



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

Santiago De Surco, 21 de Junio del 2023

OFICIO N° D000447-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC

Señor:

VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
RESPONSABLE REGIONAL LIMA PROVINCIAS
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - CTVC
CALLE LAS PALOMAS N° 430, URB. LIMATAMBO
SURQUILLO, LIMA-LIMA

Asunto : Respecto a las acciones realizadas para la atención de alertas, casos N° 0059-2023-CTVC/LIP, 0062-2023-CTVC/LIP, 0063-2023-CTVC/LIP, 0069-2023-CTVC/LIP; suscitadas en las IIEE Augusto B. Leguía, 20874, 628 y 487 Nuestra Señora de Fátima; situadas en la provincia de Cañete, departamento de Lima.

Referencia : a) OFICIO N° 0141-2023-CTVC/LIMA PROVINCIAS
b) INFORME N° D000019-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-MSS (20JUN2023)
c) INFORME N° D000022-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-RPC (19JUN2023)
d) INFORME N° D000024-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-RRL (19JUN2023)
e) INFORME N° D000021-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-MSS (20JUN2023)

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted, para alcanzar mis cordiales saludos y dar atención al documento de la referencia a), en el cual nos ponen de conocimiento los casos de alerta producto de las acciones de vigilancia y veeduría.

Al respecto, comunico que la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao del PNAE QALI WARMA, realizó las acciones de seguimiento y monitoreo de 04 casos de alerta suscitados en IIEE focalizadas en relación al servicio alimentario, cuyo sustento se encuentra detallado en los documentos b), c), d) y e) de la referencia.

Dichos casos se detallan en el siguiente cuadro:

N°	OFICIO	N° CASO	IE
01	0141-2023-CTVC/LIMA PROVINCIAS	059-2023-CTVC/LIP	Augusto B. Leguia
02		062-2023-CTVC/LIP	20874
03		063-2023-CTVC/LIP	628
04		069-2023-CTVC/LIP	487 Nuestra Señora de Fátima





PERÚ

Ministerio
de Desarrollo
e Inclusión Social

Viceministerio
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional
de Alimentación Escolar
QALI WARMA

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

Sin otro en particular hago propicia la oportunidad para expresarle mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,

Firma

SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

CC.:



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

Santiago De Surco, 20 de Junio del 2023

INFORME N° D00019-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-MSS

Para : **SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO**
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

Asunto : INFORMAR LAS ACCIONES REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN DEL CASO N°0059-2023-CTVC/LIP SUSCITADA EN LA IEP AUGUSTO B. LEGUIA SITUADA EN EL DISTRITO NUEVO IMPERIAL, PROVINCIA CAÑETE, DEPARTAMENTO LIMA.

Referencia : a) PROVEIDO N° D001855-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-EGA (19MAY2023)
b) OFICIO N° 0141-2023-CTVC/LIMA PROVINCIAS
c) CASO N°0059-2023-CTVC/LIP
d) Acta de Compromiso CAE

Fecha Elaboración: Santiago De Surco, 19 de junio de 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez informar las actividades desarrolladas respecto al caso de alerta identificado por CTVC en la IE AUGUSTO B. LEGUIA, con código modular 0554519, nivel Primario, perteneciente al ítem Nuevo Imperial, durante la vigilancia social en las etapas de la prestación del servicio alimentario.

I. ANTECEDENTES

- 1.1 Mediante documento de la referencia a), de fecha 12 de mayo del 2023, el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana comunicó que, en el marco de las acciones de veeduría y vigilancia realizada por el CTVC, realizó la vigilancia a la prestación del Servicio Alimentario en la Institución Educativa AUGUSTO B. LEGUIA, con código modular 0554519, ubicada en el distrito Nuevo Imperial, provincia Cañete, departamento Lima, reportando el caso de alerta con algunas observaciones.
- 1.2 Con OFICIO N° 0141-2023-CTVC/LIMA PROVINCIAS, CASO N°0059-2023-CTVC/LIP el representante del CTVC, realizó el proceso de veeduría al integrante del CAE, identificándose los siguientes puntos críticos:
 - *Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de entrega/recepción es menor que número de alumnos/as matriculados*

II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Mediante RDE N° D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE, de fecha 10.03.2023, se aprueba la 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", con Código de documento N°002-2023-MIDIS/PNAEQW, versión 01.



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

- 2.2. Con RDE N° D000461-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 17 de octubre del 2022, se aprobó el requerimiento para la contratación de bienes y/o servicios para la prestación del servicio alimentario 2023 en la modalidad productos del PNAEQW, en el extremo del listado actualizado de Instituciones Públicas para la prestación del servicio alimentario 2023.
- 2.3. Que mediante N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" con código de documento normativo PRT-049-PNAEQW-USME, Versión N° 03.
- 2.4. Con RDE N° D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 23.06.2022, se aprueba el "Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", con código de documento normativo PRO-030-PNAEQW-UOP - Versión N° 04.
- 2.5. Que, mediante Resolución de Dirección Ejecutiva N°D000488-2022-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el protocolo para la supervisión de la prestación del servicio alimentario en las instituciones educativas publicas atendidas por el programa nacional de alimentación escolar Qali Warma, con código de documento PRT-002- PNAEQWUSME, Versión 8.

III. OBJETO

Comunicar las acciones desarrolladas para la atención del caso N°0059-2023-CTVC/LIP, y proceder a su resolución.

IV. ANALISIS

- 4.1. Según RDE N°D000461-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, la IEP AUGUSTO B. LEGUIA con Código Modular 0554519 perteneciente al ítem nuevo Imperial tiene programada la atención a 547 usuarios.
- 4.2. Con fecha 23.05.2023 se informa y se socializa a la IEP N° AUGUSTO B. LEGUIA sobre los puntos críticos identificado por CTVC LIMA PROVINCIAS y se comparte la "FICHA DE VIGILANCIA" CASO N°0059-2023-CTVC/LIP con fecha 24/03/2023 al WhatsApp personal de la directora Delia Chumpitaz Villalobos, para que se puedan realizar las acciones correctivas, quien menciona que, debido a temas documentarios de los estudiantes, no logro actualizar oportunamente la base de datos del SIAGIE del MINEDU y con fecha 24/03/2023 se encontraba en proceso de matrícula frente al punto crítico.

Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de entrega/recepción es menor que número de alumnos/as matriculados

- 4.3. Con fecha 05.04 y 28.04.2023 los miembros CAE de la IEP AUGUSTO B. LEGUIA participaron de las teleseSIONES educativas programadas por el personal del programa, donde se realizó se realizó la capacitación dirigida a los integrantes CAEs sobre los lineamientos de la NT 002-2023 MIDIS-PNAEQW, numeral 5.2.: Etapas de la prestación del Servicio alimentario, prestación del servicio alimentario en situaciones de emergencia, eventos de caso fortuito o fuerza mayor, usos de los formatos de la prestación del servicio alimentario, **mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, RDE N°D000488-2021-MIDIS-PNAEQW-DE,**



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

RVM N° D000083-2019-MINEDU, dirigida a los miembros CAE del distrito de Imperial con la siguiente temática:

- *Modelo de cogestión.*
 - *Comité de alimentación escolar (CAE): Funciones y responsabilidades.*
 - **Etapas de la prestación del servicio alimentario**
 - *Usos de los formatos de la prestación del servicio alimentario: Kardex, acta de distribución, padrón de entrega, formatos de limpieza y desinfección.*
 - *Otro: Cronograma de entrega 2023 y entrega de evidencias para el año 2023, Arroz fortificado, Mapeo de modalidad de atención para el servicio alimentario 2024.*
- 4.5. Al respecto, se menciona que se realiza el levantamiento de observación por parte del CTVC, cumpliendo con brindar la asistencia técnica a los miembros del CAE sobre mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE.
- 4.6. La directora se compromete en mantener actualizado (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE de manera oportuna con los alumnos matriculados a la fecha según RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU y NT 002-2023 MIDIS-PNAEQW.
- 4.7. Con fecha 05.05.2023 se realizó la SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO a la IEP AUGUSTO B. LEGUIA donde se verificó la cantidad de niños matriculados a la fecha, siendo 543, y según la observación presentada por el CTVC la cantidad de niños matriculados es 545, siendo esta cifra distinta a la fecha.
- 4.8 Se subraya que, según lo estipulado en la RDE N° D000259-2022 - MIDIS/PNAEQW-DE, "Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del PNAEQW", numeral 8.1, la aprobación mediante RDE de la propuesta de actualización del listado de IIEE, se realiza en los periodos detallados a continuación:

1era Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente)	2da Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente)	3er Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente y/o para el Proceso de Compras del siguiente año)
MARZO	MAYO	AGOSTO

- 4.9. Además, la aprobación con RDE de la propuesta de actualización del listado de IIEE que requiera la ampliación de la meta física, está sujeta a la opinión del MEF de acuerdo a lo dispuesto en la ley que aprueba el presupuesto del sector público. A la fecha, aún no se ha emitido en este año una RDE de actualización de usuarios por parte del área correspondiente del PNAEQW, no dependiendo de la UT Lima Metropolitana y Callao la actualización de usuarios en las II EE.
- 4.10. Al finalizar la asistencia técnica la directora Lic. Delia Chumpitaz Villalobos manifestó encontrarse conforme con toda la información brindada y hace presente al programa OFICIO N° 164-2023-DIEP-ABL/UGEL-08-CÑ con Expediente 2023-0048702 y el ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM NUEVO IMPERIAL - MODALIDAD PRODUCTOS.



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

V. CONCLUSION

- 5.1 Se realiza el levantamiento de la observación por parte del CTVC, brindando la asistencia técnica a los integrantes CAEs en mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE.
- 5.2 Con fecha 05.05.2023 se realizó la SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO a la IEP AUGUSTO B. LEGUIA donde se verificó la cantidad actual de niños matriculados siendo 543 de acuerdo a la base actualizada del SIAGIE. Se menciona que, la aprobación con RDE de la propuesta de actualización del listado de IIEE que requiera la ampliación de la meta física, está sujeta a la opinión del MEF de acuerdo a lo dispuesto en la ley que aprueba el presupuesto del sector público, los que se realizan en marzo, mayo y agosto, subrayando que son fechas propuestas. A la fecha, aún no se ha emitido en este año una RDE de actualización de usuarios por parte del área correspondiente del PNAEQW, no dependiendo de la UT Lima Metropolitana y Callao la actualización de usuarios en las IIEE, quien cumple con informar oportunamente al área correspondiente.
- 5.3. La directora se compromete en mantener actualizado (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE de manera oportuna con los alumnos matriculados a la fecha según RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU y NT 002-2023 MIDIS-PNAEQW.
- 5.4. La directora Lic. Delia Chumpitaz Villalobos manifestó encontrarse conforme con toda la información brindada, hace presente al OFICIO N° 164-2023-DIEP-ABL/UGEL-08-CÑ con Expediente 2023-0048702 y el ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM NUEVO IMPERIAL - MODALIDAD PRODUCTOS con la finalidad de levantar las observaciones presentadas por el CTVC LIMA PROVINCIAS.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda derivar el presente informe a la Coordinadora Técnico Territorial.

VII. ANEXOS

- ANEXO 01: Acta de compromiso del comité de alimentación escolar (CAE) -modalidad productos
- ANEXO 02: Pantallazo de registros de capacitación SIGO y de comunicación con CAE
- ANEXO 03: Oficio N° 164-2023-DIEP-ABL/UGEL-08-CÑ con Expediente 2023-0048702

Atentamente,

Firma

MARCELA YSABEL SANCHEZ SANTOS
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

MSS



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

ANEXO 02: Pantallazo de registros de capacitación SIGO y de comunicación con CAE

05.04.2023 - Telesesion Educativa

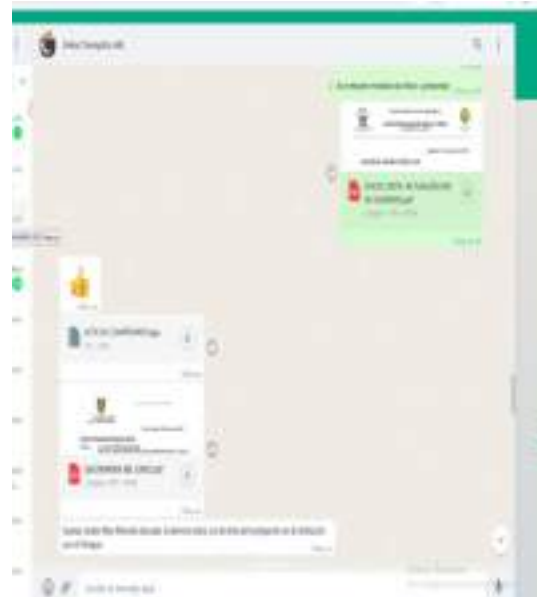
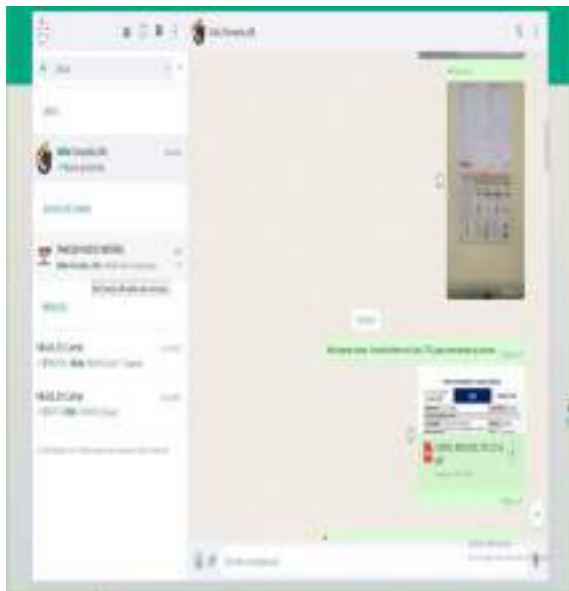
Id	Nombre	Apellido	Documento	Fecha	Horas	Estado	Acción
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

28.04.2023 - Telesesion Educativa

Id	Nombre	Apellido	Documento	Fecha	Horas	Estado	Acción
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20



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



Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 20/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.
URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>
CVD: 0077 8047 1053 1271



BICENTENARIO DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

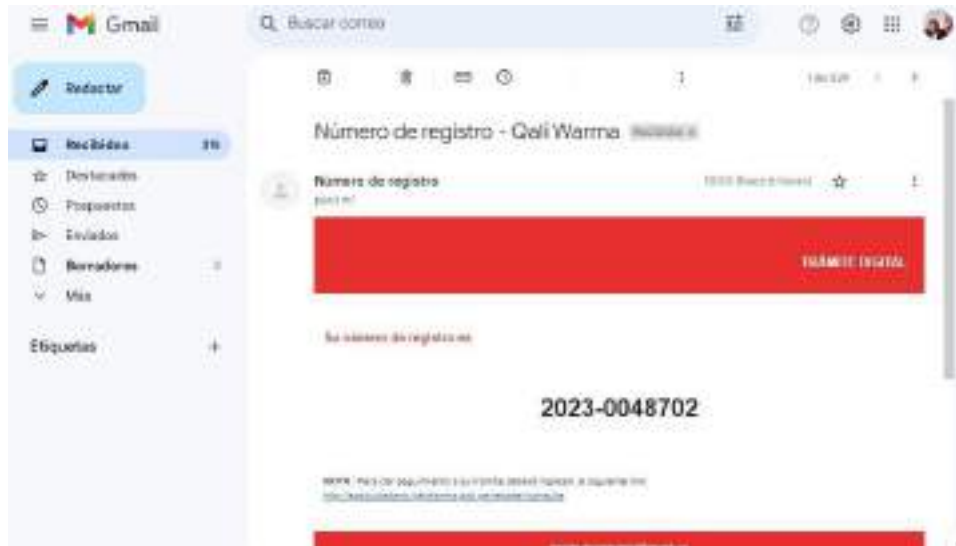
Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

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

N° de Expediente



Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 20/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.
URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>
CVD: 0077 8047 1053 1271



BICENTENARIO DEL PERÚ
2021 - 2024



I.E.P. "AUGUSTO B. LEGUIA"
NUEVO IMPERIAL-CAÑETE.
e-mail : ableguia @ hotmail.com

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

Nuevo Imperial, 08 de junio de 2023

OFICIO N° 164-2023-DIEP-ABL/UGEL-08-CÑ.

Señora: **Lic. Silvia Del Pilar Salas Alvarado**
JEFA DE LA UNIDAD TERRITORIAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
- PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

Asunto: Actualización de usuarios de la IE "AUGUSTO B. LEGUÍA" del distrito de
Nuevo Imperial, provincia de Cañete, departamento de Lima.

Por intermedio de la presente me dirijo a Ud., para saludarle en nombre de la institución y expresarle nuestros mejores deseos, el motivo de la presente es comunicar la cantidad total de alumnos matriculados a la fecha de la IE "AUGUSTO B. LEGUÍA" del nivel Primaria, del distrito de Nuevo Imperial, provincia de Cañete, departamento de Lima, es de 538 estudiantes.

Para tal, reitero los datos correspondientes:

- NOMBRE DE LA IE : AUGUSTO B. LEGUÍA
- CODIGO MODULAR 0554519
- DIRECCION DE LA IE : Jr. Manchego Muñoz 274
- TELEFONO 945391133
- CORREO ELECTRONICO : deliaabl2020@gmail.com
- UGEL : 08 – CAÑETE

Es todo cuanto tengo que comunicar. Me suscribo agradeciendo de antemano su atención.

Se Adjunta Resumen por Género y Grado académico 2023 actualizado.

Atentamente.



Director(a): Delia Chumpitaz Villalobos
DNI: 15423541



Resumen Anual: 2023

Nro. Pag.: 1 de 1

Fecha: 08/08/2023

Resumen por Género y Grado Académico

Institución Educativa: 0654519-0 AUGUSTO B. LEGUIA

Nivel: Primaria

Situación Final	TOTAL	Sub Total		PRIMERO		SEGUNDO		TERCERO		CUARTO		QUINTO		SEXTO	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Matriculado	555	383	172	67	17	59	23	59	28	62	30	66	38	70	36
Aprobado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Desaprobado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Requiere Recuperación Pedagógica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retrado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Postergación de Evaluación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fallecidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trasladado	17	11	6	3	1	2	0	0	1	5	1	1	2	0	1
Sin Evaluar Callao	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Della Chumpiaz Vilalobos
Della Chumpiaz Vilalobos
DIRECTORA



I.E.P. "AUGUSTO B. LEGUIA"
 NUEVO IMPERIAL - CAJETE.
 e-mail : skleguia @ hotmail.com

**ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM NUEVO IMPERIAL-
 MODALIDAD PRODUCTOS**

Los miembros del Comité de Alimentación Escolar de la Institución Educativa N° AUGUSTO B. LEGUIA con código modular 0554519, del nivel Primaria ubicada en el distrito de Nuevo Imperial, Provincia de Cajete, Departamento de Lima, suscriben la presente acta luego de haber recibido la Asistencia técnica del representante del PNAEQW a los Integrantes CAE, de acuerdo a los lineamientos de la "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", NT 002-2023 MIDIS-PNAEQW, aprobado RDE D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE, RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, N° D000461-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, N° D000279-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, RVM N° D000083-2019-MINEDU, RDE N° D000335-MIDIS-PNAEQW-DE; en los puntos observados del CASO N°0059-2023-CTVC/LIP por el CTVC Lima provincias:

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

Por el cual se establecen compromisos para mejorar y garantizar el servicio alimentario durante el proceso de la prestación del servicio alimentario regular y en situación de emergencia los cuales son los siguientes:

N°	COMPROMISOS
1	El CAE se compromete a mantener actualizado (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE de manera oportuna con los alumnos matriculados a la fecha según RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU y NT 002-2023 MIDIS-PNAEQW.
2	CAE se compromete a mantener la comunicación y coordinación constante con el PNAEQW con los MGL/SPA, ante alguna ocurrencia en la prestación del servicio alimentario.

Siendo las 13:00 horas del 08 de junio del 2023 y en señal de conformidad firman el presente.



[Signature]



Nombre y apellido completo: **Delia CHUMPITZ VILLALOBOS**
 Cargo del C.A.E.: **Presidenta**
 DNI: **45423544**

[Signature]



Cresencio Jhonny Maldonado Anapuzaman
 DNI **17937485**

**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, 12 de mayo del 2023

OFICIO N° 0141-2023-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señora

SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO

Jefa de la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA once (11) 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 CASOS¹:

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| - CASO N° 0059-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0065-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0060-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0066-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0061-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0067-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0062-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0068-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0063-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0069-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0064-2023-CTVC/LIP | |

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Punto Crítico 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



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

Se adjunta (57 folios)

¹ 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. Lima Provincias: 984996604
Telf. Nacional: 984056206

CASO

0059-2023-CTVC/LIP

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	24/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	LURITA YACTAYO ELENA JULIA	3. NÚMERO-DNI:	15397559
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – NUEVO IMPERIAL	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	24/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	CAÑETE
9. DISTRITO:	NUEVO IMPERIAL	10. CPP/DIRECCIÓN:	UB. MARISCAL GAMARRA MZ LOTE 2,3
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0554519-IEP-AUGUSTO B. LEGUIA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	545	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de la Campaña de Vigilancia a la prestación de servicios del Programa Nacional de Alimentación Escolar de Qali Warma se realizó las acciones de vigilancia, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

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

En el acta de entrega/recepción de la institución educativa se encontró una diferencia entre el número de usuarios atendidos por el Programa y el número de alumnos matriculados en la IE. De los 545 alumnos registrados, solo 533 reciben los productos del Programa, lo que implica que 12 alumnos no estarían accediendo al servicio alimentario. Esta situación vulnera el derecho a la alimentación de los estudiantes y contraviene el Numeral 6.6 RDE D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE Protocolo para la Planificación del menú escolar del PNAEQW, que establece que EL aporte nutricional Es la cantidad de energía y nutrientes (proteína, grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y cena.

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:

- Actualizar el número de usuarios para que los productos se distribuyan en cantidades iguales y uniformes así garantizar que cada usuario tenga una porción específica de energía y nutrientes según establece el programa.

Verificar el caso a la brevedad e informar sobre las estrategias implementadas por PNAEQW que garantice el adecuado y oportuno servicio alimentario.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 04)

- Copia Ficha de Vigilancia CÓDIGO N° V-042-2023-LIP-Q (03 folios)


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:	984996634	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <i>V-019-2023-151-0</i>
Teléfono Nacional:	984056296	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

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 AMARELLO 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

(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:	<i>24/03/2023</i>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	<i>10:42</i>
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3 CÓDIGO MODULAR de la IE:	<i>0554319</i>	4 NOMBRE de la IE:	<i>Agosto B. Loyola</i>
5 DEPARTAMENTO:	<i>Lima</i>	6 PROVINCIA:	<i>Cajamayo</i>
7 DISTRITO:	<i>Nuevo Imperial</i>	8 CCPI/Barrio/Dirección del Usuario:	<i>com. municipal Comunera Alto de 23</i>
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	<i>Patricio Juanita Villalobos</i>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno-almuerzo (c) Desayuno-almuerzo-Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	<i>5 Salavay</i>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: <i>13/03/2023</i> al: <i>12/04/23</i>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<i>238</i>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal IE:	<i>245</i>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<i>20/03/2023</i>	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:		

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20 ¿Quién es el informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local		
21 N° DNI del informante:	<i>13423341</i>	22 Apellidos y nombres del informante:	<i>Patricio Juanita Villalobos</i>
23 Teléfono/celular del informante:	<i>943291133</i>	24 Correo Electrónico del informante:	<i>patricio.villalobos@qaliwarma.gob.pe</i>

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI NO NV		
26 ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	SI NO 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? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de higiene de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (f) Manejo de residuos sólidos (g) Finanzas del CAE (h) Otro, Especifique: (i)		NV NA
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI NO NV NA	Siempre	Casi siem. A veces Nunca NV NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI NO NV NA	Siempre	Casi siem. A veces Nunca NV NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI NO NV NA	Siempre	Casi siem. A veces Nunca NV NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	SI NO NV NA	Siempre	Casi siem. A veces Nunca NV NA

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)	SI NO NV NA	
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		SI NO NV NA	
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<i>24/03/2023</i>		
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI NO NV NA	
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	SI NO NV NA	
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<i>533</i>	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	

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° _____
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
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? <small>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
39.1	<small>Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?</small>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
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) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE			
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali 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 o 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, libre de infestación)	<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 (mínimo 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 mesetas, parihuelas/armazón, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
51	¿Exista 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
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR			
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <small>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53.1	<small>Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos</small>	E 10/1/2023	
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
59	¿La persona que distribuye 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
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
65	TRANSPARENCIA	65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		66.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/inform de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV

**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°
Teléfono Nacional:	984056208	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		
67	OBSERVACIONES (o dificultades)			
68	RECOMENDACIONES			
69	FECHA FINAL de la entrevista:	24/03/2011	70	HORA FINAL de la entrevista:
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/PODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FECHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FECHA DE VIGILANCIA EN LA E		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:	DNI:	DNI:	DNI:	
Nombre y Apellido:	Nombre y Apellido:	Nombre y Apellido:	Nombre y Apellido:	
Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	
Correo electrónico:	Correo electrónico:	Correo electrónico:	Correo electrónico:	
Teléfono:	Teléfono:	Teléfono:	Teléfono:	

* Realizar mercado

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. Lima Provincias: 984996604 Telf. Nacional: 984056206	CASO	0062-2023-CTVC/LIP
---	-------------	---------------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	28/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	RUIZ PALOMINO LUIS HERNESTO	3. NÚMERO-DNI:	46328376
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – LIMA PROVINCIAS	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	28/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	CAÑETE
9. DISTRITO:	SAN VICENTE DE CAÑETE	10. CPP/DIRECCIÓN:	PARQUE PLAZA SAN MARTIN 209
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0247692-IEP-20874
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	686	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	4
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de la Campaña de Vigilancia a la prestación de servicios del Programa Nacional de Alimentación Escolar de Qali Warma se realizó las acciones de vigilancia, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

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

El director informo que hasta la fecha todos los miembros del CAE no fueron capacitados sobre el servicio alimentario con lo que respecta al año. 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.”

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

En el acta de entrega/recepción de la institución educativa se encontró una diferencia entre el número de usuarios atendidos por el Programa y el número de alumnos matriculados en la IE. De los 686 alumnos registrados, solo 648 reciben los productos del Programa, lo que implica que 34 alumnos no estarían accediendo al servicio alimentario. Esta situación vulnera el derecho a la alimentación de los estudiantes y contraviene el Numeral 6.6 RDE D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE Protocolo para la Planificación del menú escolar del PNAEQW, que establece que EL aporte nutricional Es la cantidad de energía y nutrientes (proteína, grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y cena.

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

En el acervo documentario de la IE no se ha encontrado el formato de entrada y salida de alimentos (Kardex), el presidente del CAE indicó que esta pendiente regularizar además de solicitar al promotor una capacitación.

Lo descrito estaría incumpliendo la 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.”

4. NO SE USA REGISTRO DE CONTROL DONDE EL PADRE/APODERADO FIRMA LA CONFORMIDAD DE RECEPCION DE ALIMENTOS

En el registro del padrón de distribución de alimentos a padres de familia correspondiente a la primera entrega, se encontró que solamente 559 personas habían firmado dicho registro, lo cual representa una cifra inferior a los 648 usuarios programados por Qali Warma. Además, no se hallaron actas, padrones u otra información que permita conocer el destino final de los alimentos restantes.

Lo descrito estaría incumpliendo el Item xix, numeral 5.2.3, RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW Registrar la cantidad de cada alimento entregado a cada usuario/o de acuerdo al padrón o registro de control (Anexo N° 13) establecido por el PNAEQW.

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:

- Actualizar el número de usuarios para que los productos se distribuyan en cantidades iguales y uniformes así garantizar que cada usuario tenga una porción específica de energía y nutrientes según establece el programa.
- Regularizar el formato de conformación y renovación de los CAE
- Desarrollar capacitaciones y garantizar que todos los miembros del CAE participen esto con la finalidad de cumplir la estrategia de COGESTIÓN.
- Implementar el KARDEX en la IE
- Regularizar el padrón distribución de alimentos de padres de familia y/o apoderados.

Verificar el caso a la brevedad e informar sobre las estrategias implementadas por PNAEQW que garantice el adecuado y oportuno servicio alimentario.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 05)

- Copia Ficha de Vigilancia CÓDIGO V-046-2023-LIP-Q (03 folios)



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:	984996804	FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N°	V-046-2023-108-0
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR				
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 de 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 verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica						
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA			
		(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	28/03/23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:33	
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):						
3	CODIGO MODULAR de la IE	0247692	4	NOMBRE de la IE	20874	
5	DEPARTAMENTO:	Lima	6	PROVINCIA:	Cajete	
7	DISTRITO:	Cajete	8	CCPP/Barrío/Dirección del Usuario :	Plaza San Martín N° 209	
9	TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria	
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Walter Luis Manero Cumpo	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena	
13	N° de ENTREGA a vigilar:	1ª entrega	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 17/03/23 al: 12/04/23	
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	648	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	648	
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20/03/23	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota	
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:				
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:						
20	¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local				
21	N° DNI del Informante:	1535240	22	Apellidos y nombres del Informante:	Pachas Cobinas Luis Alberto	
23	Teléfono/celular del Informante:	992116394	24	Correo Electrónico del Informante:	lualpacu@hotmail.com	
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE						
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI NO NV				
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	SI NO 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? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm (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: (i)				
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem. A veces Nunca NV NA				
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem. A veces Nunca NV NA				
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/dura las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem. A veces Nunca NV NA				
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre Casi siem. A veces Nunca NV NA				
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL 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?	(SI marca NO o NV, pase a la preguntas 41)	SI	NO	NV NA	
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		SI	NO	NV NA	
33.1	¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	04/03/2023				
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI	NO	NV NA	
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	SI	NO	NV NA	
35.1	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	648	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)			

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° _____		
Teléfono Nacional:		984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR				
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lots)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? <i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE							
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)? <i>Todavía recibe carbocilium</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR							
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <i>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos <i>07/02/23, 14/03 y 16/03/23</i>						
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO							
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñt de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	

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° _____
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
67	OBSERVACIONES (o dificultades)				
	est un proceso de matricu				
68	RECOMENDACIONES				
69	FECHA FINAL de la entrevista:		29 10 2011	70	HORA FINAL de la entrevista:
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:		DNI:		DNI:	
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	
Cargo:		Cargo:		Cargo:	
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono:		Teléfono:		Teléfono:	

→ Patty, Rosalvino Nolasco valoró ellas son las que desarrollan la limpieza y desinfección. cell 992663102
 - 89 estudiantes que recibieron probado y no firmaron.

89
 309

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. Lima Provincias: 984996604
Telf. Nacional: 984056206

CASO

0063-2023-CTVC/LIP

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	29/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	RUIZ PALOMINO LUIS HERNESTO	3. NÚMERO-DNI:	46328376
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – LIMA PROVINCIAS	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	29/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	CAÑETE
9. DISTRITO:	QUILMANA	10. CPP/DIRECCIÓN:	1226158
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1226158-IEI-628
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	51	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	5
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de la Campaña de Vigilancia a la prestación de servicios del Programa Nacional de Alimentación Escolar de Qali Warma se realizó las acciones de vigilancia, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

1. PROGRAMA NO HA CONFORMADO O ACTUALIZADO EL CAE

Durante la vigilancia en la IE no se ubico el formato de conformación y actualización de los miembros del CAE en el acervo documentario del CAE, el director indicó queda pendiente regularizar a fines de mejorar la gestión alimetaria del PNAEQW.

Lo descrito estaría incumpliendo la RDE D000279-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, numeral 6.6, Proceso mediante el cual se elige y acredita a las/los representantes de la comunidad educativa, quienes adoptan compromisos y funciones para la ejecución del servicio alimentario brindado por el PNAEQW.

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

Tambien indico que falta capacitar algunos miembros del Comité de Alimentación Escolar sobre el servicio de alimentación con lo que respeta a este año. 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. LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE NO SE ENCUENTRA LIMPIO/VENTILADO/ORDENADO

El ambiente de almacenamiento de alimentos fue hallado en condiciones insalubres y desordenadas, sin la implementación aparentemente de medidas de BPM y BPAL para garantizar la seguridad alimentaria. El lugar presentaba polvo en el piso, paredes, estantes y mesa, así como una gran cantidad de materiales ajenos a los alimentos de Qali Warma.

Lo descrito estaría incumpliendo el numeral 5.1.2.2. RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW Almacenamiento de alimentos. Es la etapa que comprende el almacenamiento de los alimentos recepcionados, en un ambiente y/o espacio exclusivo

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

Durante la vigilancia en la institución educativa, se encontró que el formato de entrada y salida de alimentos en el almacén (kardex) no estaba disponible el acervo documentario de los miembros de la Institución Educativa. Indicó el director que desconce de este formato entrada y salida de alimentos (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.

5. CAE NO FIRMA ACTA AL FINALIZAR LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS

Se ha verificado que el CAE no tiene firmado el ACTA de distribución de los alimentos respecto a la primera entrega y dijo el director que lo iba regularizar.

Lo descrito estaría incumpliendo la RDE D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE Numeral 5.2.3 Item xxiii Suscribir el acta de distribución de alimentos, consignando la cantidad total distribuida a las/los usuarios/os atendidas/os y en caso corresponda, detallar alguna ocurrencia suscitada. Dicha acta debe estar firmada por todas las personas que hayan participado en la distribución

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:

- Actualizar el número de usuarios para que los productos se distribuyan en cantidades iguales y uniformes así garantizar que cada usuario tenga una porción específica de energía y nutrientes según establece el programa.
- Regularizar el formato de conformación y renovación de los CAE
- Desarrollar capacitaciones y garantizar que todos los miembros del CAE participen esto con la finalidad de cumplir la estrategia de COGESTIÓN.
- Implementar el KARDEX en la IE
- Regularizar el padrón distribución de alimentos de padres de familia y/o apoderados.

Verificar el caso a la brevedad e informar sobre las estrategias implementadas por PNAEQW que garantice el adecuado y oportuno servicio alimentario.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 07)

- Copia Ficha de Vigilancia CÓDIGO V-047-2023-LIP-Q (03 folios)


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	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>N-047-2023-189-9</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

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 verifiqué NS/NR=No 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: <u>29 / 03 / 23</u>	2	HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>8:30</u>

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3	CODIGO MODULAR de la IE: <u>1226158</u>	4	NOMBRE de la IE: <u>C28</u>
5	DEPARTAMENTO: <u>Lima</u>	6	PROVINCIA: <u>Cosque</u>
7	DISTRITO: <u>Quilman</u>	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: <u>tr. yanachico 470</u>
9	TURNO de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tardo (c) Mañana y Tardo	10	NIVEL de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>Eddy Percy Vilca Cansano</u>	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cana
13	N° de ENTREGA a vigilar: <u>10</u>	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: <u>13 / 03 / 23</u> al: <u>18 / 04 / 23</u>
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: <u>56</u>	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: <u>46 + 10 a regularizar</u>
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: <u>20 / 03 / 2023</u>	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"/> Membro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local		
21	N° DNI del Informante: <u>13425944</u>	22	Apellidos y nombres del Informante: <u>Vilca Cansano Eddy Percy</u>
23	Teléfono/celular del Informante: <u>974124607</u>	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?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	<u>falta por actualizar los miembros de cae.</u>
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>	<u>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</u>
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment (d) Buenas prácticas de higiene de aliment (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro - Especifique: (i)	
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	

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?	(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
33.1	Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: <u>09 / 03 / 23</u>		
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción: <u>489</u>	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	

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° _____			
Teléfono Nacional:		984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR					
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	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE								
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	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	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR								
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos (17/07/2021)							
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE? por representante				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO								
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	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	<input checked="" type="checkbox"/> NO	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	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV	
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mián de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV	

**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°	_____
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
67	OBSERVACIONES (o dificultades)				
68	RECOMENDACIONES				
69	FECHA FINAL de la entrevista:	29 / 03 / 23 /	70	HORA FINAL de la entrevista:	9 : 10 am
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	
DN:		DN:		DN:	46328376
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	ANTHONY H. OLIVERA BUCAMON
Cargo:		Cargo:		Cargo:	COORDINADOR
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	limaprovincias@ctvc.org.pe
Teléfono:		Teléfono:		Teléfono:	448670037

ANEXO N°1 PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLANON - MODALIDAD PRODUCTOS ENTREGA N° 01

Provincia Educativa N° 20171 "SAN MARTIN DE PORRES" Nivel PRIMARIA Sede/Paralelo: GUARANA Fecha: 24 MARZO 2022

Departamento: LIMA Provincia: CAYTE Distrito: GUARANA Centro Educativo: GUARANA Hora de Inicio: 9:30 AM Hora de Fin: 12:30 PM

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS USUARIOS (USUARIAS)	NOMBRES Y APELLIDOS		CÓDIGO DE IDENTIFICACION (DNI)	NÚMERO DE TELÉFONO	DETALLE DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR SEMANA (L a D)										OBSERVACIONES				
		PRENOMINADO	APellidos			ARROZ	MAÍZ	LEGUMINOSAS	FRUTAS	VERDURAS	GRANOS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS		OTROS			
32	MUCHOQUEZ JUAN CARLOS EDUARDO DE ROSA	Juan Carlos	MUCHOQUEZ	4502447	98711111															
33	SANCHEZ GONZALO GONZALO GONZALEZ	Gonzalo	SANCHEZ	4519201	98711111															
34	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519201	98711111															
35	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519201	98711111															
36	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519201	98711111															
37	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519201	98711111															
38	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519201	98711111															
39	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519201	98711111															
40	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519201	98711111															
41	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519201	98711111															
42	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519201	98711111															
43	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519201	98711111															
44	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519201	98711111															
45	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519201	98711111															

FORMA Y FIRMAS DE LOS USUARIOS: [Firmas]

FORMA Y FIRMAS DE LOS PROFESORES: [Firmas]

FORMA Y FIRMAS DE LOS PADRES: [Firmas]

FORMA Y FIRMAS DE LOS MONITORES: [Firmas]

ANEXO N°1 PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PLANON - MODALIDAD PRODUCTOS ENTREGA N° 01

Provincia Educativa N° 20171 "SAN MARTIN DE PORRES" Nivel PRIMARIA Sede/Paralelo: GUARANA Fecha: 24 MARZO 2022

Departamento: LIMA Provincia: CAYTE Distrito: GUARANA Centro Educativo: GUARANA Hora de Inicio: 9:30 AM Hora de Fin: 12:30 PM

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS USUARIOS (USUARIAS)	NOMBRES Y APELLIDOS		CÓDIGO DE IDENTIFICACION (DNI)	NÚMERO DE TELÉFONO	DETALLE DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR SEMANA (L a D)										OBSERVACIONES				
		PRENOMINADO	APellidos			ARROZ	MAÍZ	LEGUMINOSAS	FRUTAS	VERDURAS	GRANOS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS		OTROS			
46	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															
47	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															
48	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															
49	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															
50	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															
51	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															
52	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															
53	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															
54	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															
55	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															
56	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															
57	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															
58	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															
59	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															
60	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANDRÉS	Guy	PENTONILLA	4521201	98711111															

FORMA Y FIRMAS DE LOS USUARIOS: [Firmas]

FORMA Y FIRMAS DE LOS PROFESORES: [Firmas]

FORMA Y FIRMAS DE LOS PADRES: [Firmas]

FORMA Y FIRMAS DE LOS MONITORES: [Firmas]

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. Lima Provincias: 984996604
Telf. Nacional: 984056206

CASO

0069-2023-CTVC/LIP

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	31/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MAYTA LAURA MARGARITA	3. NÚMERO-DNI:	80382434
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – IMPERIAL	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	31/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	CAÑETE
9. DISTRITO:	IMPERIAL	10. CPP/DIRECCIÓN:	AV. JOSEFINA RAMOS MZL, LOTE 17,18
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0599480-IEI-NUUESTRA SEÑORA DE FATIMA N° 487
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	134	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	2
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de la Campaña de Vigilancia a la prestación de servicios del Programa Nacional de Alimentación Escolar de Qali Warma se realizó las acciones de vigilancia, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

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

La Directora informa que, hasta la presente fecha, algunos integrantes del CAE no han recibido capacitación en relación a los procesos del servicio alimentario (prácticas de alimentación saludable, buenas prácticas de almacenamiento de alimentos, buenas prácticas de manipulación de alimentos, buenas prácticas de higiene de alimentos, etapas de prestación del servicio alimentario, manejo de residuos orgánicos) correspondientes al año en curso. 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

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

Durante la vigilancia en la institución educativa, se constató la ausencia del formato de control de entrada y salida de alimentos en el almacén (kardex) en la documentación de la institución. La directora manifestó que posteriormente se regularizaría.

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:

- Desarrollar capacitaciones y garantizar que todos los miembros del CAE participen esto con la finalidad de cumplir la estrategia de COGESTIÓN.

- Implementar el KARDEX en la IE

Verificar el caso a la brevedad e informar sobre las estrategias implementadas por PNAEQW que garantice el adecuado y oportuno servicio alimentario.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 05)

- Copia Ficha de Vigilancia CÓDIGO V-053-2023-LIP-Q (03 folios)



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	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°	V-053-2013-118-0			
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR						
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.								
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:	31 / 03 / 2013	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	9 : 30			
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):								
3	CODIGO MODULAR de la IE	039 94 80	4	NOMBRE de la IE	IE N° 487 Nuestra Señora de Jofina			
5	DEPARTAMENTO:	Lima	6	PROVINCIA:	Cañete			
7	DISTRITO:	Imperial	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	Josquina Ramos m 92, lote 17, 18			
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria			
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Cardenas Duran Juanu Doris	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo+Cena			
13	N° de ENTREGA a vigilar:	10 entrega	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 31 / 03 / 2013 al: 14 / 04 / 13			
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	134	16	N° de ESTUDIANTES matriculada en nomina IE:	134			
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20 / 03 / 2013	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Remota			
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Ashaninka <input type="checkbox"/> Awajún <input type="checkbox"/> Otro, describa:						
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:								
20	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Madre/Apoderado <input type="checkbox"/> Autoridad Local						
21	N° DNI del Informante:	1534 8073	22	Apellidos y nombres del Informante:	Cardenas Duran Juanu Doris			
23	Teléfono/celular del Informante:	961405702	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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV						
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes <i>no todos los miembros del cae por capacitación</i>					
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<input type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable	<input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim	<input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment				
		<input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de aliment	<input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario	<input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos				
		<input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE	<input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique:	<input type="checkbox"/> (i)				
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitación y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?		Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM								
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE								
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA		
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA		
33.1	Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	05 / 03 / 2013						
34	¿Proveedor que entrega 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		
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA		
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	134	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)					

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° _____			
Teléfono Nacional: 984056206		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR				
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? (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	
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<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) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE						
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali 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, libre de infestación)	<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, parihuelas/armazon, 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	
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR						
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos 10 / 03 / 2011					
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
59	¿La persona que distribuye 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	
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO						
65	TRANSPARENCIA	65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1 ¿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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
		66.2 ¿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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
		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?	<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 LIMA PROVINCIAS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	984996604	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°	
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
67	OBSERVACIONES (o dificultades)				
68	RECOMENDACIONES				
69	FECHA FINAL de la entrevista:	31.03.2011	70	HORA FINAL de la entrevista:	10:35 am
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APOCRADO 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	<i>[Firma]</i>		Firma	<i>[Firma]</i>	
DNI:	4154071	DNI:	80282434	DNI:	46328376
Nombres y Apellidos:	IVANA DORA CORDOBA	Nombres y Apellidos:	MARGARITA HAYTA LAURA	Nombres y Apellidos:	ANITA ELIZABETH PALOMINO
Cargo:	Directora	Cargo:	Presidenta	Cargo:	Asesora
Correo electrónico:	ivana.cordova@hlm.com	Correo electrónico:		Correo electrónico:	anita.palomino@regionlima.gob.pe
Teléfono:	984996604	Teléfono:	985022497	Teléfono:	970 818 251

NO envia programación de capacitaciones al CAE