

**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	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 / 05 / 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"/>	<i>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</i>
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 / 05 / 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 <i>17/07/2021</i>							
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? <i>por representante</i>				<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:		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
DN:		DN:	
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	YESSER 376
Cargo:		Cargo:	ANITA H. OLIVERA RUCOMAYO
Correo electrónico:		Correo electrónico:	lima@transparencia.org.pe
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 Distrito PUEBLO NUEVO Cantón PUEBLO NUEVO

Departamento: SMOA Provincia: CABAJO Distrito: GUAYAMA Cantón: PUEBLO NUEVO Fecha: 24 MARZO 2022 Hora: 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)										OBSERVACIONES				
		PRENOMINADO	APellidos			ARROZ	MAÍZ	LECHE	ACEITE	LEGUMINOSAS	FRUTAS	VERDURAS	OTROS	OTROS						
33	MUCHOQUEZ JUAN CARLOS EDUARDO DE ROSA	Juan Carlos	MUCHOQUEZ	4502447	98711111															
34	SANCHEZ GONZALO GONZALO GONZALEZ	Gonzalo	SANCHEZ	4519001	98711111															
35	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519001	98711111															
36	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519001	98711111															
37	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519001	98711111															
38	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519001	98711111															
39	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519001	98711111															
40	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519001	98711111															
41	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519001	98711111															
42	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519001	98711111															
43	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519001	98711111															
44	VILLALBA GUERRERO MIGUEL ANGEL	Miguel	VILLALBA	4519001	98711111															

FORMA Y FIRMAS DE LOS USUARIOS: [Firmas]

FORMA Y FIRMAS DE LOS ENTREGADORES: [Firmas]

FORMA Y FIRMAS DE LOS RECEPTORES: [Firmas]

FORMA Y FIRMAS DE LOS AUTORES: [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 Distrito PUEBLO NUEVO Cantón PUEBLO NUEVO

Departamento: SMOA Provincia: CABAJO Distrito: GUAYAMA Cantón: PUEBLO NUEVO Fecha: 24 MARZO 2022 Hora: 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)										OBSERVACIONES				
		PRENOMINADO	APellidos			ARROZ	MAÍZ	LECHE	ACEITE	LEGUMINOSAS	FRUTAS	VERDURAS	OTROS	OTROS						
45	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
46	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
47	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
48	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
49	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
50	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
51	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
52	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
53	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
54	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
55	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
56	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
57	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
58	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
59	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															
60	PENTONILLA GONZALEZ GUY ANTONIO	Guy Antonio	PENTONILLA	4524504	98711111															

FORMA Y FIRMAS DE LOS USUARIOS: [Firmas]

FORMA Y FIRMAS DE LOS ENTREGADORES: [Firmas]

FORMA Y FIRMAS DE LOS RECEPTORES: [Firmas]

FORMA Y FIRMAS DE LOS AUTORES: [Firmas]