

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
UNIDAD TERRITORIAL AMAZONAS - CONDORCANQUI**  
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la unidad la paz y el desarrollo"

Nieva, 10 de julio de 2023

**OFICIO N° 0040-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.**

Señor(a)

**GUILLERMO GUSTAVO BAUTISTA VELASQUEZ.**

Jefe de la Unidad Territorial Amazonas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.

**Presente. -**

Asunto: Se ALERTA TRES (05) CASOS.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por el Equipo Técnico Regional de Amazonas Condorcanqui del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente el siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- CASO N° 051-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 052-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 053-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 054-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 055-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de este CASO y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de estos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,



OSCAR MEZA GRANDA  
Responsable Regional  
Sede, Amazonas-Condorcanqui  
Cel: 970951576

Se adjunta (06 folios)

<sup>1</sup> Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es **FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementado y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. AMAZONAS COND: 970951576 Telf. Nacional: 942160511	CASO	N° 0054-2023-CTVC-CON
--	------	-----------------------

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	27/06/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	OSCAR MEZA GRANDA	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	43605271
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL AMAZONAS CONDORCANQUI	<b>5. CARGO:</b>	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	27/06/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	AMAZONAS	<b>8. PROVINCIA:</b>	CONDORCANQUI
<b>9. DISTRITO:</b>	EL CENEPA	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	C.P HUAMPAMI
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACION DE SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0402511-IEP-16342
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>		<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	02
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de Vigilancia a los procesos del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, los integrantes del CLTV de Huampami realizaron la visita a la Institución Educativa Inicial 209 Huampami del distrito de El Cenepa, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

**1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMEROS DE ALUMNOS MATRICULADOS.**

El presidente del CAE Prof. Carlos Atsuam Esash manifiesta que, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 225005, para el periodo de atención 07/07/23 al 17/09/2023 la I.E. recibió alimentos para 249 usuarios/as. Sin embargo, actualmente cuenta con 266 alumnos/as matriculados en la Nómina 2023, faltando 17 raciones, ante esta situación indican que el programa a través de sus monitores vienen recomendando realizar una redistribución de los productos recibidos dando lugar a que los niños reciban menos de lo programado afectando su aporte nutricional Esta diferencia entre el número de usuarios atendidos y matriculados(Ver anexo 01 y 03) tal como señala el Programa Qali Warma en su directiva de **RDE N°D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** “Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” relacionado al punto 6.6 Aporte nutricional Es la cantidad de energía y nutrientes (proteína, grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y cena del PNAEQW.

**2. LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES E INSECTOS**

Además El presidenta del CAE, mencionó que ingresan la cocina no cuenta con puertas ni ventanas lo cual ingresan los animales, lo antedicho no se estaría cumpliendo con la **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” 5.1.2.3. Preparación de alimentos i. Disponer de un ambiente exclusivo o acondicionado para la preparación de los alimentos, el cual debe garantizar las condiciones de calidad e inocuidad de los mismos (ver anexo 04)

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos del Protocolo para la gestión del Servicio Alimentario del PNAEQW, se sugiere lo siguiente:

- Dar cumplimiento a las, **RDE N°D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** “Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” relacionado al punto 6.6 Aporte nutricional Es la cantidad de energía y nutrientes (proteína, grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y cena del PNAEQW. **RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** “Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” VIII. Disposiciones Generales 8.1.1. El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y **actores vinculados** en la prestación del servicio alimentario, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia. 9.1.2.2 Fortalecimiento de capacidades a las/los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario.
- Brindar mayor acompañamiento y asistencia técnica a los miembros del CAE a fin de realizar la comunicación oportuna en el número de usuarios de acuerdo a lo propuesto por la normativa del programa.
- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

- Acta de entrega y recepción de alimentos
- Ficha de Vigilancia N° A-046-2023-CON-Q
- Resolución N° 01-2023



---

OSCAR MEZA GRANDA  
Responsable Regional  
Sede, Amazonas-Condorcanqui  
Cel: 970951576

ANEXO 01: ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS.

Programa Nacional de Alimentación Escolar Gali Warmi

## ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 225005 - [COPIA GAE]

N° GUIA DE REVISION: T001-00000998

N° DE CONTRATO:		N° GUIA DE REVISION:	
[DATOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	FECH:	ANEXO:	0
CODIGO MODULAR:	WETA1	DEPARTAMENTO:	AMAZONAS
NIVEL:	SECUNDARIA	DISTRITO:	EL CONDOR
PROVINCIA:	CONDORCANCHA	N° BUC:	20000104
CENTRO POBLADO:	WAMPARA	Cod. Proveedor:	000
[DATOS DEL PROVEEDOR]			
NOMBRE / RAZON SOCIAL: POLSITERRA ALIMENTARIAS S.A.S.			
DIRECCION: JUNON LAA N° 401 MED 2 2 LOCE 1 000 PARA LA EMPRESA: AMAZONAS GUYU GAMBIA SACCA CANTON			
PERIODO DE ATENCION			
ITEM:		DÍAS DE ATENCIÓN:	
NRO DE ENTREGA:		41	

TIPO DE RACION	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL INICIAL	TOTAL PRIMARIA	TOTAL SECUNDARIA
	NRO DE USUARIO	P.U. RACION	SUB-TOTAL	NRO DE USUARIO	P.U. RACION	SUB-TOTAL	NRO DE USUARIO	P.U. RACION	SUB-TOTAL			
DESAYUNO + ALMUERZO				240	475	114 000				240	475	114 000

CANT	UNID	DESCRIPCION DE PRODUCTOS	MAPCPT	PRESEN T	VOLUME N	VALOR
2	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELETE	3,00 L	1,400	4200
171	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELETE	1,00 L	111,000	111000
40	BOLSA	PLUMON DE MIZ ANICASA	SARTAL	0,250 Kg	10,000	2500
807	BOLSA	ARROZ	OTRIB	1,000 Kg	107,300	107300
140	BOLSA	ARVEJA PASTIDA	CONLE	1,000 Kg	140,000	140000
110	BOLSA	ADUCAN RUBIA	CONLE	1,300 Kg	110,000	143000
1982	BOLSA	SARNA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	DE LOS REYES	0,030 Kg	50,700	1521000
121	BOLSA	CHOCOLATE TABA TAZA	ESTRELLA DEL DISCO	0,050 Kg	11,075	553750
1200	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	HATUN PEZ	6,100 Kg	210,000	1281000
198	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN AGUA Y SAL	VECMAR	0,400 Kg	10,000	40000
819	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN SALMOL DE TOMATE	HATUN PEZ	5,400 Kg	10,000	54000
1095	BOLSA	PIZONA	GRANO DE ORO	6,300 Kg	1547,500	9750000
1982	BOLSA	GALLINA INTEGRAL	CRUP	2,200 Kg	60,700	1335400
104	BOLSA	HARINA DE PLATANO	EL PLATANET	20,00 Kg	20,000	400000
38	BOLSA	HOJUELAS DE AVEIA CON VAINILLA	GRANO DE ORO	0,200 Kg	21,500	430000
104	BOLSA	HOJUELAS DE QUINUA	TAMBO BRANKE	0,200 Kg	20,000	400000
1000	LATA	LECHE STAPORANLA ENTERA	SOLE	0,400 Kg	400,000	1600000
140	BOLSA	LENTICIA	COLLE	1,000 Kg	140,000	1400000
104	BOLSA	MEZCLA DE HARINA DE MAIZ TOSTADO Y MAIZ AM	ALPO MAZOWAR	2,200 Kg	20,000	4400000
140	BOLSA	PALLAR	COLLE	1,000 Kg	100,000	1000000
80	BOLSA	QUINUA	COLLE	0,200 Kg	20,000	400000
80	BOLSA	SAL	GRANA	0,500 Kg	11,070	553500

1. Subtotal de unidades para el cálculo de raciones (RZ)		2. Muestra alfabética por bolsa (ordenada de menor a mayor) de los productos (RZ)	
Cantidad (RZ)		Cantidad (RZ)	
Bolsas alfabéticas de cada bolsa		Bolsas alfabéticas de cada bolsa	
50 L	50 L	50 L	50 L
Cantidad (RZ)	Cantidad (RZ)	Cantidad (RZ)	Cantidad (RZ)

PLAZO DE ENTREGA: (00/00/0000) PLAZO DE PROC. ENTREGA: (00/00/0000)

FECHA RECEPCION: 2010612023

HORA DE RECEPCION: \_\_\_\_\_

Carlos Atsuam Esash 33768117

Apellidos y APELLIDOS (integrante del GAE que representa y/o controla la recepción)

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta de la fecha que se indica.

\* Muestra Digital: Solo en caso que se sea persona letrada.

\*\* En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.

CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)  
Las cantidades deben expresarse en entera.

VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LT.

UNID : TIPO DE PRESENTACION (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)

PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACION ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIENTE

OBSERVACIONES \*\*\*

\*\*\* En el caso que (alé) integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada compare en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser letrado, el/a proveedor/a deberá registrar las observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia GAE y copia Proveedor), dicha coordinación.

FAD: Forma de Atención Diversificada

S.T.: Secundaria Tutorial

C.R.F.A. (ALTERNANCIA) : Centro Rural de Formación en Alternancia

S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

S.R.E. (NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

ANEXO 02: FICHA DE VIGILANCIA

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL: AMAZONAS CONDORCANGUI**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWAPMA**  
**FICHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE**

Telefono Regional: 970952576  
 Telefono Nacional: 92160511

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWAPMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJERCICIO  
 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 presupuesto que ya firmó contrato con el Programa Caliwapma. El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; se explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la adscripción de la Ficha de Vigilancia. 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=No se sabe, no responde NA=No aplica

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

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 23/06/2021 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 4:00

3 CODIGO MODULAR de la IE: 0402511 4 NOMBRE de la IE: 16342 Condorcangui

5 DEPARTAMENTO: Amazona 6 PROVINCIA: Condorcangui

7 DISTRITO: EL CENEPA 8 CCP/Barría/Dirección del Usuario: (a) Inicial (b) Primera (c) Segunda

9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde (c) Noche y Tarde 10 NIVEL de la IE: (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena

11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: CARLOS ATSUAM ESASH 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (a) Inicial (b) Primera (c) Segunda

13 N° de ENTREGA a vigilar: 3 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega Del: 01/07/2021 a: 25/08/2021

15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 131 03/25/1 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal IE: 266

17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 13/03/2021 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Presencia

19 IDIOMA predominante que usen en la IE: (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Astorinka (e) Awajún (f) Otro, describa: ATSUAM ESASH CALIWAPMA

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:  
 20 ¿Quién es el Informante? (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Aparado (c) Autoridad Local  
 21 N° DNI del Informante: 93768117 22 Apellidos y nombres del Informante: ATSUAM ESASH CALIWAPMA

23 Teléfono/celular del Informante: 959003371 24 Correo Electrónico del Informante:

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

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SK	NO	NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes						
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	SK	NO	NV	(a) Bienes físicos de alimentación (b) Bienes físicos de alimentación (c) Suministros de alimentación (d) Suministros de alimentación de otros (e) Bienes de prestación de servicios alimentarios (f) Bienes de prestación de otros						
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)	(j)
	Prácticas de alimentación saludable	Fuentes prácticas de higiene de alimentos	Prácticas de higiene de alimentos	Funciones del CAE	Funciones del CAE	Funciones del CAE	Funciones del CAE	Funciones del CAE	Funciones del CAE	Funciones del CAE
	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre
	Calidad	Calidad	Calidad	Calidad	Calidad	Calidad	Calidad	Calidad	Calidad	Calidad
	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces
	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca
	NV	NV	NV	NV	NV	NV	NV	NV	NV	NV

28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  
 29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominantemente durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  
 30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  
 31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APOORTE 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?  
 33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?  
 33.1 ¿Precisa la fecha de entrega por parte del Proveedor?  
 34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?  
 35 ¿El CAE cuantifica con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?

(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)  
 (Soluciar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)

32 SK NO NV NA  
 33 SK NO NV NA  
 33.1 SK NO NV NA  
 34 SK NO NV NA  
 35 SK NO NV NA

Página 1

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AMAZONAS CONDORCAYQUE**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARMA**

Teléfono Regional: 070957576  
 Teléfono Nacional: 041100541

codigo WPI: 0197 - 0123 - 0004 - 0

**FICHA DE VIGILANCIA**

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

		7.1.1	Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción	
35.1	¿Prestar el número de usuarias/as atendidos según acta de entrega/recepción			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" 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"/> 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?		(Elija marca SI, para a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <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"/> 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 Cal Warma?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de contaminación como refensas sanitarios o humedales, establos, cementerios?			<input checked="" 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"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentran limpio, ventilado y ordenado?			<input checked="" 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"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?			<input checked="" 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 fechas vencidas, libre de infestación)?			<input checked="" 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"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo: 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
50	¿Los productos/alimentos en el almacén son colocados sobre mesetas, parrillas/plataformas, estantes, ferreas?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
51	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre productos actualizados (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
52	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizados (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>				
54	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
55	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
56	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (de una cocina)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
57	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
58	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
59	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como refensas sanitarios o humedales, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
60	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
61	¿Se usa agua potable o agua segura para preparar los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
62	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
63	¿El lugar de preparación de alimentos se lava las manos correctamente (con jabón, frotar dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
64	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
65	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación de alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Cal Warma?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
66	¿Persona que prepara los alimentos verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Cal Warma?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>				
67	¿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 <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
68	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
69	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como refensas sanitarios o humedales, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
70	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación (sin jabón, frotar dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
71	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (con jabón, frotar dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
72	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AMAZONAS COMORBANCANQUI**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIHARIMA**

FORMULARIO 2019-2023 CCH-S

Teléfono Regional: 07054536  
 Teléfono Nacional: 042460511

**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE E**

**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, tiza caídas 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, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?  SI  NO  NV  NA

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

74. ¿Dónde 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: *Patios*

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 foco de contaminación como refertos sanitarios o hurtaderas, 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 de consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?  SI  NO  NV  NA

79. ¿Algun miembro del CAE ya docente esta presente durante el consumo de los alimentos  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 (claro) la información que brinda el Miembro del CAE?  SI  NO  NV

82. **NEUTRALIDAD (imparcialidad)**

82.1. ¿Algun operador del programa ya miembro del CAE ya servidor público pidió apoyo/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qaliharima?  SI  NO  NV

82.2. ¿Algun operador del programa ya miembro del CAE ya servidor público pidió apoyo/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qaliharima?  SI  NO  NV

82.3. ¿Algun operador del programa ya miembro del CAE ya servidor público pidió apoyo a algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qaliharima?  SI  NO  NV

83. **OBSERVACIONES (o dificultades)**

84. **RECOMENDACIONES**

85. **FECHA FINAL de la entrevista:** 27/06/2021 **HORA FINAL de la entrevista:** 3:30

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

**DATOS DEL VECINERO - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE DA LEA LA HORA DE REALIZACIÓN DE LA IE**

Nombre y Apellido	Dirigido	Nombre y Apellido	Dirigido
Capitán AYSAID EASH	336711	BENI MURRAY KAYIBANI	3368277
WAZIRIENIC		VICENTE BENA	
Quiliza@gmail.com			
95460377			



Ministerio de Transparencia y Vigilancia Ciudadana  
 Oficina Nacional  
 Oficina Provincial de Vigilancia Ciudadana  
 Amazonas  
 Director General  
 C. M. N° 1023768177

ANEXO 03 RESOLUCION N° 001-2023

**"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"**  
**Gobierno Regional Amazonas**  
**Unidad de Gestión Educativa Local IB - Cenepa**

*Resolución Directoral N° 001-2023/Gob. Reg. Amaz./Dir. A/Ugel-IB-  
C/A.E.P. N° 16342 - Huampami.*

**Huampami, 31 de marzo de 2023.**

**VISTO:**  
Los documentos de identidad personal y la documentación sustentadora de los estudiantes en el presente Año académico 2023, de la Institución Educativa N° 16342 de la comunidad nativa de **HUAMPAMI**, Distrito El Cenepa, Provincia de Condorcanqui, Región Amazonas, comprensión de la unidad de Gestión Educativa Local IB - Cenepa.

**CONSIDERANDO:**  
Que, es necesario formalizar la matrícula de los estudiantes de Nivel Primario, de la Institución Educativa N° 16342 de la comunidad nativa de **HUAMPAMI**, mediante resolución directoral de aprobación emitida por la Dirección de la **I.E.P. N° 16342** de la comunidad nativa de **HUAMPAMI**.


Con la finalidad de garantizar el cumplimiento de los compromisos de gestión escolar durante el presente Año Escolar 2023, de conformidad a la Ley N° 28044 - Ley General de Educación, en el Marco del Buen Desempeño Directivo Docente y la R.M. N° 474-2022 - MINEDU que aprueba la "Normas y Orientaciones para el Desarrollo del Año Escolar 2023 en Instituciones Educativas y Programas Educativos de la Educación Básica".


**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO: APROBAR**, la Nómina de Matrícula Integral del Nivel de Educación Primaria EBR- 2023 de la Institución Educativa Primaria N° 16342 de la comunidad de **HUAMPAMI**, Distrito del Cenepa, Provincia de Condorcanqui, Región de Amazonas, el mismo que a continuación se detalla:

GRADO	SEXO		TOTAL
	HOMBRES	MUJERES	
PRIMERO	25	28	53
SEGUNDO	14	21	35
TERCERO	20	29	49
CUARTO	31	24	55
QUINTO	15	21	36
SEXTO	25	13	38
SUB TOTAL	130	136	266

REGÍSTRESE, COMUNIQUE Y CUMPLASE.

  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
REGIONAL AMAZONAS  
Prof. Nieves Kattinet Fari  
Especialista en Gestión Educativa  
11-04-2023

  
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
Prof. Carlos Alvarado Esteban  
DIRECTOR  
C.R. N° 1023768117

ANEXO 04 AMBIENTES DE LA COCINA

