

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH**

“Decenario de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huaraz, 29 de abril de 2022

OFICIO N° 048-2022-CTVC/ANCASH

Señor (a)
FLORENCIO PAMPA ROCHA
Jefe de la Unidad Territorial – Ancash 1
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA doce (12) 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 le hago llegar el (los) siguiente(s) CASO(S)¹:

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| • CASO N° 0064-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0070-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0065-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0071-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0066-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0072-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0067-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0073-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0068-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0074-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0069-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0075-2022-CTVC/ANC |

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



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. de Ancash: 942154203

Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0067-2022-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	20/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	PAULINO POMIANO DE REQUENA FLOR DE MARÍA	3. NÚMERO-DNI:	43266850
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE LLACLLIN	5. CARGO:	SECRETARIA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA: 20/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	RECUAY
9. DISTRITO:	LLACLIN	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. SAN PEDRO S/N
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0735704-IEI-385
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	28	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó a la Sra. Beatriz Susana Huamán Camones, directora de la Institución Educativa (IE) N° 385, nivel inicial, con código modular 0735704, evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. **EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** La presidenta del CAE refiere que a la fecha cuentan con veintiocho (28) niños/as matriculados; sin embargo, se ha constatado en la primera Acta de Entrega y Recepción de Productos que el programa atendió a la IE por veintinueve (29) usuarios, **notándose un exceso de una (1) ración.** Por lo señalado la directora solicito la actualización del padrón de usuarios de acuerdo a la nómina de matrícula.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los niños y niñas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en gestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Gestionar de manera adecuada la dotación del número de raciones para esta Institución Educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de un mal uso de los alimentos o se pueda reasignar las raciones a las IIEE que tengan un déficit de estas.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)

- 1.- Copia Ficha de Vigilancia V-114-2022-ANC-Q (02 folios).



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALI WARMA			
TELÉFONO REGIONAL: 942154283 TELÉFONO NACIONAL: 945095682		FECHA DE VIGILANCIA	CÓDIGO N° V-114-2022-ABC-0
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GALI WARMA			
<input checked="" type="checkbox"/> FECHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> FECHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1. FECHA REAL de la Vigilancia	20/03/2022	2. HORA INICIAL de la Vigilancia	12:53
DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3. CÓDIGO MODULAR de la IE	0735104	4. NOMBRE de la IE	385
5. DEPARTAMENTO	ANCASH	5. PROVINCIA	Recay
7. DISTRITO	Huacra	8. CCPP/Barria/Dirección del Usuario	Jr. San Pedro 37n
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	Beatriz Susana Huamán Comones	12. TIPO DE SERVICIO que se brinda en la IE	(a) Desayuno; <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo; (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13. MODALIDAD de atención	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Híbridos	14. FORMA de entrega	<input checked="" type="checkbox"/> Crudo <input type="checkbox"/> Preparado
15. NÚMERO de ENTREGA a vigilar	01	16. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 14/03/22 a: 15/03/22
17. NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	27	18. NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nómina IE)	28
19. FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> 14 de marzo <input type="checkbox"/> 21 de marzo <input type="checkbox"/> 28 de marzo <input type="checkbox"/> Otra Fecha		
20. Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial <input type="checkbox"/> Modalidad Semipresencial		
B. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:			
21. ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Apoderado <input type="checkbox"/> Autoridad Local	23. Apellidos y nombres del Informante:	Huamán Comones Beatriz Susana
22. N° CMI del Informante:	32657007	24. Correo Electrónico del Informante:	
24. Teléfono/celular del informante:	945314517		
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD			
A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES			
26. ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la BEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
27. ¿Unidad conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
28. ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
29. ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
30. ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
31. ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NV
B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA BEE PARA EL RETORNO A CLASES 2022			
32. La BEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
33. La BEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
34. La BEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
35. La BEE ¿Cuenta con todos los puentes y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
36. La BEE ¿Cuenta con abstracón para guardar los productos de Gali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
32. ¿Las instalaciones de agua de la BEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
33. ¿Las instalaciones de desagüe de la BEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
34. ¿Las instalaciones eléctricas de la BEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
35. ¿Las puertas y ventanas de la BEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
36. ¿El abstracón de la BEE para guardar productos de Gali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA BEE			
37. ¿Unidad ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
38. ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
39. ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
40. ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
41. ¿Todos los estudiantes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NV
D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA BEE			
42. ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la BEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
43. ¿Unidad conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la BEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
44. ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la BEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
45. ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la BEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
46. ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la BEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
47. ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la BEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
48. ¿Se ha segregado los espacios de acuerdo al protocolo en la BEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA BEE			
49. ¿Está asignada la plaza de Director en la BEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NV
50. ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la BEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
51. ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
52. ¿El CAE recibió capacitación/asesoría técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS			
53.1. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la BEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
53.2. Fecha de entrega por parte del Proveedor	07/03/22		
54. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Indicar el ACTA y sacar una Copia/fotografía)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
55. ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiene sanitaria, adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
56. ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
57. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración sin abolladuras con fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
58.1. Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE, fue reportado al programa?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO			
59. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la BEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
60. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es adecuado para este fin?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
61. ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes abstracón (cada nivel tiene su propio abstracón)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
62. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpiado/ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
63. ¿Almacén de la BEE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración sin abolladuras fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
64. ¿Almacén de la BEE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
65. ¿Alimentos en el almacén son cubiertos con mosas, paraguas/almosnas, esteras, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
66. ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Fecha)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRE/MADRE/STAF DE RAZOS PARA PIR PARA EN LA CASA			
67. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
68. Si marca "SI", precisar la LISTA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega	21/03/22		
69. ¿Se entregó la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA
70. ¿Se realizó en un lugar visible de la BEE y/o espacios de publicación verbal la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALI WARMA			
Teléfono Regional:	942134023	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-114-2022-ANC-G
Teléfono Nacional:	942983622	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GALI WARMA	
		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA	<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:		20 / 04 / 2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
		12:33	
71	Se publica en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
72	Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
73	Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
74	Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpio y desinfectados para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
75	Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
76	La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
77	El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
78	El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
79	El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
80	El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
81	Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
82	Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
83	Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
84	Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
85	La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
86	Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
87	Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
88	Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin scadenza-fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
89	Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
90	La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
91	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
92	Otros, Especifique:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE GALI WARMA			
93 Consumo de Alimentos en el Hogar			
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 3to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar			
Alumno elegido	Nivel	Grado	Describe los productos de Gali Warma
Alumno 1			
Alumno 2			
Alumno 3			
Alumno 4			
Alumno 5			
94 Consumo de Alimentos en la IE			
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando alimentos al 3to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa			
Alumno elegido	Nivel	Grado	Describe los productos de Gali Warma
Alumno 1			
Alumno 2			
Alumno 3			
Alumno 4			
Alumno 5			
94.1) Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?			
94.2) La respuesta es SI, ¿dónde es ese lugar? (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: _____			
94.3) El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?			
94.4) Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?			
94.5) Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?			
VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS BEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
95) (Esta Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 98)			
96) Esta Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin mascarilla, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y corto, afeitado en caso de hombres?			
97) Esta Monitor de Gestión Local llevó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)			
98) ¿La asistencia técnica brindada por Esta Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?			
VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLÍTICO DEL PROGRAMA)			
99) ¿Algun operador/representante del Programa Gali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?			
100) ¿Algun miembro del CdE/director/docente de la IEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?			
101) ¿Algun operador/representante del Programa Gali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?			
102) ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?			
103 OBSERVACIONES (o dificultades)			
104 RECOMENDACIONES			
105 FECHA FINAL de la entrevista:		20 / 04 / 2022	106 HORA FINAL de la entrevista:
		13:33	
DATOS DEL VEEDOR MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DN:	43263500	DN:	31660360
Apellidos y Nombre:	PIEDRA PERALTA DE ARQUERO FLORENTINO	Apellidos y Nombre:	ROLDAN ANDRÉS ROSAS
Cargo:	SECRETARIO	Cargo:	RYUC
Correo electrónico:		Correo electrónico:	andres.rosas@galiwarmasr.com
Teléfono:	974 929 643	Teléfono:	942 24 265