

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA**

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

Chachapoyas, 11 de julio del 2023

**OFICIO N°079-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA**

Señor:

**GUILLERMO GUSTAVO BAUTISTA VELÁSQUEZ**

Jefe de la Unidad Territorial – Amazonas

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma

Ciudad.-

**Asunto: Se ALERTA tres (03) CASOS**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 le hago llegar los siguientes casos. <sup>1</sup>

- **CASO N° 060-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 061-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 062-2023-CTVC/BAG**

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente,



Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHAN  
RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE  
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
AMAZONAS - BAGUA

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; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO **PARCIALMENTE RESUELTO**.

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

Jr. Santo Domingo N°604-2do Piso-Chachapoyas-Amazonas  
(Local de la Mesa de Concertación Para la Lucha Contra la Pobreza)

Celular:942157610

correo electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [amazonas.1rrctvcperu@gmail.com](mailto:amazonas.1rrctvcperu@gmail.com)

<http://www.ctvcperu.org.pe>

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Bagua: 942157610  
Teléfono Nacional: 942160511

## CASO

**N° 0062-2023-CTVC/BAG**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	<b>QALIWARMA</b>	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	<b>21/06/2023</b>
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	<b>PELAEZ POCLIN YURI ANDREW</b>	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	70805902
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	<b>5. CARGO:</b>	RESPONSABLE DE CAMPO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	<b>21/06/2023</b>
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	AMAZONAS	<b>8. PROVINCIA:</b>	RODRIGUEZ DE MENDOZA
<b>9. DISTRITO:</b>	HUAMBO	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	HUAMBO
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0257279-IEI-303
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS:</b>	88	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:</b>	02
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			

Durante la visita realizada el **23/06/2023**, se llevó a cabo la vigilancia de la prestación del servicio alimentario del PNAEQW en la **IEP-303**, con código Modular **0257279**. A través de la ficha de vigilancia **V-112-2023-BAG-Q**, se identificaron los siguientes puntos críticos:

1. **CAE NO CUMPLE CON PREPARACION DE ALIMENTOS:** Durante la vigilancia realizada en el almacén, se pudo observar que se encontraban alimentos correspondientes a la segunda entrega. Esta situación evidencia que los alimentos no están siendo preparados de acuerdo a lo establecido. Según la información proporcionada por el docente, se está llevando a cabo la preparación de otro tipo de alimentos debido a un acuerdo entre los padres de familia, con el objetivo de salvaguardar la salud de los estudiantes. Sin embargo, es importante resaltar que esta situación contraviene lo establecido en la RESOLUCIÓN DIRECCIÓN EJECUTIVA N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE. **(ver ficha de vigilancia y anexos)**
  
2. **LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE CONTIENE Saldos DE ALIMENTOS DE MESES ANTERIORES:** Durante la vigilancia realizada en el almacén, se constató la presencia de alimentos correspondientes a dos períodos de atención: el primero, que abarca desde el 13 de marzo de 2023 hasta el 18 de abril de 2023, entregados con el acta N° 43747; y el segundo, que abarca desde el 19 de abril de 2023 hasta el 31 de mayo de 2023, entregados con el acta N° 75885. Esta situación va en contra de lo establecido en la RESOLUCIÓN DIRECCIÓN EJECUTIVA N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE. Entre los alimentos encontrados se mencionan: **(Ver ficha de vigilancia y anexos)**

Cant.	Und	Descripción de Productos	Marca	Lote	N° de Entrega
02	Bolsa	Mezcla de Harina de Mani Tostado y Maíz (0.250 kg)	La Normita	L01	01
02	Bolsa	Mezcla de Harina de Mani Tostado y Maíz (0.250 kg)	Alto Amazonas	271222MM	02
01	Bolsa	Lenteja	Santial	LL5K	02
04	Bolsa	Quinoa (0.250 kg)	Alimento Andino	170223	02

01	Bolsa	Hojuela de avena con Quinoa	Caxas Superfood	LE1	02
01	Bolsa	Chocolate para Taza	Nor Lac	170123	02
11	Lata	Leche Evaporada Entera	Bonle		02
4	Lata	Conserva de pescado en agua y sal	Hatun Pez		02
10	Lata	Conserva de Pescado en Aceite Vegetal	Tormenta del Mar		02

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Es fundamental cumplir con las disposiciones establecidas en la RESOLUCIÓN DIRECCIÓN ECUTIVA N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE. Revisar detalladamente los requisitos y lineamientos establecidos para garantizar el cumplimiento oportuno en la preparación de alimentos.
2. Es fundamental que el Programa Social asegure un monitoreo y supervisión constante en las Instituciones Educativas a fin de garantizar que los miembros del CAE estén plenamente familiarizados con las directivas y el manual de Gestión del Servicio Alimentario, y que los implementen de manera adecuada a lo largo del año en curso. Esto permitirá asegurar el cumplimiento efectivo de los lineamientos establecidos y garantizar la calidad y seguridad de los alimentos proporcionados a los alumnos. Asimismo, la supervisión continua ayudará a identificar cualquier desviación o problema en la ejecución del programa, permitiendo una pronta corrección y mejora de las prácticas. La capacitación regular y la comunicación efectiva con el personal involucrado son elementos esenciales para promover una gestión eficiente y lograr los objetivos trazados en términos de alimentación escolar.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (01))

**Anexo N° 01:** Ficha de Vigilancia V-112-2023-BAG-Q. (03 folio).

**Anexo N° 02:** Acta de entrega y recepción de alimentos 43747 (Primera Entrega)

**Anexo N° 03:** Acta de entrega y recepción de alimentos 75885 (Segunda Entrega)

**Anexo N° 04:** Sobrantes de Alimentos enlatados.

**Anexo N° 15:** Sobrantes de alimentos



Lic. YURI A. PELÁEZ POCLIN  
RESPONSABLE DE CAMPO DEL COMITÉ DE  
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
AMAZONAS - BAGUA

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

Telefono Regional: 942 157 610      Telefono Nacional: 942 960 518      MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE      Codigo N° V-112-2023-046-0

OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALI WARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN  
INDICACIONES: El Veedo/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 formal contrato con el Programa Galí Warma.  
El Veedo/Vigilante se presentará ante el representante del CAE, lo explicará al objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.  
El Veedo/Vigilante debe marcar con "X" o con CERO (0) o con el símbolo de 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 CAMPANA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 23/06/2023	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 12:37

<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)</b>			
3 CODIGO MODULAR de la IE: 0257279	4 NOMBRE de la IE: 303	5 INSTITUCIÓN: Aporimbo	6 PROVINCIA: Requena de Mendocoro
7 DISTRITO: Llaganito	8 CCPP/Barrío/Dirección del Usuario: Aporimbo	9 TURNO de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Olga de Jesús Castro Perdomo	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena	13 N° de ENTREGA a vigilar: 03	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 01/06/2023 a: 07/06/2023
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 35	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal IE: 35	17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 03/03/2023	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajitj (f) Otro describe:			

<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>			
20 ¿Quién es el informante? <input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	21 N° DNI del Informante: 33944393	22 Apellidos y nombres del Informante: Olga de Jesús Castro Perdomo	23 Teléfono celular del Informante: 998910245
24 Correo Electrónico del Informante:			

<b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>						
25 ¿El CAE está conformado y/o estructurado? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	Si marca NO a NV, pase a la pregunta 22 y siguientes					
26 ¿Se cuenta con los recursos necesarios? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI						
27 ¿Qué temas se trató durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable	<input checked="" type="checkbox"/> (b) Temas educativos de almacenamiento de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/> (c) Normas prácticas de manipulación de alimentos			
	<input checked="" type="checkbox"/> (d) Temas prácticos de higiene de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/> (e) Roles de la prestación de servicios alimentarios	<input checked="" type="checkbox"/> (f) Mecanismos de rendición de cuentas			
	<input checked="" type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE	<input checked="" type="checkbox"/> (h) Otro Especifique:				
28 ¿El Monitor de Gestión Local utiliza materiales educativos/informáticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Con siempre	A veces	Nunca	NV	NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local sabe el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Con siempre	A veces	Nunca	NV	NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brinda de manera comprensible/dura las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Con siempre	A veces	Nunca	NV	NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brinda un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre	Con siempre	A veces	Nunca	NV	NA

<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAI Y LAS UPN</b>				
<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b> (Si marca NO a NV, pase a las preguntas 41)				
32 Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NA
33.1 ¿Respetar la fecha de entrega por parte del Proveedor?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NA
34 Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NA
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NA
35.1 ¿Registrar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NA

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA**

Teléfono Regional:		942 157 610	VICIA DE VIGILANCIA		CODIGO N°
Teléfono Nacional:		942 160 511	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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? <small>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</small>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Galí 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 type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	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 (mínimo: 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)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
62	¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Galí Warma?	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
66	¿Se cumple el horario establecido para el servido de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servido de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA

*Venimos sirviendo.*

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

Teléfono Regional: 942 157 516  
 Teléfono Nacional: 942 160 511  
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE  
 CODIGO N°

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

- 71 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?  SI  NO  NV  NA
- 72 ¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?  SI  NO  NV  NA
- 73 ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?  SI  NO  NV  NA

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

- 74 ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa?-- (a) En el Aula (b) En el Comedor (c) En el Patio (d) Otro lugar. Precisar:  (b)
- 75 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?  SI  NO  NV  NA
- 76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de focos de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?  SI  NO  NV  NA
- 77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)? -  SI  NO  NV  NA
- 78 ¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?  SI  NO  NV  NA
- 79 ¿Algún miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?  SI  NO  NV  NA
- 80 ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?  SI  NO  NV  NA

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

- 81 **TRANSPARENCIA**
- 81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?  SI  NO  NV
- 81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?  SI  NO  NV
- 81.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?  SI  NO  NV
- 82 **NEUTRALIDAD (Imparcialidad)**
- 82.1 ¿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  NO  NV
- 82.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo o favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?  SI  NO  NV
- 82.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mtn de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?  SI  NO  NV

83 **OBSERVACIONES (o dificultades)**

*Se encuantra algunos desperdicios a la segunda de bajar. Ello, Rinzara, y la Marmita. El Matopaze A. Social - Luchita y Olmanito. Chocolate. No los se fecha y fecha per y. de Tuel. de los centros del Hog. - poble de Tuel, en Bueche. Se observa que la mayoría de la comida se desperdicia. Materias que se polvorizan el alimento y para preparar el alimento que que los pueden preparar con otros tipos de alimentos. por la salud de los niños.*

85 **FECHA FINAL de la entrevista:** 23.06.2023 **HORA FINAL de la entrevista:** 12:36

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE O PADRINO/PADRONADA O AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DE VIGILANCIA.		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA TÉCNICA 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 MODELO DE INFORMACIÓN	
Nombre	<i>Charly</i>	Nombre	<i>Jessy</i>	Nombre	<i>Jessy</i>
DNI		DNI		DNI	
Nombre y Apellido	<i>Charly Torres, Centro Tu Mamercu - Proveniente del CAE</i>	Nombre y Apellido	<b>LIC. YURIA PÉLAEZ POCUIN</b>	Nombre y Apellido	<b>LIC. YURIA PÉLAEZ POCUIN</b>
Cargo		Cargo	<b>RESPONSABLE DE CAMPO DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA AMAZONAS - BAGUA</b>	Cargo	<b>RESPONSABLE DE CAMPO DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA AMAZONAS - BAGUA</b>
Correo electrónico		Correo electrónico		Correo electrónico	
Teléfono	<i>942410293</i>	Teléfono		Teléfono	





Anexo N° 04: Sobrantes de Alimentos enlatados.



Anexo N° 15: Sobrantes de alimentos

