

**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		CASO	N° 081-2023-CTVC/JUN	
Teléfono Nacional: (#)942160416				
PROGRAMA SOCIAL:	<b>QALI WARMA</b>		1. FECHA DE REGISTRO:	28/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>				
2. APELLIDOS NOMBRES:	ROJAS DOMINGUEZ JESSICA LILIANA		3. NÚMERO-DNI:	20072336
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>			6. FECHA DE OCURRENCIA:	28/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	JUNÍN	8. PROVINCIA:	TARMA	
9. DISTRITO:	TARMA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. ANAMCAY Y LEANDRO ALBARIÑO S/N	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0382911-IEI-202	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	308	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	1 Punto Crítico	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>				

El 28/03/2022 durante las acciones de veeduría se entrevistó a la Sra. Sonia Gamarra Amaro, con DNI, 21134247 secretario del CAE de la I.E N°202 - inicial, del distrito Tarma, provincia de Tarma; se aplicó la Ficha de vigilancia N° 071-2023-JUN-Q y se registró el siguiente punto crítico:

**1. ALIMENTO PARA CONSUMO NO ES AGRADABLE Y/O NO ES ACEPTADO POR ALUMNO/A USUARIO/A.** Durante las acciones de veeduría la Sra. Sonia Gamarra Amaro miembro del CAE hizo notar que hay mucho rechazo por la conserva de pescado en aceite vegetal de la marca “El Taita” que se prepara cuatro veces a la semana (desayuno). Así mismo dijo que los niños ya no quieren consumir el atún. Se pudo observar que en la dosificación – combinación de alimentos que son para 5 días de la semana, 4 días se prepara el atún en el desayuno (Ver Anexo N° 2).

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **RDE No D000221-2022-MIDIS-PNAEQW-DE** para determinar y garantizar lo agradable del menú escolar para garantizar el consumo al interior de las IIEE. **9.1.4 gusto y/o consumo.**
- b) Que el programa garantice la implementación a través de sus operadores técnicos el **modelo de cogestión** para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma que constituye un mecanismo que involucra la participación articulada y de cooperación entre actores de la sociedad civil y sectores público y privado, a efectos de proveer un servicio de calidad a los usuarios.
- c) 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° 067- 2023-JUN-Q (3 folios).
2. Una (01) Fotografía de las dosificaciones-combinaciones del desayuno y almuerzo (1 folio)

  
 .....  
**Jessica Rojas Domínguez**  
 Responsable Regional



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

*Laso 81*

Teléfono Regional:	942161273	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <i>71</i> 2023-CTVC/JUN
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	

**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 verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
(a) Vigilancia Presencial		(b) Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<i>28/03/23</i>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	<i>11:00</i>
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>			
3 CODIGO MODULAR de la IE	<i>0382911</i>	4 NOMBRE de la IE	<i>202</i>
5 DEPARTAMENTO:	<i>Junin</i>	6 PROVINCIA:	<i>Tarma</i>
7 DISTRITO:	<i>Tarma</i>	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	<i>Jr. Abancaj y Leonardo Albarino S/A.</i>
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:	<i>Sonia Beronica Garava Anaro.</i>	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:	<i>1 entrega</i>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: <i>13/03/23</i> al: <i>18/04/23</i>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<i>308</i>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE	<i>308</i>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<i>13/03/23</i>	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"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local
21 N° DNI del Informante:	<i>21134243</i>
22 Apellidos y nombres del Informante:	<i>Garava Anaro Sonia.</i>
23 Teléfono/celular del Informante:	<i>972228698</i>
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 NO NV	
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV	<i>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes hoy capacitación 5:00p- IE San Rocio.</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 elim (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment (d) Buenas prácticas de higiene de aliment (e) Etapas de la prestación del servicio alimentari (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique: (f)	
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA	
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA	
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA	
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA	

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE 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)	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA	
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA	
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<i>06/03/23</i>		

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

Teléfono Regional:	942161273	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N°	71	2023-CTVC/JUN	
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>				
34	¿Proveedor que entrega los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
35	¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <span style="float: right;"><i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i></span>		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
	35.1 Precisar el número de usuarios/las atendidos según acta de entrega/recepción <span style="float: right;"><i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i></span>	308				
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos <b>conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción</b> (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con <b>registro sanitario</b> ?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en <b>buen estado</b> (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? <span style="float: right;"><i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i></span>		<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 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 almacen de alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>registro sanitario</b> ?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>fecha de vencimiento vigente</b> (mínima: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre <b>mesas, parihuelas</b> (armazon), estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado ( <b>Control Kardex</b> )?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52	¿El CAE <b>gestiona y verifica</b> 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 <b>exclusivo</b> 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 <b>receta programada</b> ? (ver programación de menus)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Persona que prepara los alimentos <b>se lava las manos</b> 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 <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido <b>capacitación</b> sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
65	¿El CAE <b>supervisa y verifica</b> 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

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

Teléfono Regional: 942161273      FICHA DE VIGILANCIA      CODIGO N° **71** 2023-CTVC/JUN  
Teléfono Nacional: 984056206      MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

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
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	<input type="checkbox"/> (b) En el Comedor	<input type="checkbox"/> (c) En el Patio	<input type="checkbox"/> (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 focos 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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

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

81	TRANSPARENCIA	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	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	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	NV

83 OBSERVACIONES (o dificultades)

84 RECOMENDACIONES      *Sensibilizar a los padres con Inf. y Comunicación. (opet. - material visual)*

85 FECHA FINAL de la entrevista: *28/07/23*      86 HORA FINAL de la entrevista: *11:40*

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: <i>[Firma]</i>		Firma: <i>[Firma]</i>		Firma: <i>[Firma]</i>	
DNI:		DNI:	<i>20072336</i>	DNI:	<i>20072336</i>
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	<i>Jessica Rojas D</i>	Nombres y Apellidos:	JESSICA LILIANA ROJAS DOMINGUEZ
Cargo:		Cargo:	<i>Resp. Reg</i>	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	<i>lunin.ctvc@peru@gmail.com</i>
Teléfono:		Teléfono:	<i>942161273</i>	Teléfono:	<i>942161273</i>

*[Firma]*  
**Mg. Sonia B. Gamarró Amaro**  
C.M. N° 1021134247  
DIRECTORA



2.Una (01) Fotografía de las dosificaciones-combinaciones del desayuno y almuerzo.

COMBINACION Y DOSIFICACION - 2023 I.E. N° 202

PAPelografo PAPelOTE - PAPel SABANA

1. H. DE MAIZ + AZUCAR / GALLETA QUINUA + CONS. PESCADO + ACEITE
13 BOLSAS 2.480kg 308 PAQUETES 55 LATAS 15L
2. A. CON QUINUA + AZUCAR / HABA PARTIDA + CONS. PESCADO + ACEITE
12 BOLSAS 2.480kg 6.200 Kg 54 LATAS 15L
3. A. CON QUINUA + AZUCAR / GALLETA KIWICHA ARROZ + CONS. PESCADO + ACEITE
13 BOLSAS 2.480kg 308 PAQUETES 9.250kg 54 LATAS 15L
4. A. CON KIWICHA + AZUCAR / MEZCLA HUEVO + TRIBO + ACEITE
12 BOLSAS 2.480kg 8 BOLSAS 22 BOLSAS 2.5L
5. H. DE MAIZ + AZUCAR / GALLETA QUINUA + CONS. PESCADO + MEZCLA HUEVO + ACEITE
12 BOLSAS 2.480kg 308 PAQUETES 54 LATAS 7 BOLSAS 25L

TOTAL NIÑOS → 308

CANTIDAD AGUA PREPARADO → 77 L

M.E.L. DEYSI PORTA M. 982895591