en el hogar ( ) 7. Prácticas en alimentación saludable: a. Consumo de frutas y verduras ( ) b. Consumo de alimento de origen animal ( ) c. Consumo de alimentos fuente de hierro ( ) d. Alimentación variada ( ) e. Cantidad de comidas al día por edad ( ) 8. Estilos de vida saludable: a. Concepto e importancia ( ) b. Actividad física ( ) c. Comer en familia ( ) d. Consumo de agua ( ) e. Higiene dental ( ) f. Lavado de manos ( ) 9. Otros: \_\_\_\_\_

ACTORES SOCIALES 1. El Modelo de Cogestión del PNAEQW ( ) 2. Comité de Alimentación Escolar: Responsabilidades y funciones ( ) 3. Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE ( ) 4. Uso de los formatos: padrón o registro de control, y acta de distribución de alimentos ( ) 5. Alimentación saludable escolar por niveles educativos ( ) 6. Estilos de vida saludable ( ) 7. BPM y BPH de alimentos en la IE y en el hogar ( ) 8. Manejo de RRSS en el hogar ( ) 9. Acceso agua segura en las IEE ( ) 10. Aporte nutricional de los alimentos del PNAEQW ( ) 11. Implementación de huertos escolares ( ) 12. Otros: \_\_\_\_\_

Nº	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	TELÉFONO	IEE	EIRMA
1	Solsol	Rengifo	INES	46591289		099	
2	del Aguila	Ruiz	Enrica	42115348	989856522	099	
3	Melombite	Juanama	Glider	41963566	93194994	099	
4	Onorve	Juanama	Rosly	47082197	936188863	099	
5	DANIELA	TUANAMA	DANNS	80293788	91457683	099	
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

*Sup*  
71719238

Escaneado con CamScanner





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 3 LISTA ASISTENCIA DE INTEGRANTES ACTOR SOCIAL

**QaliWarma** Gobierno del Perú

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

Fecha: 17/05/23 MGL: SHIELY MILAGROS VASQUEZ VARGAS

UT: SAN MARTIN PROVINCIA: BELLAVISTA DISTRITO: HUALLAGA

Estrategia: Capacitación  Sensibilización  Otro  Actor: CAE  Familia  Actor Social

TEMAS:

CAE: 1. Comité de Alimentación Escolar: Responsabilidades y funciones ( ) 2. Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE ( ) 3. Uso de los formatos: padrón o registro de control, y arte de distribución de alimentos ( ) 4. Alimentación saludable escolar por niveles educativos ( ) 5. Buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos en el hogar ( ) 6. Buenas prácticas de manipulación e higiene de alimentos en el hogar ( ) 7. Productos que conforman las combinaciones y/o la canasta de alimentos que entrega el Programa, importancia nutricional y formas de preparación ( ) 8. Combinación de alimentos (preparación en la IE) ( ) 9. Clasificación en la preparación y servicio de alimentos ( ) 10. Programación del menú escolar ( ) 11. Modelo de Cogestión ( ) 12. Buenas prácticas de almacenamiento ( ) 13. Promoción de la adopción de prácticas saludables en alimentación escolar ( ) 14. Otros: \_\_\_\_\_

FAMILIA: 1. Alimentación Saludable: concepto, características e importancia ( ) 2. Importancia nutricional de los alimentos del PNAEQW ( ) 3. Alimentación saludable por nivel educativo ( ) 4. Lanchera saludable ( ) 5. Manejo de RRSS en el hogar ( ) 6. Manejo de RRSS en el hogar ( ) 7. Prácticas en alimentación saludable: a. Consumo de frutas y verduras ( ) b. Consumo de alimentos de origen animal ( ) c. Consumo de alimentos fuente de hierro ( ) d. Alimentación variada ( ) e. Cantidad de comidas al día por edad ( ) 8. Estilos de vida saludable: a. Concepto e importancia ( ) b. Actividad física ( ) c. Comer en familia ( ) d. Consumo de agua ( ) e. Higiene dental ( ) f. Lavado de manos ( ) 9. Otros: \_\_\_\_\_

ACTORES SOCIALES: 1. El Modelo de Cogestión del PNAEQW ( ) 2. Comité de Alimentación Escolar: Responsabilidades y funciones  3. Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE  4. Uso de los formatos: padrón o registro de control, y arte de distribución de alimentos ( ) 5. Alimentación saludable escolar por niveles educativos ( ) 6. Estilos de vida saludable ( ) 7. BPM y BPH de alimentos en la IE y en el hogar ( ) 8. Manejo de RRSS en el hogar ( ) 9. Manejo seguro en las IEE ( ) 10. Aporte nutricional de los alimentos del PNAEQW ( ) 11. Implementación de huertos escolares ( ) 12. Otros: \_\_\_\_\_

N°	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	TELÉFONO	IEE	FIRMA
1	Rengifo	Cardenas	Nancy	00893142		099	
2	Andique	Aguirre	William	41790354	98760976	099	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
0							

71719298

ANEXO 4 PANEL FOTOGRAFICO DE LA CAPACITACION





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”*



## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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



N° 0045-2023-CTVC/SAN

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. Fecha de REGISTRO:	12/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. Apellidos Nombres:	DAVILA PANDURO ROSALVINA	3. Número-DNI:	00887601
4. Organización/Institución	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – HUALLAGA	5. Cargo:	VICEPRESIDENTA
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. Fecha de OCURRENCIA:	22/03/2023
7. Departamento:	SAN MARTÍN	8. Provincia:	BELLAVISTA
9. Distrito:	HUALLAGA	10. CCPP/Dirección:	LEDOY
11. Proceso objeto de vigilancia/ veeduría:	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TECNICA	12. ¿Dónde se aplicó la ficha de veeduría/atención?	0274258-IEI-099
13. Cantidad de Afectados:	51	14. Cantidad de Puntos Críticos:	1
<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, el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Huallaga, realizó una acción de veeduría en la IE 099, código modular 0274258, hecho registrado mediante Ficha de Vigilancia V-045-2023-SAN-Q, identificándose el siguiente punto crítico:



1. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** El Director de la IE. Sr. Clider Mozombite Tuanama, informó que no recibió capacitación/asistencia técnica por parte del programa el presente año.

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Se realice las acciones de capacitación y/o asistencia técnica a los miembros del CAE con la finalidad de asegurar una adecuada prestación del servicio alimentario para el año 2023, debe considerarse esta acción como primordial antes del inicio del servicio alimentario en las instituciones educativas de tal manera que se asegure el cumplimiento de los protocolos y/o lineamientos establecidos respecto a la distribución correcta de los productos/alimentos a los padres de familia.
- 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:03)

- 1.- Anexo 001: V-045-2023-SAN-Q. (03 folios)

  
  
**Jeanette Flores Ruiz**  
 Responsable Regional

1.- Anexo 001: V-045-2023-SAN-Q. (03 folios)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		SEDE REGIONAL SAN MARTÍN		CODIGO N° V-045-2023-SAN-Q	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA		FICHA DE VIGILANCIA			
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE					
TELEFONO REGIONAL: 942158973		TELEFONO NACIONAL: 945095602			
OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA. ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN					
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma. El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.					
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica					
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:		22/03/23		2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10.43	
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3 CODIGO MODULAR de la IE		0274258		4 NOMBRE de la IE: BELLA VISTA	
5 DEPARTAMENTO:		SAN MARTÍN		6 PROVINCIA: B	
7 DISTRITO:		HUALLAGA		8 CCP/Barrio/Dirección del Usuario: VIRA COCHA S/	
9 TURNO de la IE:		Mñana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde		10 NIVEL de la IE: Inicial (b) Primaria (c) Secundaria	
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:		CIDER LEONIDES MOZOMBITE IWANAMA		12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena	
13 N° de ENTREGA a vigilar:		758		14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 13/03/23 al: 18/04/23	
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:		58		16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal IE: 51	
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:		13/03/23		18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: X Presencial (b) Semipresencial (c) Remota	
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:		X Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:					
20 ¿Quién es el Informante?		X Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoyado (c) Autoridad Local			
21 N° DNI del Informante:		41963566		22 Apellidos y nombres del Informante: MOZOMBITE IWANAMA CIDER	
23 Teléfono/celular del Informante:		93194394		24 Correo Electrónico del Informante: cidler.leonides.mozombite@wanama.com	
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?		X NO NV			
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?		SI NV		Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes	
27 ¿Qué lemas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)		(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro, Especifique:		Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA	
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		SI NV		Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA	
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		SI NV		Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA	
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		SI NV		Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA	
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?		SI NV		Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA	
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM					
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE					
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		X SI NV		(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)	
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		X SI NV			
33.1 ¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor:		02/03/23			
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?		X SI NV			
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		X SI NV		(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	
35.1 ¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción		58		(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMA

Teléfono Regional: 942158973  
Teléfono Nacional: 945095602

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° V- OYS -2023-SAN-Q

36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? 39.1 ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrilla/estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin (es una cocina)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
62	¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Cali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
<b>D) SOBRE EL SERVIDO 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
67	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
 SEDE REGIONAL SAN MARTÍN  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA**  
 FICHA DE VIGILANCIA  
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE  
 CODIGO N° V - 045 -2023-SAN-Q

Teléfono Regional: 942158973  
 Teléfono Nacional: 945095602

**E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE**

71 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?  SI  NO  NV  NA

72 ¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?  SI  NO  NV  NA

73 ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocamascarilla y cubre cabello)?  SI  NO  NV  NA

**D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE**

74 ¿Donde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →  (a) En el Aula  (b) En el Comedor  (c) En el Patio  (d) Otro lugar. Precise:

75 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?  SI  NO  NV  NA

76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de focos de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?  SI  NO  NV  NA

77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?  SI  NO  NV  NA

78 ¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?  SI  NO  NV  NA

79 ¿Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos *del 1to. vagón bucal*  SI  NO  NV  NA

80 ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?  SI  NO  NV  NA

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

81 **TRANSPARENCIA**

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 **NEUTRALIDAD (imparcialidad)**

82.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Gali Warma?  SI  NO  NV

82.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gali Warma?  SI  NO  NV

82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/minit de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gali Warma?  SI  NO  NV

83 **OBSERVACIONES (o dificultades)**

84 **RECOMENDACIONES**

85 **FECHA FINAL de la entrevista:** 22/03/23 **HORA FINAL de la entrevista:** 11:20

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE, PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON LA INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA ENTREVISTA DE LA FICHA DE VIGILANCIA	DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE	DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>
DNI: <i>93194294</i>	DNI: <i>00887601</i>	DNI: <i>[Firma]</i>
Nombres y Apellidos: <i>Gonzales Ruit</i>	Nombres y Apellidos: <i>Rosalva Gaviola Huamaca</i>	Nombres y Apellidos: <i>[Firma]</i>
Cargo: <i>Presidente</i>	Cargo: <i>Vicepresidenta</i>	Cargo: <i>[Firma]</i>
Correo electrónico: <i>[Firma]</i>	Correo electrónico: <i>[Firma]</i>	Correo electrónico: <i>[Firma]</i>
Teléfono: <i>93194294</i>	Teléfono: <i>95455770</i>	Teléfono: <i>[Firma]</i>

*[Firma]*  
 43512456  
 ERIKS LUZ GONZALES RUIT  
 Presidenta.

*[Firma]*  
 01162784  
 Sonalyn Conza  
 Vocal

*[Firma]*  
 00964325  
 F. S. C. A.