

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**UNIDAD TERRITORIAL JUNIN**  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 08 mayo de 2023.

**OFICIO N° 0093-2023-CTVC/JUNÍN**

Señor(a)  
**Abg. JAQUELINE RUBY ESCALANTE FIESTAS.**  
Jefa de la Unidad Territorial  
Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma..  
Junín.-

**Asunto: Se ALERTA Diecisiete (17) CASO(S).**

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)<sup>1</sup>:

- |                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| • CASO N° 076-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 085-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 077-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 086-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 078-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 087-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 079-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 088-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 080-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 089-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 081-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 090-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 082-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 091-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 083-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 092-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 084-2023-CTVC/JUN. |                            |

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los 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,



**Jessica Rojas Domínguez**  
Responsable Regional



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

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando 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 ó 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.

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Junín: 942161273  
Teléfono Nacional: 984056206

# CASO

**N° 079-2023-CTVC/JUN**

PROGRAMA SOCIAL:	<b>QALI WARMA</b>	1. FECHA DE REGISTRO:	<b>23/03/2023</b>
------------------	-------------------	-----------------------	-------------------

### I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	MEDRANO ECHEVARRIA GILMAR ALBERTO	3. NÚMERO-DNI:	47147547
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO

### II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

6. FECHA DE OCURRENCIA:	<b>23/03/2022</b>		
7. DEPARTAMENTO:	JUNÍN	8. PROVINCIA:	SATIPO
9. DISTRITO:	COVIRIALI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	COVIRIALI
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0374637-IEP-DANIEL ALCIDES CARRION
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	102	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico

### III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

El 23/03/2023 durante las acciones de veeduría/vigilancia se entrevistó al Sr. Luis Ángel León Palomino, director de la II.EE. Daniel Alcides Carrión del nivel Primaria, distrito de Coviriali, provincia de Satipo, se aplicó la ficha de vigilancia N°101-2023-JUN-Q; registrándose el siguiente punto crítico.

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 22983, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para **100 usuarios**. Sin embargo, el director de la II.EE, manifestó que: "actualmente se cuenta con **102 alumnos matriculados** en la Nómina de Matrícula 2023". generándose por ello la falta de raciones para **02 alumnos** matriculados. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada y podría aumentar el número de alumnos matriculados. (Ver Anexo N° 2).

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **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 programa nacional de alimentación escolar Qali Warma" VIII. Disposiciones Generales 8.1. Actualización del Listado de IIEE.
- b) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la **Ruta de Emisión de Alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

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

1. Copia de la Ficha de Vigilancia N° 101-2023-JUN-Q (3 folios).
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 22983 (1 folio).

  
 .....  
**Jessica Rojas Dominguez**  
 Responsable Regional



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

Teléfono Regional:	945075677	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-101-2023-JUN-02</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>	

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN**  
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.  
El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.  
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verifiqué    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: <u>23 / 03 / 2023</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>11:00</u>

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

3 CODIGO MODULAR de la IE	<u>0374637</u>	4 NOMBRE de la IE	<u>Daniel Alcides Carrón</u>
5 DEPARTAMENTO:	<u>JUNIN</u>	6 PROVINCIA:	<u>Santiago</u>
7 DISTRITO:	<u>Covinalí Covinalí</u>	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	<u>Covinalí</u>
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	<u>Luis Angel Leon Polomino</u>	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:	<u>01</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: <u>13/03/2023</u> al: <u>18/04/2024</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>100</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	<u>102</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<u>13/03/2023</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:	(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?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local
21 N° DNI del Informante:	<u>21237966</u>
22 Apellidos y nombres del Informante:	-
23 Teléfono/celular del Informante:	<u>954622434</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?	<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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <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? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimen <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentari <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Otro Especifique: _____ <input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos						
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> Siempre</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Casi siem</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> A veces</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Nunca</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> NV</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> NA</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Casi siem	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
<input checked="" type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Casi siem	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA		
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> Siempre</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Casi siem</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> A veces</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Nunca</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> NV</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> NA</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Casi siem	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
<input checked="" type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Casi siem	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA		
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> Siempre</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Casi siem</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> A veces</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Nunca</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> NV</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> NA</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Casi siem	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
<input checked="" type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Casi siem	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA		
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> Siempre</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Casi siem</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> A veces</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Nunca</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> NV</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> NA</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Casi siem	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
<input checked="" type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Casi siem	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA		

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APOORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM**

<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
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 las preguntas 41-44)				<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	<u>07/03/2023</u>				
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



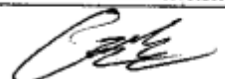
**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL JUNIN**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:		945075677	FICHA DE VIGILANCIA					
Teléfono Nacional:		984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		CODIGO N° V-101-2023-JUN-0			
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?							
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción		100	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
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?				<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?			(Si marca Si, pase a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
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>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>								
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)?				<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 menus)				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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 checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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 checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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 checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL JUNIN

## VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	945075677	FIGHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°	V-101-2023-JUN-0				
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE							
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>									
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?				<input checked="" type="checkbox"/>	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)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
<b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>									
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →				<input checked="" type="checkbox"/> (a) En el Aula	(b) En el Comedor	(c) En el Patio	(d) Otro lugar. Precise:	
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
<b>V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>									
81	<b>TRANSPARENCIA</b>	81.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		81.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		81.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
82	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	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 apoyar/votar a 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/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?				SI	NO	NV
83	<b>OBSERVACIONES (o dificultades)</b>								
84	<b>RECOMENDACIONES</b>								
								Polva alimentos para 02 estudiantes	
85	<b>FECHA FINAL de la entrevista:</b>				23 / 03 / 2022 /	86	<b>HORA FINAL de la entrevista:</b>		
							11:30.		
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FIGHA DE VIGILANCIA			DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICÓ LA FIGHA 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:			
			47147547			47147547			
			Gilmar Medrano Echevarría			Gilmar Alberto Medrano Echevarría			
			RC-CTVC			Responsable de Campo del CTVC			
			junin.2ctvcpevs@gmail.com			junin.2ctvcpevs@gmail.com			
			945029672			945075677			



**CLÁUSULA QUINTA: CRONOGRAMA DE ENTREGA**

5.1 Los productos deben entregarse en las Instituciones Educativas Públicas de acuerdo a los plazos establecidos en el siguiente cronograma:

N° Entrega	Plazo máximo de presentación de expedientes para liberación (*)	Plazo máximo de liberación (**)	Plazo de distribución por entrega (***)	Días de atención por entrega					Período de Atención por entrega
				Regular, JEC	No Residentes (S.R.E)	Residentes (S.R.E)	Secundaria Tutorial(S.T)	Centros Rurales de Formación Alternancia (C.R.F.A.)	
1	Hasta el 8 de febrero del 2023	Hasta el 28 de febrero del 2023	Del 1 al 9 de marzo del 2023	25	0	0	0	0	Del 13 de marzo al 18 de abril del 2023
2	Hasta el 13 de marzo del 2023	Hasta el 31 de marzo del 2023	Del 3 al 13 de abril del 2023	25	0	0	0	0	Del 19 de abril al 31 de mayo del 2023
3	Hasta el 25 de abril del 2023	Hasta el 17 de mayo del 2023	Del 18 al 26 de mayo del 2023	25	0	0	0	0	Del 1 de junio al 6 de julio del 2023