

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**

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

Lima, 04 de mayo del 2023

**OFICIO N° 0123-2023-CTVC/LIMA PROVINCIAS**

Señor

**EDSON GUSTAVO JOSÉ ANICAMA IPARRAGUIRRE**

Jefe de la Unidad Territorial Lima Provincias

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente.** -

Asunto : Se ALERTA catorce (14) CASOS

De mi mayor consideración:

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

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| - CASO N° 0045-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0052-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0046-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0053-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0047-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0054-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0048-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0055-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0049-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0056-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0050-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0057-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0051-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0058-2023-CTVC/LIP |

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Puntos Críticos de estos CASOS 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

Se adjunta (88 folios)

  
**VLADIMIR I. GONZALES PACHECO**  
Responsable Regional Lima Provincias  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

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

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima- Provincias: 984996604  
Telf. Nacional: 984056206

## CASO

N° 0056-2023-CTVC/LIP

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	20/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	VENTOCILLA CAMACHO NELIA FLOR	3. NÚMERO-DNI:	41118425
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – CAJATAMBO	5. CARGO:	SECRETARIA
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	20/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	CAJATAMBO
9. DISTRITO:	CAJATAMBO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	ASTOBAMBA / AVENIDA FERNANDO BELAUNDE TERRY 199
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0771030-IEI-533 2
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	8	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	3
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

Durante las acciones de vigilancia presencial a los procesos del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, por parte de la veedora del Comité Local de Transparencia y Vigilancia del distrito de Cajatambo, realizó la vigilancia a la Institución Educativa 533 2 del nivel inicial del distrito Cajatambo, aplicó la ficha de vigilancia **V-058-2023-LIP-Q**, identificándose 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 entrevista a miembro del CAE, manifestó que a la fecha cuenta con 8 alumnos matriculados y según la última RDE de actualización de IIEE RDE D000461-2022-MIDIS-PNAEQW-DE del programa Qali Warma y Acta de entrega y recepción de productos N° 39017 (ver anexo 01), considera la cantidad de 11 usuarios para la atención alimentaria. Situación que excedería en la atención alimentaria de posible 3 usuarios de más.

Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarios/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

Además lo que establece en **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. 8.7 Aporte nutricional de los desayunos, almuerzos y cenas del PNAEQW

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

Mediante entrevista a CAE manifiesta integrantes de CAE no recibieron capacitación, ni asistencia técnica sobre sus funciones con normativas vigentes. Además, es complicado conectarse en forma virtual por los datos y limitada cobertura de internet que existe en el distrito.

Lo descrito estaría incumpliendo la **RDE D000201-2021- MIDIS/PNAEQW-DE** "Protocolo de fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" VIII 8.1 "El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a (...) y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario..." y en el numeral 8.1.4 "El PNAEQW, desarrolla estrategias de capacitación, sensibilización y asistencia técnica a través de las modalidades presencial, semipresencial y no presencial."

### 3. CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN)

Veedora entrevista a CAE quien manifiesta que no cuentan con un registro de salidas y entradas de productos (Kardex)

Lo descrito estaría incumpliendo la **RDE D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE**, numeral 5.1.2.2, ítem ii. "(...) Registrar diariamente el ingreso y salida de alimentos en el kardex, instrumento que permite hacer el inventario periódico de los alimentos para verificar su existencia." E ítem iii. "Archivar y custodiar el kardex, el cual debe estar disponible en la IE en caso lo requiera el PNAEQW o para las acciones de veeduría de verificación posterior."

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Gestión del Servicio Alimentario que se brinda a los niños(as), y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Contrastar y actualizar de ser necesario las cantidades de productos programados con la cantidad de alumnos matriculados a fin sincerar la entrega de los productos, evaluar si amerita redistribución interna a otras IIEE que correspondan al Ítem Oyón.
- Fortalecer las capacitaciones a los miembros del CAE para dar cumplimiento a las normativas y con ello garantizar la calidad y el servicio alimentario oportuno durante todos los días del año escolar.
- Garantizar la implementación a través de sus operadores técnicos el modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma que constituye un mecanismo que involucra la participación articulada y de cooperación entre actores de la sociedad civil y sectores público y privado, a efectos de proveer un servicio de calidad a los usuarios.
- Fortalecer a integrantes del CAE en el manejo de instrumentos del almacén para su custodia y registro diario.

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia V-058-2023-LIP-Q. (03 folios)
2. Anexo Fotográfico 1,2

  
VLADIMIR I. GONZALES PACHECO  
Responsable Regional Lima Provincias  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	984996604	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° V-058-2023-LIP-Q
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

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 al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.  
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

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

	<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	20 / 03 / 2023	2
			HORA INICIAL de la Vigilancia:
			10:30

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3	CODIGO MODULAR de la IE	0771030	4	NOMBRE de la IE	533 2
5	DEPARTAMENTO:	LIMA	6	PROVINCIA:	CAJATAMBO
7	DISTRITO:	CAJATAMBO	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	ASTOBAMBA / AVENIDA FERNANDO BELAUNDE TERRY 199
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana    (b) Tarde    (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial    (b) Primaria    (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	ADELINA LEON BARRENECHEA	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno    (b) Desayuno+Almuerzo    (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	PRIMERA ENTREGA	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13 / 03 / 2023 al: 10 / 05 / 2023
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	11	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nómina IE:	8
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20 / 03 / 2023	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial    (b) Semipresencial    (c) Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español    (b) Quechua    (c) Aymara    (d) Ashaninka    (e) Awajún    (f) Otro, describa:			

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE    (b) Padre/Madre/Apoderado    (c) Autoridad Local    (d) Otro	22	Apellidos y nombres del Informante:	ADELINA LEON BARRENECHEA
21	N° DNI del Informante:	40161918	24	Correo Electrónico del Informante:	POCOMUCHALEON@OUTLOOK.COM
23	Teléfono/celular del Informante:	937574630			

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

25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV				
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes			
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	(a) Prácticas de alimentación saludable	(b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim	(c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos			
	<i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	(d) Buenas prácticas de higiene de alimento	(e) Etapas de la prestación del servicio alimentar	(f) Manejo de residuos sólidos			
		(g) Funciones del CAE	(h) Otro Especifique:	NV    NA			
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	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?	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?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	984996604	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-058-2023-LIP-Q
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA
---	---------	--------------	---------	-------	----	----

**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 <b>entrega</b> de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <span style="float: right;"><i>(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41-44)</i></span>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
---	-------------------------------------	----	----	----

33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al <b>plazo establecido</b> en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
--	-------------------------------------	----	----	----

33.1	Precise la <b>fecha</b> de entrega por parte del Proveedor	06 / 03 / 2023			
------	--	----------------	--	--	--

34 ¿Proveedor que entrega los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
--	-------------------------------------	----	----	----

35 ¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <span style="float: right;"><i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i></span>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
---	-------------------------------------	----	----	----

35.1	Precisar el <b>número de usuarios/as atendidos</b> según acta de entrega/recepción	15			
------	--	----	--	--	--

¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos <b>conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción</b> (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
--	-------------------------------------	----	----	----

37 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con <b>registro sanitario</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
--	-------------------------------------	----	----	----

38 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
--	-------------------------------------	----	----	----

39 ¿El <b>número de alumnos</b> atendidos que <b>figura en el acta de entrega/recepción</b> es <b>igual al número de alumnos matriculados</b> ? <span style="float: right;"><i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i></span>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NV	NA
--	-------------------------------------	----	----	----

39.1	¿La <b>diferencia</b> encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados <b>fue reportado al programa</b> , por el CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
------	--	-------------------------------------	----	----	--

40 ¿El CAE <b>verifica y firma el acta</b> de entrega/recepción de alimentos <b>en señal de conformidad</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
---	-------------------------------------	----	----	----

**B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE**

41 ¿La IE <b>cuenta con un lugar de almacenamiento</b> para guardar los alimentos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
--	-------------------------------------	----	----	----

42 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
--	-------------------------------------	----	----	----

43 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos <b>está protegido</b> contra ingreso de <b>animales e insectos</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
---	-------------------------------------	----	----	----

44 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
---	-------------------------------------	----	----	----

45 ¿Los alimentos se encuentran almacenados <b>dentro</b> de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
---	-------------------------------------	----	----	----

46 ¿Persona a cargo del almacén de alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
---	-------------------------------------	----	----	----

47 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
--	-------------------------------------	----	----	----

48 ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>registro sanitario</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
--	-------------------------------------	----	----	----

49 ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>fecha de vencimiento vigente</b> (mínima: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
---	-------------------------------------	----	----	----

50 ¿Alimentos en el almacén son <b>colocados sobre mesas, parihuelas</b> (armazón), estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
--	-------------------------------------	----	----	----

51 ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado ( <b>Control Kardex</b> )?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NV	NA
---	-------------------------------------	----	----	----

52 ¿El CAE <b>gestiona y verifica</b> el funcionamiento del <b>almacén</b> en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
--	-------------------------------------	----	----	----

**C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR**

53 ¿El CAE <b>ha distribuido los alimentos</b> a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <span style="float: right;"><i>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</i></span>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
---	-------------------------------------	----	----	----

53.1	Si marca "SI", precisar la <b>fecha</b> de distribución de los alimentos	_____/_____/_____/			
------	--	--------------------	--	--	--

54 ¿La distribución de alimentos se realiza <b>dentro</b> de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
---	-------------------------------------	----	----	----

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	984996604	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° V-058-2023-LIP-Q
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

55	¿Se cumple el <b>cronograma y horario</b> de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	S	NO	NV	NA
56	¿Se distribuye la <b>cantidad completa</b> de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	S	NO	NV	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	S	NO	NV	NA
58	¿Se habilita en la IE un <b>lugar limpio, ventilado y ordenado</b> para la distribución de alimentos?	S	NO	NV	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	S	NO	NV	NA
60	¿La <b>división de los alimentos y armado de canastas</b> se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	S	NO	NV	NA
61	¿Se registra y se <b>guarda en el almacén los saldos</b> de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	S	NO	NV	NA
62	¿Se solicita <b>cuota para gastos</b> en la entrega de alimentos?	S	NO	NV	NA
63	¿El CAE <b>está presente</b> en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	S	NO	NV	NA
64	¿El CAE <b>verifica y firma el acta</b> al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	S	NO	NV	NA

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

65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es <b>accesible</b> (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	S	NO	NV
		65.2	¿Es <b>oportuna</b> (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	S	NO	NV
		65.3	¿Es <b>comprensible</b> (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	S	NO	NV
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	S	NV
		66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	S	NV
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	S	NV

67 **OBSERVACIONES (o dificultades)**

**LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA POR EL MOMENTO NO SE ESTAN PREPARANDO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA POR NO CONTAR CON VAJILLAS**

68 **RECOMENDACIONES**

69 **FECHA FINAL de la entrevista:** 20 / 03 / 2023      **70 HORA FINAL de la entrevista:** 11:00

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA	DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE	DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
Firma	Firma	Firma
DNI: 40161918	DNI: 41118425	DNI: 41985577
Nombres y Apellidos: ADELINA LEON BARRENECHEA	Nombres y Apellidos: NELIA FLOR VENTOCILLA CAMACHO	Nombres y Apellidos: VLADIMIR GONZALES PACHECO
Cargo: DIRECTORA	Cargo: SECRETARIA – CLTVC CAJATAMBO	Cargo: RESPONSABLE REGIONAL LIMA PROVINCIAS - CTVC
Correo electrónico: POCOMUCHALEON@OUTLOOK.COM	Correo electrónico: NELIFVC@GMAIL.COM	Correo electrónico: LIMAPROVINCIAS.RRCTVCPERU@GMAIL.COM
Teléfono: 937574630	Teléfono: 939154703	Teléfono: 984996604

