



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

Santiago De Surco, 14 de Junio del 2023

OFICIO N° D000435-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC

Señor:

STALIN J. PORTAL CABANILLAS

RESPONSABLE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - CTVC
CALLE LAS PALOMAS N° 430, URB. LIMATAMBO
SURQUILLO, LIMA-LIMA

Asunto : Respecto a las acciones realizadas para la atención de alertas, casos N° 033-2023-CTVC/LIC, 035-2023-CTVC/LIC, 036-2023-CTVC/LIC, 046-2023-CTVC/LIC, 047-2023-CTVC/LIC 063-2023-CTVC/LIC, 064-2023-CTVC/LIC, 082-2023-CTVC/LIC, 083-2023-CTVC/LIC, suscitados en las IIEE N° 7257 Menotti Biffi Garibotto, 6027 CAP FAP Rudy Echegaray Fajardo, 6030 Víctor A. Belaunde Diez Canseco, 2059 Suecia, 3085 Pedro Vilca Apaza, 3066 Señor de los Milagros- niveles inicial y primaria, Fe y Alegría 08- niveles inicial y primaria; situadas en las provincias de Lima y Callao, departamento de Lima.

Referencia : a) OFICIO N° 0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO
b) INFORME N° D000023-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-MPA (14JUN2023)
c) INFORME N° D000024-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-MPA (14JUN2023)
d) INFORME N° D000025-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-MPA (14JUN2023)
e) INFORME N° D000023-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-YML (14JUN2023)
f) INFORME N° D000024-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-YML (14JUN2023)
g) INFORME N° D000025-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-YML (14JUN2023)
h) INFORME N° D000026-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-YML (14JUN2023)
i) INFORME N° D000027-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-YML (14JUN2023)
j) INFORME N° D000028-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-YML (14JUN2023)

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted, para alcanzar mis cordiales saludos y dar atención al documento de la referencia a), en el cual nos ponen de conocimiento los casos de alertas, producto de las acciones de vigilancia y veeduría.

Al respecto, comunico que la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao del PNAE QALI WARMA, realizó las acciones de seguimiento y monitoreo de 09 casos de alerta suscitados en IIEE focalizadas en relación al servicio alimentario, cuyo sustento se encuentra detallado en los documentos b), c), d), e), f), g), h), i) y j) de la referencia.





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

Dichos casos se detallan en el siguiente cuadro:

N°	OFICIO	N° CASO	IE
01	0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO	033-2023-CTVC/LIC	6049 Ricardo Palma
02		035-2023-CTVC/LIC	1071 Alfonso Ugarte
03		036-2023-CTVC/LIC	Manuel Gonzales Prada
04		046-2023-CTVC/LIC	139 San Martin de Porres
05		047-2023-CTVC/LIC	7001 Andrés Bello
06		063-2023-CTVC/LIC	María Auxiliadora- nivel inicial
07		064-2023-CTVC/LIC	María Auxiliadora- nivel primaria
08		082-2023-CTVC/LIC	Fe y Alegría 08- nivel inicial
09		083-2023-CTVC/LIC	Fe y Alegría 08 – nivel primaria

Sin otro en particular hago propicia la oportunidad para expresarle mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,

Firma

SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

CC.:



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

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

Surquillo, 03 de mayo de 2023

OFICIO N° 0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO

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 ALERTAN setenta y cuatro (74) 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° 0014-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0015-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0016-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0017-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0018-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0019-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0020-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0021-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0022-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0023-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0024-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0025-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0026-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0027-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0028-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0029-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0030-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0031-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0032-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0033-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0034-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0035-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0036-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0037-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0038-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0039-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0040-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0041-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0042-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0043-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0044-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0045-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0046-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0047-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0048-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0049-2023-CTVC/LIC

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
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**

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

- CASO N° 0050-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0051-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0052-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0053-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0054-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0055-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0056-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0057-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0058-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0059-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0060-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0061-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0062-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0063-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0064-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0065-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0066-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0067-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0068-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0069-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0070-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0071-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0072-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0073-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0074-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0075-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0076-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0077-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0078-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0079-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0080-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0081-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0082-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0083-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0084-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0085-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0086-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0087-2023-CTVC/LIC

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,


STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Calle Las Palomas N 430, Urbanización Limatambo, Surquillo.

Teléfono: (01) 422-6900, Celular: 994432613

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / limametro.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0033-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	05/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	PORTAL CABANILLAS STALIN JOSEPH	3. NÚMERO-DNI:	45206830
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	05/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	PUCUSANA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	BENJAMIN DOIG LOSSIO MZ D LOTE 13
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0705046-IEP-7257 MENOTTI BIFFI GARIBOTTO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	373	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, el veedor realizó la vigilancia a la institución educativa 7257 Menotti Biffi Garibotto, nivel primaria del distrito Pucusana y se aplicó la ficha de vigilancia **V-031-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.**
 Miembro del CAE indicó que aún no fue capacitado. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000279-2022-MIDIS/PNAEQW-DE PROTOCOLO PARA LA CONFORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE LOS COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA** numeral 9.1.2. Fase de conformación de los CAE en las IIEE, literal k) que indica que el CAE Recibe capacitación y asistencia técnica permanente, de manera presencial y/o no presencial, por parte de las/los monitores de gestión local, en temas de conformación de los CAE, funciones, prestación del servicio alimentario y promoción de alimentación saludable de acuerdo al “Plan Anual de Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” para el cumplimiento de sus funciones.
- 2. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**
 Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 373 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 418 matriculados. También indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa porque continúan matriculándose. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Recomendar que el programa capacite a la totalidad de miembros del CAE.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-031-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (0 folios)



STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Línea Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-031-2023-LIC-02</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 verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input checked="" type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: <u>05/03/2023</u>	2. HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>10:00</u>

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

3. CODIGO MODULAR de la IE: <u>0205046</u>	4. NOMBRE de la IE: <u>72571180711 BIFFI GARIBAYO</u>
5. DEPARTAMENTO: <u>LIMA</u>	6. PROVINCIA: <u>LIMA</u>
7. DISTRITO: <u>PUCALLPA</u>	8. CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: <u>BENJAMIN DOIG LOSSIO MZ D LOTE 13</u>
9. TURNO de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10. NIVEL de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> (b) Primaria (c) Secundaria
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>Pedro ROSAS GOMEZ</u>	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) 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>18/04/2023</u>
15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: <u>373</u>	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: <u>418</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"/> (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19. IDIOMA predominante que usan en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (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"/> (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	22. Apellidos y nombres del Informante: <u>Pedro ROSAS GOMEZ</u>
21. N° DNI del Informante: <u>07089822</u>	24. Correo Electrónico del Informante: <u>pedro03-27@hot mail com</u>
23. Teléfono/celular del Informante: <u>992 78 74 71</u>	

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 type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <small>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</small>
27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <small>(puede marcar más de una alternativa)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimen <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentari <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i) <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
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
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
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
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

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?	<small>(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)</small>	<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>02/03/2023</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	
35. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<small>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</small>	<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 LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>N-031-2023-06-02</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	


35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<u>375</u>	<i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i>			
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? <i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	¿Persona a cargo del almacen de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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? <i>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	<u>10/10/2023</u>				
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		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?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		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?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-031-2023-6C-1</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

67	OBSERVACIONES (o dificultades)	<p><i>PERSONA QUE NO FUE COLABORADOR, REFERENCIA DE PASAJEROS QUE NO FUE REGISTRAR AL PROGRAMA. POR SI LO HAY ALGUNA COLABORADOR.</i></p>
68	RECOMENDACIONES	

69	FECHA FINAL de la entrevista: <u>03/04/24</u>	70	HORA FINAL de la entrevista: <u>11:00</u>
-----------	---	-----------	---

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>[Signature]</i> Pedro Genaro Ramos Garay DIRECTOR	Firma: <i>[Signature]</i>	Firma:
DNI: <u>73649819</u>	DNI: <u>9366530</u>	DNI:
Nombres y Apellidos: <u>PEDRO RAMOS GARAY</u>	Nombres y Apellidos: <u>Stalin J. Portal Cabanilla</u>	Nombres y Apellidos:
Cargo: <u>DIRECTOR</u>	Cargo: <u>RESPONSABLE REGIONAL</u>	Cargo:
Correo electrónico: <u>pedro0323@hotmail.com</u>	Correo electrónico: <u>stalinportal@vceq.org.pe</u>	Correo electrónico:
Teléfono: <u>992381441</u>	Teléfono: <u>994432613</u>	Teléfono:


STALIN J. PORTAL CABANILLA
 Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0035-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	05/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	PORTAL CABANILLAS STALIN JOSEPH	3. NÚMERO-DNI:	45206830
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	05/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	PUNTA NEGRA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA EL ATUN S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0328013-IEP-6027 CAPITAN FAP RUDY ECHEGARAY FAJARDO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	28	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, el veedor realizó la vigilancia a la institución educativa 6027 Capitán FAP Rudy Echegaray Fajardo, nivel primaria del distrito de Punta Negra y se aplicó la ficha de vigilancia **V-033-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 384 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 412 matriculados. También indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-033-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (0 folio)



STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-032-623-UC-14</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 verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input checked="" 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: 08/10/2023 2. HORA INICIAL de la Vigilancia: 12:48

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

3. CODIGO MODULAR de la IE: <u>031823</u>	4. NOMBRE de la IE: <u>6027 CAP TAD Mary Katherine Pizarro</u>
5. DEPARTAMENTO: <u>Lima</u>	6. PROVINCIA: <u>Lima</u>
7. DISTRITO: <u>Punta Negra</u>	8. CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: <u>Calla Aten SPN</u>
9. TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10. NIVEL de la IE: (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>Roberto Juan Solano Solano</u>	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (a) 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>10/03/2023</u> al: <u>10/09/2023</u>
15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: <u>304</u>	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: <u>412</u>
17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: <u>28/03/2023</u>	18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: (a) 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? (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	21. N° DNI del Informante: <u>1902102</u>	22. Apellidos y nombres del Informante: <u>Rosato Juan Solano Solano</u>
23. Teléfono/celular del Informante: <u>944739311</u>	24. Correo Electrónico del Informante: <u>yoyoz4-05@kpnit.com</u>	

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"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input checked="" type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimen <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentari <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i)
28. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacióne 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 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)	<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>07/10/2023</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
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)	<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 LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 994432613 FICHA DE VIGILANCIA CODIGO N° V-033-2023-46-2
 Teléfono Nacional: 984056206 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

35.1		¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	384	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)					
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 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 type="checkbox"/>	SI	NO	NV	
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 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 type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
48	¿	Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
49	¿	Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?			<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
50	¿	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazon), estantes, tarimas?			<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
51	¿	Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			<input 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	05 / 09 / 2023						
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 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 type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
62	¿	Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?			<input 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?			<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?		<input type="checkbox"/>	SI	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?		<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	
		66.3	¿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?		<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0036-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	05/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	PORTAL CABANILLAS STALIN JOSEPH	3. NÚMERO-DNI:	45206830
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	05/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	PUNTA HERMOSA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA GASTON GARCIA RADA CUADRA 1
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0328047-IEP-6030 VICTOR A BELAUNDE DIEZ CANSECO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	663	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, el veedor realizó la vigilancia a la institución educativa 6030 Víctor A. Belaúnde Diez Canseco, nivel primaria del distrito Punta Hermosa y se aplicó la ficha de vigilancia **V-034-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.**
 Miembro del CAE indicó que aún falta capacitar. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000279-2022-MIDIS/PNAEQW-DE PROTOCOLO PARA LA CONFORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE LOS COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA** numeral 9.1.2. Fase de conformación de los CAE en las IIEE, literal k) que indica que el CAE Recibe capacitación y asistencia técnica permanente, de manera presencial y/o no presencial, por parte de las/los monitores de gestión local, en temas de conformación de los CAE, funciones, prestación del servicio alimentario y promoción de alimentación saludable de acuerdo al “Plan Anual de Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” para el cumplimiento de sus funciones.
- 2. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**
 Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 663 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 725 matriculados. También indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarios/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Recomendar que el programa capacite a la totalidad de miembros del CAE.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-034-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (0 folios)



STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Línea Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-024-2023-UC-0</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; lo 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

<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>05/10/2023</u>	2- HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>74:30</u>

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

3- CODIGO MODULAR de la IE: <u>0328047</u>	4- NOMBRE de la IE: <u>VICTOR ANTONIO MORALES DIFUSOR</u>
5- DEPARTAMENTO: <u>LIMA</u>	6- PROVINCIA: <u>Callao</u>
7- DISTRITO: <u>San Juan de Miraflores</u>	8- CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: <u>Av. Costa Verde 1000 San Juan</u>
9- TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10- NIVEL de la IE: (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11- NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>ALFONSO MAYO CALDERON CALDERON</u>	12- TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (a) 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>11/07/2023</u> al: <u>18/10/2023</u>
15- N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: <u>662</u>	16- N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: <u>725</u>
17- FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: <u>22/07/2023</u>	18- MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: (a) 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	22- Apellidos y nombres del Informante: <u>ANTONIO DIOZ SANCHEZ</u>
21- N° DNI del Informante: <u>22707495</u>	24- Correo Electrónico del Informante: <u>antonio.dioz@comuni.edu.pe</u>
23- Teléfono/celular del Informante: <u>990763520</u>	

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? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>(a) Prácticas de alimentación saludable</td> <td>(b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim</td> <td>(c) Buenas prácticas de manipulación de aliment</td> </tr> <tr> <td>(d) Buenas prácticas de higiene de alimen</td> <td>(e) Etapas de la prestación del servicio alimentari</td> <td>(f) Manejo de residuos sólidos</td> </tr> <tr> <td>(g) Funciones del CAE</td> <td>(h) Otro Especifique:</td> <td>(i) <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA</td> </tr> </table>	(a) Prácticas de alimentación saludable	(b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim	(c) Buenas prácticas de manipulación de aliment	(d) Buenas prácticas de higiene de alimen	(e) Etapas de la prestación del servicio alimentari	(f) Manejo de residuos sólidos	(g) Funciones del CAE	(h) Otro Especifique:	(i) <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
(a) Prácticas de alimentación saludable	(b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim	(c) Buenas prácticas de manipulación de aliment								
(d) Buenas prácticas de higiene de alimen	(e) Etapas de la prestación del servicio alimentari	(f) Manejo de residuos sólidos								
(g) Funciones del CAE	(h) Otro Especifique:	(i) <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA								
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									
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									
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									
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									

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)	<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>06/10/2023</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
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)	<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 LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-034-2027-UL-Q</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

	35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	663	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)					
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	08/10/2021						
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?			<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	NA
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
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?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
		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?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
		66.3	¿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?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA


**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-034-207-LM-2
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

67	OBSERVACIONES (o dificultades)	
	<p><i>CAE AUN FALTA LABORAL AUN NO SE ESPERA AFILIACIÓN ENTRE AFILIADOS Y VOLUNTARIOS</i></p>	

68	RECOMENDACIONES	

69	FECHA FINAL de la entrevista: 05/09/2019		70	HORA FINAL de la entrevista: 15:11
-----------	---	--	-----------	---

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:
DNI: 22307193	DNI: 45206879	DNI:
Nombres y Apellidos: Antonio Ricardo Díaz Zamalloa	Nombres y Apellidos: Stalin J. Portal Cabanillas	Nombres y Apellidos:
Cargo: Miembro del CAE	Cargo: responsable de campo	Cargo:
Correo electrónico: adiaz@zamalloa.com	Correo electrónico: stalin.portal@comite.org	Correo electrónico:
Teléfono: 990368520	Teléfono: 994432613	Teléfono:


STALIN J. PORTAL CABANILLAS
 Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0046-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	14/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MATIAS TORRES ROSA MARIA	3. NÚMERO-DNI:	10747316
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA AÑO NUEVO DE COMAS	5. CARGO:	VICEPRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	14/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	COMAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA MIGUEL GRAU CUADRA 3 S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0495564-IEP-2059 SUECIA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	625	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	04
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, la veedora realizó la vigilancia a la institución educativa 2059 Suecia, nivel primaria del distrito Comas y se aplicó la ficha de vigilancia **V-048-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 625 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 617 matriculados. Indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.
- 2. LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE NO SE ENCUENTRA LIMPIO/VENTILADO/ORDENADO.** También se verificó que el lugar no se encontraba limpio, estaba lleno de polvo. Esta situación podría contravenir la **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” 5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos.
- 3. PERSONA A CARGO DE LUGAR DE ALMACENAMIENTO NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Miembro del CAE indicó que no usan indumentaria completa porque ya no están en pandemia. verifica que el personal de la IE encargado del almacén durante la recepción de alimentos no portaba mandil, ni mascarilla (**Ver Anexo 01**). Esta situación no estaría acorde con la **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” 5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos acápite ii.
- 4. PERSONA QUE DISTRIBUYE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Miembro del CAE indicó que no está usando la indumentaria completa durante la distribución porque ya no estamos en pandemia. Esta situación no estaría acorde con la **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma en el numeral 5.1.2.5., i, Distribución de alimentos, donde

establece usar, previo a la distribución de alimentos, indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.
- Se sugiere mantener limpio el lugar de almacenamiento para que guarde mejores condiciones en el momento de recepción de alimentos.
- Brindar la asistencia técnica necesaria al CAE sobre el uso de la indumentaria completa para la Prestación del Servicio Alimentario del PNAEQW a fin de garantizar las Buenas Prácticas de Manipulación y Almacenamiento de alimentos y evitar cualquier riesgo de enfermedad de transmisión alimentaria u otro tipo de afección.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-048-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (01 folio).



STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Línea Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	984432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-048-2023-LIC-Q</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

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<u>14 / 03 / 2023</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	<u>8 : 00 am</u>
-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------	------------------

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

3 CODIGO MODULAR de la IE:	<u>0495564</u>	4 NOMBRE de la IE:	<u>2059 SUECIA</u>
5 DEPARTAMENTO:	<u>LIMA</u>	6 PROVINCIA:	<u>LIMA</u>
7 DISTRITO:	<u>COMAS</u>	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	<u>AV. MIGUEL BRAU 3 CUADRA S/N</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>EDISON CRUZATE GUARNIZ</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>PRIMERA ENTREGA</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: <u>19 / 03 / 2023</u> al: <u>18 / 04 / 23</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>625</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	<u>617</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) Sempresencial (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, describe:		

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>07860786</u>
22 Apellidos y nombres del Informante:	<u>EDISON CRUZATE GUARNIZ</u>
23 Teléfono/celular del Informante:	<u>924439502</u>
24 Correo Electrónico del Informante:	<u>EDISON 0420@hotmail.com</u>

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	<input checked="" type="checkbox"/> NO 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 manipulación de alimen <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimen <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentario <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE (h) Otro Especifique: _____ (i)
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca NV NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca NV NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca NV NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca NV NA

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 las preguntas 41-44)	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> NO NV NA	
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>08 / 03 / 2023</u>		
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA	
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)	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA	
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<u>388</u>	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 994432613
 Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-048-2023-LIC-Q

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? <i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	AUN NO TERMINA EL PROCESO DE MATRICULACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
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) 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"/>	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"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
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"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
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
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? <i>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	09 / 03 / 2023				
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NO	NV	NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NO	NV	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NO	NV
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		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?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		66.3	¿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?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-048-2023-LIC-Q	
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
67 OBSERVACIONES (o dificultades)					
1-	NO ES IGUAL EL NUMERO DE ALUMNOS POR QUE NO TERMINA AUN EL PROCESO DE MATRICULA.				
2-	NO SE COLOCAN LA INDUMENTARIA POR QUE YA NO ESTAMOS EN PANDEMIA DIJERON PERO SI CUENTAN CON LAS COSAS.				
3-	SE ENCONTRO EL LUGAR LLENO DE POLVO PERO ME INDICA QUE FUE RUMIBADO ANTES DE LA ENTREGA.				
4-	SE SEGUIRA DISTRIBUYENDO LOS PRODUCTOS HASTA QUE SE ACABAN.				
68 RECOMENDACIONES					
1-	MANTENER LIMPIO EL AMBIENTE DE LOS ALIMENTOS.				
69 FECHA FINAL de la entrevista: 14 / 03 / 2023 70 HORA FINAL de la entrevista: 11 : 20 am.					
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	 Edison CRUZATE GUARNIZ	Firma		Firma	
DNI:	07860486	DNI:	10747316	DNI:	23961982
Nombres y Apellidos:	EDISON CRUZATE GUARNIZ	Nombres y Apellidos:	ROSA MARIA MATIAS TORRES	Nombres y Apellidos:	Lilian Luisa Osorio Abarca
Cargo:	DIRECTOR	Cargo:	VICEPRESIDENTA	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:	EDISON0420@hotmail.com	Correo electrónico:	EL SOLPE R O G m a i l . c o m	Correo electrónico:	lilianosorio2023@peru.com
Teléfono:	924439502	Teléfono:	940758484	Teléfono:	984062517

ANEXO I



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0047-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	16/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MATIAS TORRES ROSA MARIA	3. NÚMERO-DNI:	10747316
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA AÑO NUEVO DE COMAS	5. CARGO:	VICEPRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	16/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	COMAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JIRON JOSE MARIA PAGADOR S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0628404-IEP-3085 PEDRO VILCA APAZA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	384	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, la veedora realizó la vigilancia a la institución educativa 3085 Pedro Vilca Apaza, nivel primaria del distrito Comas y se aplicó la ficha de vigilancia **V-049-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 384 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 400 matriculados. Indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarios/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-049-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (0 folios).


STALIN J. PORTAL CABANILLAS
 Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-049-2023-LI-E-Q</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 verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
16 / 03 / 2023 /	09 : 00 am

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

3 CODIGO MODULAR de la IE	0628404	4 NOMBRE de la IE	3085 PEDRO VILCA APAZA
5 DEPARTAMENTO:	LIMA	6 PROVINCIA:	LIMA
7 DISTRITO:	COMAS	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	JOSE PAGADOR CUADRA 3
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:	MARIA MIRANDA NUÑEZ	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:	PRIMERA ENTREGA	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 16 / 03 / 2023 al: 16 / 04 / 23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	384	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	400
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20 / 03 / 2023 /	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) Awajün (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:	09172588
22 Apellidos y nombres del Informante:	MIRANDA NUÑEZ MARIA CRISTINA
23 Teléfono/celular del Informante:	997 110 129
24 Correo Electrónico del Informante:	CRISTINA.MIRANDA.3085@GMAIL.COM

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" 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"/> NO <input type="checkbox"/> NV <small>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</small>
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<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 manipulación de alimen <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"/> Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" 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?	Siempre <input checked="" 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?	Siempre <input checked="" 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?	Siempre <input checked="" 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 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 las preguntas 41-44) <input checked="" 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"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	08 / 03 / 2023 /
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
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) <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	384 <small>Página 1</small> (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-049-2023-LIC-Q
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"/>	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? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA	
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV		
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) 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"/>	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/armazones, 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	
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"/>	NO	NV	NA	
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos		16 / 03 / 2023			
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NO	NV	NA	
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	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"/>	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"/>	NO	NV	NA	
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NO	NV
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	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"/>	NV
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/milín de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	CODIGO N° <u>V-048-2023-LIC-Q</u>
67 OBSERVACIONES (o dificultades)			
1-	NO ES IGUAL EL NUMERO DE ALUMNOS POR QUE NO TERMINA AUN EL PROCESO DE MATRICULA.		
2-	NO SE COLOCAN LA INDUMENTARIA POR QUE YA NO ESTAMOS EN PANDEMIA DIJERON PERO SI CUENTAN CON LAS COSAS.		
3-	SE ENCONTRO EL LUGAR LLENO DE POLVO PERO ME INDICA QUE FUE HUMIDADO ANTES DE LA ENTREGA.		
4-	SE SEGUIRA DISTRIBUYENDO LOS PRODUCTOS HASTA QUE SE ACABAN.		
68 RECOMENDACIONES			
1-	MANTENER LIMPIO EL AMBIENTE DE LOS ALIMENTOS.		
69 FECHA FINAL de la entrevista: <u>14 / 03 / 2023</u>			
70 HORA FINAL de la entrevista:		<u>11 : 20 am.</u>	
<small>DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA</small>		<small>DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE</small>	
<small>DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN</small>			
Firma		Firma	
DNI:	<u>02860786</u>	DNI:	<u>10742316</u>
Nombres y Apellidos:	<u>EDISON CRUZATE GUARNIZ</u>	Nombres y Apellidos:	<u>ROSA MARIA MATIAS TORRES</u>
Cargo:	<u>DIRECTOR</u>	Cargo:	<u>VICEPRESIDENTA</u>
Correo electrónico:	<u>EDISON_0420@hotmail.com</u>	Correo electrónico:	<u>ansolfe.r@gmail.com</u>
Teléfono:	<u>924439502</u>	Teléfono:	<u>940756484</u>
DNI:		DNI:	<u>23961982</u>
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	<u>Lilian Luisa Osejo Abasco</u>
Cargo:		Cargo:	<u>Responsable de Campo</u>
Correo electrónico:		Correo electrónico:	<u>lilianmatro2023@protonmail.com</u>
Teléfono:		Teléfono:	<u>984062317</u>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613
Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0063-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	24/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ARREATEGUI PEÑA ELSA REGINA	3. NÚMERO-DNI:	06930346
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE COMAS	5. CARGO:	FISCAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	24/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	COMAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CALLE LOS CIPRESES S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1395730-IEI-3066 SEÑOR DE LOS MILAGROS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	137	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, la veedora realizó la vigilancia de manera presencial a la institución educativa 3066 Señor de los Milagros, nivel inicial, del distrito de Comas, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-073-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 144 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 137 matriculados. También indica que esta diferencia aún no ha sido reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

2. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Presidenta del CAE indica que los alimentos fueron distribuidos el 23 y 24 de marzo, pese a haber recibido los alimentos el día 08 de marzo, como consta en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos 65219, que se visualiza en el aplicativo <https://geo.qaliwarma.gob.pe/>. **(ver anexo 02)**. Esta demora en la distribución de alimentos estaría contraviniendo el **D.S. N° 008-2012- MIDIS** Artículo 03 objetivo a) del PNAEQW donde se garantiza el servicio alimentario durante los días de labores escolares a las y los usuarios del programa de manera oportuna. Cabe resaltar que, según la **ADENDA N° 3 AL CONTRATO 0015-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS** el periodo de atención de la primera entrega es del 20/03/2023 al 25/04/2023, hecho que no se cumple por el retraso en la entrega de alimentos a los padres de familia, lo cual se ve afectado en 03 días de atención alimentaria **(ver anexo 03)**.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.
- Brindar la asistencia técnica necesaria al CAE para la organización del proceso de distribución de los alimentos en los plazos oportunos previos al periodo de atención correspondiente.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 06)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-073-2023-LIC-Q (03 folios)
2. Anexos fotográficos (03 folios)



STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Línea Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-073-2023-LIC-2</u>
Teléfono Nacional:	981956206	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 Visitador/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 Visitador/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 Visitador/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

<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>24 / 03 / 23</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>10 : 00</u>
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):	
3 CODIGO MODULAR de la IE: <u>1395730</u>	4 NOMBRE de la IE: <u>3066 SEÑOR DE LOS MILAGROS</u>
5 DEPARTAMENTO: <u>Lima</u>	6 PROVINCIA: <u>LIMA</u>
7 DISTRITO: <u>Surco</u>	8 CCPP/Barrío/Dirección del Usuario: <u>Calle Los Cipreses 9/A</u>
9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> 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: <u>MARIA DEL ROSARIO BARRIENTOS PIMENTEL</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>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>144</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE: <u>137</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: <u>20 / 03 / 23</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) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describe:	

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>09735226</u>	22 Apellidos y nombres del informante: <u>BARRIENTOS PIMENTEL MARIA DEL ROSARIO</u>		
23 Teléfono/celular del informante: <u>996454320</u>	24 Correo Electrónico del informante: <u>rosari248@hotmail.com</u>		

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 programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes			
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 alimentos	<input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario
	<input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE	<input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique:	<input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos		
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casí siem.	A veces	Nunca
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casí siem.	A veces	Nunca
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casí siem.	A veces	Nunca
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?		Siempre	Casí siem.	A veces	Nunca

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 las preguntas #1-44)	<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>08 / 03 / 23</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
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)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<u>144</u>				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>21-073-2023-LIC-Q</u>
Teléfono Nacional:	994056206	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)?	SI	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	SI	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	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)	SI	NO	NV	NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	SI	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	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?	SI	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	SI	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	SI	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	SI	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?	SI	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?	SI	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	SI	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?	SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	SI	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	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)	SI	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos <u>23/03/23</u>				
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	SI	NO	NV	NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI	NO	NV	NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	SI	NO	NV	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	SI	NO	NV	NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	SI	NO	NV	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?	SI	NO	NV	NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	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?	SI	NO	NV	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	NO	NV	NA
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	SI	NO	NV	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	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?	SI	NO	NV
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	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	NO	NV
		66.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV
		66.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° <u>V-073-2013-LIC-Q</u>	
Teléfono Nacional:	994096206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
67	OBSERVACIONES (o dificultades)				
	- De las 144 raciones se entregaron 111 faltando entregar 33 raciones. Dicha entrega esta siendo reprogramada para el día viernes 24/03/23				
68	RECOMENDACIONES				
69	FECHA FINAL de la entrevista:	24 / 03 / 23 /	70	HORA FINAL de la entrevista:	
				11 : 45	
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/PODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA EMISIÓN 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		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:	09735326	DNI:	06930346	DNI:	23961982
Nombre y Apellido:	Hayo del Rosario Barrueto Pimentel	Nombre y Apellido:	ELSA VESTIDA ARGENTINA PERLA	Nombre y Apellido:	Liliana Livia Oscar Alvarca
Cargo:	Presidenta	Cargo:	FISCAL	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:		Correo electrónico:	lisa.ves@qalivarma.com	Correo electrónico:	liliana.livia.oscar@comiteciv.com
Teléfono:	996454320	Teléfono:	935531387	Teléfono:	984062517

ANEXO 01: FOTOGRAFIAS DE LA VISITA DE LA VEEDORA A LA IE



ANEXO 02: ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 65219 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:	0015 2023 CC LIMA 3 PRODUCTOS	N° GUÍA DE REMISIÓN:	EG07-00000056
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	3056 SEÑOR DE LOS MILAGROS	ANEJO:	0
CÓDIGO MODULAR:	1305230	DEPARTAMENTO:	LIMA
NIVEL:	INICIAL	DISTRITO:	COMAS
PROVINCIA:	LIMA		
CENTRO POBLADO:	COMAS		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		N° RUC:	20602454356
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:		Cod. Proveedor:	8430
DIRECCIÓN:		ASOCIACIÓN LOS LIBERTADORES (CRUCE DE TOMAS VALLE Y ANGELICA GARRITA) - CALLE TOMAS COCHRANE N° 523, LIMA-LIMA-SAN MARTIN DE PORRES	
ITEM:	COMAS 1	PERÍODO DE ATENCIÓN:	13/03/2023 - 18/04/2023
NRO DE ENTREGA:	1	FORMA DE ATENCIÓN:	REGULAR
		DÍAS DE ATENCIÓN:	25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIO \$	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (\$)
	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)			
DESAYUNO	144	2.03	7.328.00							144	5908	7.309.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
144	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELTRAN	0.230 L	28.800	C287
144	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	FORTIFICANTE	1.000 Kg	144.000	150125
144	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	GO	0.250 Kg	35.000	090624
402	HUALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	PANAFODOS	0.175 Kg	73.440	AFCCCFP 09 03 2022/FV 09 08 2020
720	HUALAT	CONSERVA DE PESCADO EN AGUA Y SAL	PANAFODOS	0.170 Kg	122.400	ATCA1FP-10.12.2022/FV-10.12.2020 ATCA1FP-11.12.2022/FV-11.12.2020 ATCA2FP-06.12.2022/FV-06.12.2020
144	BOLSA	HQUELAS DE AVENA CON QUINUA	RICO RICO MISQUI	0.250 Kg	36.000	04050123
144	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	TORTIMAX	0.250 Kg	36.000	00423
144	BOLSA	QUINUA	MSK	0.250 Kg	35.000	2701

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para los usuarios us del PNAEOW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad [5]			Cantidad [144]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [144]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 03/03/2023 - 09/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 05/04/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 08 / 03 / 2023

HORA DE RECEPCIÓN: 18:23 pm

MARIA DEL ROSARIO BARRIENTOS PIMENTEL 09735226 [Firma]

NOMBRES Y APELLIDOS (Integrante del CAE que Recupera y/o confirma la recepción) DNI FIRMA*

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.
 * Huella Digital: Solo en caso que es una persona iletrada.

** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.
 CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)
 Las cantidades deben expresarse en enteros.
 VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.
 UNID : TIPO DE PRESENTACION (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE

OBSERVACIONES ***

*** En el caso que la/el integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consigne en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser iletrado/a, el/a proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0064-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	24/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ARREATEGUI PEÑA ELSA REGINA	3. NÚMERO-DNI:	06930346
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE COMAS	5. CARGO:	FISCAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	24/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	COMAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CALLE LOS CIPRESES S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0434621-IEP-3066 SEÑOR DE LOS MILAGROS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	428	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	04
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, la veedora realizó la vigilancia de manera presencial a la institución educativa 3066 Señor de los Milagros, nivel primaria, del distrito de Comas, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-074-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Presidenta del CAE indicó que el programa atiende a 419 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 428 matriculados, habiendo una diferencia de 9 usuarios que no estarían recibiendo alimentos. También manifiesta que esta diferencia aún no habría sido reportada al programa. Esta situación no estaría acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto c) donde indica que el incremento del número de usuarias/os se puede realizar con o sin la emisión de una RDE, siempre y cuando el requerimiento de incremento coincida con la base de datos SIAGIE del MINEDU.
- 2. PERSONA A CARGO DE LUGAR DE ALMACENAMIENTO NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Presidenta del CAE indica que la persona a cargo del almacén no estaría usando la indumentaria que establece la **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el PNAEQW" numeral 5.1.2.2. acápite ii) señala que la/el responsable del almacén debe usar indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.
- 3. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Presidenta del CAE indica que se ha los alimentos fueron distribuidos el 23 y 24 de marzo, pese a haber recibido los alimentos el día 08 de marzo, como consta en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos 65191, que se visualiza en el aplicativo <https://geo.qaliwarma.gob.pe/>. (ver anexo 02). Esta demora en la distribución de alimentos estaría contraviniendo el **D.S. N° 008-2012- MIDIS** Artículo 03 objetivo a) del PNAEQW donde se garantiza el servicio alimentario durante los días de labores escolares a las y los usuarios del programa de manera oportuna. Cabe resaltar que, según la **ADENDA N° 3 AL CONTRATO 0015-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS** el periodo de atención de la primera entrega es del 20/03/2023 al 25/04/2023, hecho que no se cumple por el retraso

en la entrega de alimentos a los padres de familia, lo cual se ve afectado en 03 días de atención alimentaria (ver anexo 03).

4. PERSONA QUE DISTRIBUYE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.

Presidenta del CAE indica que las personas encargadas de distribuir los alimentos a los padres de familia no usan la indumentaria completa.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.
- Establecer los mecanismos correspondientes para dar cumplimiento a los puntos establecidos en la Norma Técnica y garantizar la indumentaria al personal encargado del almacenamiento y distribución de alimentos a fin de evitar cualquier riesgo contaminación cruzada en los alimentos.
- Brindar la asistencia técnica necesaria al CAE para la organización del proceso de distribución de los alimentos en los plazos oportunos previos al periodo de atención correspondiente.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 06)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-074-2023-LIC-Q (03 folios)
2. Anexos fotográficos (03 folios)


STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Línea Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-074-2023-LIC-Q</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

<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>24 / 03 / 23 /</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>10:00 am.</u>

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE): <u>3066 "Señor de los Milagros"</u>			
3 CODIGO MODULAR de la IE	<u>0434621</u>	4 NOMBRE de la IE	<u>3066 "Señor de los Milagros"</u>
5 DEPARTAMENTO:	<u>Lima</u>	6 PROVINCIA:	<u>Lima</u>
7 DISTRITO:	<u>Bomas</u>	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	<u>Calle Los Cipreses s/n.</u>
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> 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>Hana del Rosario Barriento Pimentel</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>1ua</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>419</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal IE:	<u>428</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<u>20 / 03 / 23 /</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, describe:		

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	22 Apellidos y nombres del Informante:	<u>Barriento Pimentel Hana del Rosario</u>
21 N° DNI del Informante:	<u>09735226</u>	24 Correo Electrónico del Informante:	<u>rosari248@hotmail.com</u>
23 Teléfono/celular del Informante:	<u>996454320</u>		

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	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes									
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alm <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de aliment	<input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alm <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio aliment <input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos	<input type="checkbox"/> (e) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro. Especifique: <input type="checkbox"/> (f)								
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones 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 PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPN											
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 las preguntas 41-44)									
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>02 / 03 / 23 /</u>										
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandi, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA									
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)									
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<u>419</u>	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)									

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:		994432613	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-074-2013-LIC-Q			
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	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> 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 48)				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como ruidos sanitarios o húmedales, establos, cementerios?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos <u>23 / 03 / 23</u>							
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° <u>V-074-2023-LIC-9</u>
Teléfono Nacional:	984956208	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		
67	OBSERVACIONES (o dificultades)			
	- De las 419 raciones se entregaron 351 faltando entregar 68 raciones. Dicha entrega esta reprogramada para el día viernes 24/03/2023			
68	RECOMENDACIONES			
69	FECHA FINAL de la entrevista:	23 / 03 / 23 /	70	HORA FINAL de la entrevista:
				11:45
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 SU SE		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:	09455226	DNI:	06930346	DNI:
Nombre y Apellidos:	NADIA DEL ROSARIO BASILENTOS PAVONCE	Nombre y Apellidos:	FRANCISCA AURORA REGUIRENA	Nombre y Apellidos:
Cargo:	DIRECTORA	Cargo:	FISCAL	Cargo:
Correo electrónico:	rosari348@hotmail.com	Correo electrónico:	lila.alfonso21@gmail.com	Correo electrónico:
Teléfono:	996454620	Teléfono:	935539381	Teléfono:
				25961982
				Lilian Lissa Osca Alvarez
				Responsable de Campo
				lilianaosca@transparencia.gob.pe
				984062517

ANEXO 01: FOTOGRAFIAS DE LA VISITA DE LA VEEDORA A LA IE



ANEXO 02: ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 65191 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 2015-2023 CC LIMA 3 PRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN: EGO7-00000055	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	3086 SEÑOR DE LOS MILAGROS	ANEXO:	0
CÓDIGO MODULAR:	0434621	DEPARTAMENTO:	LIMA
NIVEL:	PRIMARIA	DISTRITO:	COMAS
PROVINCIA:	LIMA		
CENTRO POBLADO:	COMAS		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		N° RUC: 2952454356	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO NUTRIFAR		Cod. Proveedor: 9430	
DIRECCIÓN: ASOCIACIÓN LOS LIBERTADORES (CRUCE DE TOMAS VALLE Y ANGELICA GAMARRA) - CALLE TOMAS COCHRANE N° 533, LIMA-LIMA-SAN MARTIN DE PORRES			

ITEM:	COMAS 1	PERIODO DE ATENCIÓN:	13/03/2023 - 18/04/2023
NRO DE ENTREGA:	1	FORMA DE ATENCIÓN:	REGULAR
		DÍAS DE ATENCIÓN:	25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIO S	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	DÍAS			
DESAYUNO				419	2.35	24.616.25				419	10475	24.616.25

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
419	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	BELTRAN	0.200 L.	83.500	C287
419	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	FORTIFICANTE	0.250 Kg	104.750	140123
419	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	FORTIFICANTE	1.000 Kg	419.000	150120
419	BOLSA	AZUCAR RUBIA	GIO	0.250 Kg.	104.750	090624
1576	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	PANAFODOS	0.170 Kg	264.920	AFC02FP-09.08.2022FV-09.08.2025
2095	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN AGUA Y SAL	PANAFODOS	0.170 Kg	356.150	ATCA1FP-10.12.2022FV-10.12.2025 ATCA1FP-11.12.2022FV-11.12.2025 ATCA2FP-06.12.2022FV-06.12.2025
419	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	RICO RICO MIZOJI	0.250 Kg	104.750	04090123
419	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS EXTRUDIDAS	EDITHIFE	0.250 Kg	104.750	00270123
419	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	ICESTIMAX	0.250 Kg	104.750	00425
419	BOLSA	QUINUA	MISK	0.250 Kg	104.750	2701

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para los/as usuarios/as del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad [5]			Cantidad [419]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [419]	Cantidad [5]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 03/03/2023 - 05/03/2023 **PLAZO DE PROX. ENTREGA:** 05/04/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 08/10/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 18:17 pm

MARIA DEL ROSARIO BARRIENTOS PIMENTEL 09735226 [Firma]

NOMBRES Y APELLIDOS (Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción) DNI FIRMA*

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.
 * Huella Digital: Solo en caso que es una persona letrada.
 ** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.

CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)
 Las cantidades deben expresarse en enteros.

VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.

UNID : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)

PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O AGENDA VIGENTE

OBSERVACIONES ***

*** En el caso que la/el integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consigne en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser letrado/a, el/la proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.

ANEXO 03: CRONOGRAMA MODIFICADO EN ADENDA 3 AL CONTRATO 0015-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS



PERU Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Instituto de Promoción Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar - PNAE

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

ANEXO CRONOGRAMA DE ENTREGA

N° de Entrega	Plazo máximo de presentación de expedientes para liberación (*)	Plazo máximo de liberación (**)	Plazo de distribución por entrega (***)	Días de Atención por entrega Regular, JEC	Período de Atención por entrega	Plazo de Presentación de Expediente de Conformidad de Entrega para el pago de la presentación del servicio alimentario (****)
1	Hasta el 10 de febrero de 2023	Hasta el 02 de marzo de 2023	Del 02 al 09 de marzo de 2023	25	Del 28 de marzo al 26 de abril de 2023	Del 15 al 16 de marzo de 2023
2	Hasta el 22 de marzo de 2023	Hasta el 13 de abril de 2023	Del 14 al 20 de abril de 2023	25	Del 20 de abril al 31 de mayo de 2023	Del 26 al 27 de abril de 2023
3	Hasta el 26 de abril de 2023	Hasta el 18 de mayo de 2023	Del 22 al 28 de mayo de 2023	25	Del 01 junio al 06 de julio de 2023	Del 01 al 02 de junio de 2023
4	Hasta 05 de junio de 2023	Hasta el 23 de junio de 2023	Del 28 de junio al 03 de julio de 2023	25	Del 07 de julio al 24 de agosto de 2023	Del 07 al 10 de julio de 2023
5	Hasta el 21 de julio de 2023	Hasta el 14 de agosto de 2023	Del 15 al 21 de agosto de 2023	25	Del 25 de agosto al 29 de septiembre de 2023	Del 25 al 26 de agosto de 2023
6	Hasta el 29 de agosto de 2023	Hasta el 19 de septiembre de 2023	Del 20 al 26 de septiembre	25	Del 02 de octubre al 13 de noviembre de 2023	Del 02 al 03 de octubre de 2023
7	Hasta el 11 de octubre de 2023	Hasta el 31 de octubre de 2023	Del 02 al 06 de noviembre de 2023	15	Del 14 de noviembre al 04 de diciembre de 2023	Del 14 al 15 de noviembre de 2023
Total, Días Atención				165		

ESTE ES UNA COPIA AUTÉNTICA DEL DOCUMENTO ORIGINAL QUE SE ENCUENTRA EN LA PLATAFORMA DE TRANSPARENCIA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL GOBIERNO REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA. PARA VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DEL DOCUMENTO, SE DEBE ACCESAR AL SITIO WEB DE TRANSPARENCIA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL GOBIERNO REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA EN EL ENLACE: <http://transparencia.gob.pe/limametro>

TEL: 8669 2154 2436 4983



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613
Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0082-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	11/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MATIAS TORRES ROSA MARIA	3. NÚMERO-DNI:	10747316
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA AÑO NUEVO DE COMAS	5. CARGO:	VICEPRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	11/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	COMAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JIRON JUAN MONTOYA S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1194695-IEI-FE Y ALEGRIA 08
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	58	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, la veedora realizó la vigilancia a la institución educativa Fe y Alegría 08, nivel inicial del distrito de Comas y se aplicó la ficha de vigilancia **V-097-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 55 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 58 matriculados, habiendo una diferencia de 03 usuarios que no estarían recibiendo alimentos También indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

2. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Miembro del CAE indica que los alimentos fueron distribuidos el 24 de marzo, pese a haber recibido los alimentos el día 07 de marzo, como consta en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos 26136, que se visualiza en el aplicativo <https://geo.qaliwarma.gob.pe/>. Esta demora en la distribución de alimentos estaría contraviniendo el **D.S. N° 008-2012- MIDIS Artículo 03 objetivo a) del PNAEQW** donde se garantiza el servicio alimentario durante los días de labores escolares a las y los usuarios del programa de manera oportuna. Cabe resaltar que, según la **ADENDA N° 2 AL CONTRATO 0004-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS** el periodo de atención de la primera entrega es del 13/03/2023 al 18/04/2023, hecho que no se cumple por el retraso en la entrega de alimentos a los padres de familia, lo cual se ve afectado en 05 días de atención alimentaria (**ver anexo 01**).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.
- Reforzar la asistencia técnica al CAE para que la distribución se realice en el plazo correspondiente sin afectar la atención alimentaria de los estudiantes.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 06)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-097-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (03 folios).



STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWYARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-097-2023-LIC-Q			
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR					
<p align="center">OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWYARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p align="center">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 Qalwarma. El Veedor/Vigilante se presentará ante el 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 válida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p>							
<p align="center">En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>							
		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA				
		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial				
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	11 / 04 / 2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10 : 00 am		
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):							
3	CODIGO MODULAR de la IE	1194695	4	NOMBRE de la IE	FE Y ALEGRIA OB		
5	DEPARTAMENTO:	LIMA	6	PROVINCIA:	LIMA		
7	DISTRITO:	COMAS	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	JR. JUAN MONTOYA S/N		
9	TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> 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:	LORENZO CASTILLO MAGUINA	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:	PRIMERA	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13 / 03 / 2023 / al: 18 / 04 / 23		
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	55	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nominá IE:	58		
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20 / 03 / 2023	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) Asháninka (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/Apodorado (c) Autoridad Local					
21	N° DNI del Informante:	31660661	22	Apellidos y nombres del Informante:	CASTILLO MAGUINA LORENZO		
23	Teléfono/celular del Informante:	943806523	24	Correo Electrónico del Informante:	LOFCAS7472@Hotmail.com		
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE							
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV					
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pasar a la pregunta 32 y siguientes				
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puedo marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim (c) Buenas prácticas de manipulación de alimen (d) Buenas prácticas de higiene de alimen (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 capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	<input checked="" type="checkbox"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/>
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	<input checked="" 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, pasa a las preguntas 41-44)	<input checked="" 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"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA				
33.1	Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	03 / 03 / 2023					
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA				
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)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA				
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	55	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	984432813	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-097-2023-LIC-Q</u>
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"/>	NO NV NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? <small>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</small>	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NV NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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) 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"/>	NO NV NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementeríos?	<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/armazón, 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
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/PODERADOS 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? <small>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 55)</small>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos <u>24 / 03 / 2023</u>		
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NO NV NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NV NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/>	NO NV NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NV NA
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NV NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
85	TRANSPARENCIA	65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
86	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"/> NV
		66.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV
		66.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reuniones/in de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-097-2023-LIC-Q	
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
67	OBSERVACIONES (o dificultades)				
1-	EL DIRECTOR Y/O MIEMBRO DEL CAE EXPLICA QUE AUN NO ENVIO LA DOCUMENTACION PARA AUMENTAR LOS PRODUCTOS DE LOS NIÑOS MATRICULADOS QUE FALTAN. POR QUE EL PROGRAMA QALIWARMA SE REGISTRA SEGUN EL SIAGIE.				
68	RECOMENDACIONES				
1-					
69	FECHA FINAL de la entrevista:	27 / 04 / 2023 /	70 HORA FINAL de la entrevista:	12 - 00 pm	
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	 LORENZO CASTILLO MARGUIGA DIRECTOR	Firma		Firma	
DN:	31660661	DN:	10747316	DN:	23461982
Nombre y Apellidos:	LORENZO CASTILLO MARGUIGA	Nombre y Apellidos:	ROSA MARIA MATIAS TORRES	Nombre y Apellidos:	Lilian Luisa Oscco Abanca
Cargo:	DIRECTOR	Cargo:	VICEPRESIDENTA	Cargo:	Responsable de campo
Correo electrónico:	LOECASMA120@hotmail.com	Correo electrónico:	ansolfe.6@gmail.com	Correo electrónico:	lilian.oscco@proteccioncivil.gob.pe
Teléfono:	993806523	Teléfono:	940738464	Teléfono:	984062517

ANEXO 01

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 26136 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: _____ N° GUÍA DE REMISIÓN: 009-23

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA: _____

NOMBRE: _____

CODIGO MODULAR: _____

NIVEL: _____

PROVINCIA: _____

CENTRO POBLADO: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: _____

DIRECCIÓN: _____

PROVINCIA: _____

DEPARTAMENTO: _____

DISTRITO: _____

N° RUC: _____

Dir. Proveedor: _____

ITEM: _____

UNO DE ENTREGA: _____

TIPO DE RACIÓN	FORMA DE ATENCIÓN				PERIODO DE ATENCIÓN				DÍA DE ATENCIÓN				
	NIVEL RACIÓN		NIVEL FRASEO		NIVEL FRASEO		NIVEL FRASEO		NIVEL FRASEO		NIVEL FRASEO		
	ARO DE ENTREGA	N° DE RACIONES (N)	NIVEL DE ENTREGA	N° DE RACIONES (N)	NIVEL DE ENTREGA	N° DE RACIONES (N)	NIVEL DE ENTREGA	NIVEL DE ENTREGA	N° DE RACIONES (N)	NIVEL DE ENTREGA	NIVEL DE ENTREGA	N° DE RACIONES (N)	
01	010101												
02	010102												
03	010103												
04	010104												
05	010105												
06	010106												
07	010107												
08	010108												
09	010109												
10	010110												
11	010111												
12	010112												
13	010113												
14	010114												
15	010115												
16	010116												
17	010117												
18	010118												
19	010119												
20	010120												
21	010121												
22	010122												
23	010123												
24	010124												
25	010125												
26	010126												
27	010127												
28	010128												
29	010129												
30	010130												
31	010131												
32	010132												
33	010133												
34	010134												
35	010135												
36	010136												
37	010137												
38	010138												
39	010139												
40	010140												
41	010141												
42	010142												
43	010143												
44	010144												
45	010145												
46	010146												
47	010147												
48	010148												
49	010149												
50	010150												
51	010151												
52	010152												
53	010153												
54	010154												
55	010155												
56	010156												
57	010157												
58	010158												
59	010159												
60	010160												
61	010161												
62	010162												
63	010163												
64	010164												
65	010165												
66	010166												
67	010167												
68	010168												
69	010169												
70	010170												
71	010171												
72	010172												
73	010173												
74	010174												
75	010175												
76	010176												
77	010177												
78	010178												
79	010179												
80	010180												
81	010181												
82	010182												
83	010183												
84	010184												
85	010185												
86	010186												
87	010187												
88	010188												
89	010189												
90	010190												
91	010191												
92	010192												
93	010193												
94	010194												
95	010195												
96	010196												
97	010197												
98	010198												
99	010199												
100	010200												

PLAZO DE ENTREGA: _____

FECHA RECEPCION: 07/03/2023

HORA DE RECEPCION: 12:15

NOMBRE Y APELLIDOS (integrante del CAE que Recepciona y entrega el producto): LORENZO FELICIANO CASTILLE MARGUINA

N°: 31660661

Con el firmo, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.

* Hoja Digital. Solo es válida que es una persona física.

** En la presente acta se registra la cantidad de bienes a entregar en cada ítem.

CANT. N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en entero.

VOL. CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/TE

UND. TIPO DE PRESENTACIÓN (BOLSA, PAQUETE, BOTE/LA, ETC.)

PLAZO DE ENTREGA DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO O SI ADIENDA VIGENTE

OBSERVACIONES ***

*** En el caso que haya integrantes del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignar en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su nombre completo que sea legible, esta procedimiento deberá registrarse en el sistema informático del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha cantidad.

ACTA DE DISTRIBUCION DE ALIMENTOS A USUARIOS

"Decreto de la igualdad de oportunidades para Mujeres y Hombres"
 "Jefe de la unidad, la paz y el desarrollo"

Acta de distribución de alimentos

Modalidad Productos

Sendo el día 24 del mes AGOSTO del 2023, a horas 12:00 en la institución Educativa FE Y ALBERTA OS con Código 11344048 del distrito de COMAS de la provincia de LLAMA departamento LLAMA

En el marco del "Norma técnica para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" aprobado, el mismo que establece disposiciones en situaciones de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor por los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario. Los integrantes del Comité de Alimentación Escolar representados por:

N°	Nombre y apellidos completos	DNI	Cargo
1	LORENZO FELICIANO CASTILLO HANUJA	39660664	PRESIDENTE
2	ALANATH SUSANA PONCE CADRISTAN	40557944	SECRETARIA
3	LOZ ANNELICA HARENEO CIEZA	08318730	VOCAL
4	ALEXANDRA CLAZIBEL GALLEGOS CHONDO	76421606	VOCAL
5			

Se realizó la entrega de los siguientes alimentos, según el número de raciones programadas en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos N° 26-136 y Entrega N° 1 a través de las madres o padres de familia o apoderados siendo los siguientes:

N°	Nombre del alimento	Cantidad	N°	Nombre del alimento	Cantidad
1	Aceite vegetal	55	10		
2	Arroz fortificado	55	11		
3	Azúcar Rubia	55	12		
4	Conserva de pescado	275	13		
5	Hojuelas de queso con quinua	55	14		
6	Leche evaporada entera	165	15		
7	Mezcla en polvo a base de hara	55	16		
8	Quinua	55	17		
9			18		



CRONOGRAMA DE ENTREGAS EN ADENDA N° 2 AL CONTRATO 0004-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS



PERU Ministerio de Comercio Exterior e Inversión Social

Ministerio de Producción

Programa Nacional de Alimentación Escolar ODS 2: HUNGA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

ANEXO

CRONOGRAMA DE ENTREGA

N° de Entrega	Plazo máximo de presentación de expedientes para liberación (*)	Plazo máximo de liberación (**)	Plazo de distribución por entrega (***)	Días de Atención por entrega Regular, JEC	Periodo de Atención por entrega	Plazo de Presentación de Expediente de Conformidad de Entrega para el pago de la presentación del servicio alimentario (****)
1	Hasta el 10 de febrero de 2023	Hasta el 02 de marzo de 2023	Del 03 al 09 de marzo de 2023	25	Del 20 de marzo al 25 de abril de 2023	Del 15 al 16 de marzo de 2023
2	Hasta el 22 de marzo de 2023	Hasta el 13 de abril de 2023	Del 14 al 20 de abril de 2023	25	Del 20 de abril al 31 de mayo de 2023	Del 26 al 27 de abril de 2023
3	Hasta el 28 de abril de 2023	Hasta el 19 de mayo de 2023	Del 22 al 28 de mayo de 2023	25	Del 01 junio al 06 de julio de 2023	Del 01 al 02 de junio de 2023
4	Hasta el 05 de junio de 2023	Hasta el 25 de junio de 2023	Del 26 de junio al 03 de julio de 2023	25	Del 07 de julio al 24 de agosto de 2023	Del 07 al 13 de julio de 2023
5	Hasta el 21 de julio de 2023	Hasta el 14 de agosto de 2023	Del 15 al 21 de agosto de 2023	25	Del 25 de agosto al 29 de septiembre de 2023	Del 25 al 28 de agosto de 2023
6	Hasta el 20 de agosto de 2023	Hasta el 10 de septiembre de 2023	Del 20 al 26 de septiembre	25	Del 02 de octubre al 13 de noviembre de 2023	Del 02 al 03 de octubre de 2023
7	Hasta el 11 de octubre de 2023	Hasta el 31 de octubre de 2023	Del 03 al 06 de noviembre de 2023	15	Del 14 de noviembre al 04 de diciembre de 2023	Del 14 al 15 de noviembre de 2023
Total, Días Atención				165		

Este es una representación impresa con información que se contrasta con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar que forma la representación representativa de este programa alimentario de conformidad de la Resolución N° 000-2023-PRODUCE. Se realizó como un sistema a cargo del INIA, bajo el N° de Contrato Administrativo N° 001-2023-001 y de la Orden N° 000-024-PCD-2023.
 URL: <http://sistemas.inia.gob.pe/ver/fin-ent>
 CCL: 2065-3718-2992-8103



DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS
2021-2024

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0083-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	11/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MATIAS TORRES ROSA MARIA	3. NÚMERO-DNI:	10747316
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA AÑO NUEVO DE COMAS	5. CARGO:	VICEPRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	11/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	COMAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JIRON JUAN MONTOYA S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0433011-IEP-FE Y ALEGRIA 08
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	1100	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, la veedora realizó la vigilancia a la institución educativa Fe y Alegría 08, nivel primaria del distrito de Comas y se aplicó la ficha de vigilancia **V-098-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 1095 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 1100 matriculados, habiendo una diferencia de 05 usuarios que no estarían recibiendo alimentos. También indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

- 2. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Miembro del CAE indica que los alimentos fueron distribuidos el 24 de marzo, pese a haber recibido los alimentos el día 07 de marzo, como consta en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos 26106, que se visualiza en el aplicativo <https://geo.qaliwarma.gob.pe/>. Esta demora en la distribución de alimentos estaría contraviniendo el **D.S. N° 008-2012- MIDIS Artículo 03 objetivo i) del PNAEQW** donde se garantiza el servicio alimentario durante todos los días del año escolar a las y los usuarios del programa de manera oportuna. Cabe resaltar que, según la **ADENDA N° 2 AL CONTRATO 0004-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS** el periodo de atención de la primera entrega es del 13/03/2023 al 18/04/2023, hecho que no se cumple por el retraso en la entrega de alimentos a los padres de familia, lo cual se ve afectado en 05 días de atención alimentaria (**ver anexo 01**).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.
- Reforzar la asistencia técnica al CAE para que la distribución se realice en el plazo correspondiente sin afectar la atención alimentaria de los estudiantes.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 06)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-098-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (03 folios).



STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>X-098-2023-LIC-Q</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

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: <u>11 / 04 / 2023</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>10:00 pm</u>

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

3 CODIGO MODULAR de la IE	<u>0433011</u>	4 NOMBRE de la IE	<u>FE Y ALEGRIA 08</u>
5 DEPARTAMENTO:	<u>LIMA</u>	6 PROVINCIA:	<u>LIMA</u>
7 DISTRITO:	<u>COMAS</u>	8 CCP/Barrio/Dirección del Usuario :	<u>JR. JUAN MONTOYA S/N</u>
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> 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>LORENZO CASTILLO MAGUINA</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>129</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: <u>13 / 03 / 2023</u> al: <u>18 / 04 / 23</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>1095</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	<u>1100</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"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local
21 N° DNI del Informante:	<u>31660661</u>
22 Apellidos y nombres del Informante:	<u>CASTILLO MAGUINA LORENZO</u>
23 Teléfono/celular del Informante:	<u>943808527</u>
24 Correo Electrónico del Informante:	<u>LoFCASMA72@hotmail.com</u>

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	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV <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? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment (d) Buenas prácticas de higiene de alimen (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 Casi siem A veces Nunca NV <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input checked="" 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 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	
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)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<u>1095</u>	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:		994432613	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-098-2023-LIC-Q				
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"/>	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? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)				<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?				<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	
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) 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"/>	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	
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 29/03/2023								
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 type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?				<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?				<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?				<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?				<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?				<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?				<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?				<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?				<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NO	NV		
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	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?		<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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?		<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	
		66.3	¿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?		<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	





COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-098-2023-LIC-02
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

67	OBSERVACIONES (o dificultades)
1-	EL DIRECTOR Y MIEMBRO DEL CAE EXPLICA QUE AUN NO ENVO LA DOCUMENTACION PARA AUMENTAR LOS PRODUCTOS DE LOS NIÑOS MATRICULADOS QUE PALTAN POR QUE EL PROGRAMA QALIWARMA SE REGIRA SEGUN EL SIAGIE.

68	RECOMENDACIONES

69	FECHA FINAL de la entrevista:	11 / 04 / 2023 /	70	HORA FINAL de la entrevista:	12 : 00 pm
----	-------------------------------	------------------	----	------------------------------	------------

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	  LORENZO CASTILLO MAGUINA	Firma		Firma	
DNI:	DIRECTOR 31660661	DNI:	10747316	DNI:	23961982
Nombres y Apellidos:	LORENZO CASTILLO MABUINA	Nombres y Apellidos:	ROSA MARIA MATIAS TORRES	Nombres y Apellidos:	Lilian Luisa Oscco Abanca
Cargo:	DIRECTOR	Cargo:	VICEPRESIDENTA	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:	LOFRASMA72@HOTMAIL.COM	Correo electrónico:	ansolfe.h@gmail.com	Correo electrónico:	lunawetro.creative@msn.com
Teléfono:	943806522	Teléfono:	940756484	Teléfono:	984062517

ANEXO 01

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 26106 - [COPIA CAE]

N° GUÍA DE REMISION: 004-22

FORMA DE ATENCION: REGULAR

PERIODO DE ATENCION: 05/03/2023 - 09/03/2023

DÍAS DE ATENCION: 5

N° RUC: 20872564
Cod. Proveedor: 399

FORMA DE ATENCION: REGULAR

TIPO DE RACION	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACION (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACION (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACION (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)			
DESAYUNO				1000	2.40	2400.00				1000	2775	2775.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCION DE PRODUCTOS	MIRIDAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOGE/LISTES
1005	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	BEITMAN	5.200 L	219.000	038
1005	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	DOÑA TIMO	1.000 Kg	1000.000	3872
1005	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	DOÑA TIMO	3.250 Kg	373.750	1842
1005	BOLSA	AZUCAR RUBIA	FORTIFICANTE	0.250 Kg	273.750	08673
4175	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN AGUA Y SAL	CASALI	0.170 Kg	290.750	1032499-26 01.28229126 01.2822 1032499-26 01.28229126 01.2822
205	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	RICO RICO MISOVI	0.250 Kg	273.750	0125023
100	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BOHLE	0.400 Kg	1732.000	018
105	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS EXTRUSIDAS	FORTILIFE	0.250 Kg	273.750	0009425
105	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	TORTIMAX	0.250 Kg	273.750	02825
105	BOLSA	QUINUA	FORTIFICANTE	0.250 Kg	273.750	100125

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para las/os usuari/as de PNASO/S sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad [S]			Cantidad [1000]		
Bolsas plásticas de color verde			Bolsas plásticas de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [1000]	Cantidad [5]	Cantidad [5]	Cantidad [5]	Cantidad [5]	Cantidad [5]

ENTREGA: 09/03/2023 - 09/03/2023 PLAZO DE PROC. ENTREGA: 05/03/2023 - 13/04/2023

RECEPCION: 07/03/2023

RECEPCION: 12:15

RENZO FELICIANO CASTILLO MAGUÑA 31660661

CAE FORMAR

DECLARACION: Yo, el/la integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consigno en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser iletrado/a, o/la proveedora/deba registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.

FAD: Forma de Atención Diversificada
S.T: Secundaria Tutorial
C.R.F.A. (ALTERNANCIA): Centros Rurales de Formación en Alternancia
S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil
S.R.E. (NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

ACTA DE DISTRIBUCION DE ALIMENTOS



Ministerio de Educación
 Dirección Regional de Educación
 Arequipa

"Promover la igualdad de oportunidades para todos y todas"
 "No de la noche al día y al momento"

Acta de distribución de alimentos

Modalidad Producción

Señala el día 24 del mes AGOSTO del 2023, a horas 15:00 en la Institución Educativa N° 210136 del distrito de CAJAMA de la provincia de CAJAMA, departamento CAJAMA.

En el marco del "Manual Técnico para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qat Werna" aprobado, el mismo que establece disposiciones en situaciones de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor por los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario. Los integrantes del Comité de Alimentación Escolar representados por:

N°	Nombre y apellidos completos	DNI	Cargo
1	LORENZO FELICIANO CASTILLO MARGUIN	3146085	PRESIDENTE
2	BIALATH YVIANA DAUPE CAPERSTAN	4330344	SECRETARIA
3	LUC ANGELICA HAZVEDO PIZA	4328110	VOCAL
4	ALEXANDRA CLARIBEL BALLEDOS LHOUB	4452406	VOCAL
5			

Se realizó la entrega de los siguientes alimentos, según el número de raciones programadas en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos N° 24136 y Entrega N° 1 a través de las madres o padres de familia o apoderados siendo los siguientes:

N°	Nombre del alimento	Cantidad	N°	Nombre del alimento	Cantidad
1	Aceite vegetal	55	10		
2	Avena instantáneo	55	11		
3	Azúcar blanca	55	12		
4	Conserva de pescado	275	13		
5	Hojuelas de queso con queso	55	14		
6	Leche condensada entera	165	15		
7	Mezcla en polvo a base de harin	55	16		
8	Quinua	55	17		
9			18		



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024

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

Santiago De Surco, 14 de Junio del 2023

INFORME N° D00028-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-YML

Para : **SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO**
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

Asunto : INFORMAR LAS ACCIONES REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN DEL CASO N° 0083-2023-CTVC/LIC SUSCITADA EN LA IE N° FE Y ALEGRIA 08 SITUADA EN EL DISTRITO COMAS, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA..

Referencia : a) OFICIO N° 0059-CTVC/LIMA Y CALLAO
b) CASO N°0083-2023-CTVC/LIC
c) Acta de Compromiso

Fecha Elaboración: Santiago De Surco, 14 de junio de 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez informar las actividades desarrolladas respecto al caso de alerta identificado por CTVC en la IE N° Fe y Alegría 08, con código modular 0433011, nivel primario, perteneciente al ítem Comas 2, durante la vigilancia social en las etapas de la prestación del servicio alimentario.

I. ANTECEDENTES

- 1.1 Mediante documento de la referencia a), de fecha 03 de mayo 2023, el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana comunicó que, en el marco de las acciones de veeduría y vigilancia realizada por el CTVC, realizó la vigilancia a la prestación del Servicio Alimentario en la Institución Educativa N° Fe y Alegría 08 en fecha 11 de abril de 2023 ubicada en el Distrito Comas, provincia Lima, departamento Lima, reportando el caso de alerta con algunas observaciones.
- 1.2 Con OFICIO N° 0059-CTVC/LIMA Y CALLAO, CASO N°0083-2023-CTVC/LIC el representante del CTVC, realizó el proceso de veeduría a integrante del CAE, identificándose los siguientes puntos críticos:
 - Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de entrega y recepción es menor que número de alumnos/as matriculados
 - CAE no cumple con distribución de alimentos.

II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Que mediante N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" con código de documento normativo PRT-049-PNAEQW-USME, Versión N° 03
- 2.2. Con RDE N° 259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 23.06.2022, se aprueba el





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

"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", con código de documento normativo PRO-030-PNAEQW-UOP - Versión N° 04.

- 2.3. Que, mediante Resolución de Dirección Ejecutiva N°D000488-2022-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el protocolo para la supervisión de la prestación del servicio alimentario en las instituciones educativas publicas atendidas por el programa nacional de alimentación escolar Qali Warma, con código de documento PRT-002- PNAEQWUSME, Versión 8.
- 2.4. Mediante RDE N° 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 10.03.2023, se aprueba la Norma Técnica para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", con Código de documento N°002-2023-MIDIS/PNAEQW, versión 01.

III. ANALISIS

3.1 ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA IE N° Fe y Alegría 08

- 3.1.1. Según RDE N°D000461-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, la IE N° Fe y Alegría 08 con Código Modular 0433011 perteneciente al ítem Comas 2 tiene programada la atención a 1095 usuarios.
- 3.1.2. Con fecha 15 de mayo de 2023 se tuvo una reunión con el director Lorenzo Castillo Maguiña de la IEI N° Fe y Alegría 08, para informar sobre los puntos críticos identificado por CTVC LIMA METROPOLITANA y se comparte la documentos emitidos por CTVC del CASO N° 0083-2023-CTVC/LIC para que se puedan realizar las acciones correctivas, de:
 - Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de entrega y recepción es menor que número de alumnos/as matriculados
 - CAE no cumple con distribución de alimentos.
- 3.1.3. Se brindó la asistencia técnica a los Integrantes CAE, de acuerdo a los lineamientos del "Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Públicas Atendidas por el Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma", Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE, RDE N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, N° D000279-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, RVM N° D000083-2019-MINEDU; en los puntos observados del CASO N°83-2023-CTVC/LIC por CTVC

Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de entrega y recepción es menor que número de alumnos/as matriculados

- 3.1.4. En la reunión con el director Lorenzo Castillo Maguiña, presidente CAE de la IE Fe y Alegría 08, se verifico el reporte SIAGIE de fecha 15/05/2023, donde se puede evidenciar que a la fecha tiene 1096 alumnos además manifiesta el representante de CAE que el SIAGIE está en constante movimiento por que los niños se retiran y otros se matriculan y a la fecha su SIAGIE esta



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

actualizado. por lo que esto se puede verificar con los reportes de SIAGIE a la fecha 12/03/2023 tenía 1024 niños matriculados, a la fecha 31 de marzo de 2023 tenía 1090 alumnos matriculados y a la fecha 15/05/2023 tenía 1096 niños matriculados en conclusión se actualizo el número de usuarios para la tercera entrega de 1090 usuarios con lo cual se atendió a todos los niños presentes y IE presento su oficio de actualización de usuarios.

- 3.1.5. Se subraya que, según lo estipulado en la 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 PNAEQW", numeral 8.1, la aprobación mediante RDE de la propuesta de actualización del listado de IIEE, se realiza en los periodos detallados a continuación:

1era Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente)	2da Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente)	3er Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente y/o para el Proceso de Compras del siguiente año)
MARZO	MAYO	AGOSTO

- 3.1.6. Con fecha 28/04/2023 se realizó la SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO a la IE N° Fe y Alegría 08 donde se brindó la asistencia técnica de tener actualizada la base de datos del SIAGIE de acuerdo a la cantidad de alumnos matriculados

CAE no cumple con distribución de alimentos.

- 3.1.7. En la reunión con el director Lorenzo Castillo Maguiña, presidente CAE de la IE Fe y Alegría 08, fecha 15/05/2023 el CAE se compromete a entregar los alimentos según el periodo de atención establecido por entrega, de tal modo la siguientes entregas se entregara, para la tercera entrega seria antes del 01 de junio de 2023, para la cuarta entrega antes del 07 de julio de 2023, para la quinta entrega antes del 25 de agosto de 2023, para la sexta entrega antes del 02 de octubre de 2023 y para la séptima entrega antes del 14 de noviembre de 2023, también manifiesta el CAE que la entrega se realiza mayormente los sábados por la cantidad de alumnos que se tiene y además se tiene labores de turno mañana y tarde de lunes a viernes.

- 3.1.8. La distribución de la segunda entrega de alimentos fue en la fecha fue el 22 de abril según sus actas de distribución, con los cual la IE Fe y Alegría 08 entrego en la fechas establecidas del periodo de consumo de alimentos.

IV. CONCLUSIONES

- 4.1. En la reunión con el director Lorenzo Castillo Maguiña, presidente CAE de la IE Fe y Alegría 08, se verifico el reporte SIAGIE de fecha 15/05/2023, donde se puede evidenciar





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

que a la fecha tiene 1096 alumnos además manifiesta el representante de CAE que el SIAGIE está en constante movimiento por que los niños se retiran y otros se matriculan y a la fecha su SIAGIE esta actualizado. por lo que esto se puede verificar con los reportes de SIAGIE a la fecha 12/03/2023 tenía 1024 niños matriculados, a la fecha 31 de marzo de 2023 tenía 1090 alumnos matriculados y a la fecha 15/05/2023 tenía 1096 niños matriculados en conclusión se actualizo el número de usuarios para la tercera entrega de 1090 usuarios con lo cual se atendió a todos los niños presentes y IE presento su oficio de actualización de usuarios

- 4.2. Se brindó la asistencia técnica a los Integrantes CAE, de acuerdo a los lineamientos del "Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Públicas Atendidas por el Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma", Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE, RDE N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, N° D000279-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, RVM N° D000083-2019-MINEDU; en los puntos observados del CASO N°83-2023-CTVC/LIC por CTVC.
- 4.3. El CAE se compromete a mantener actualizado (incremento o disminución de usuarios) en la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha, según RDE D000210-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU.
- 4.4. En la tercera entrega de alimentos según 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 PNAEQW", se realizó la actualización de usuarios a 1090, que es lo que la IE Fe y Alegría 08 tenía registrado en SIAGIE al 31 de marzo de 2023.
- 4.5. Director Lorenzo Castillo Maguiña, presidente CAE de la IE Fe y Alegría 08, fecha 15/05/2023 el CAE se compromete a entregar los alimentos según el periodo de atención establecido por entrega, de tal modo la siguientes entregas se entregara, para la tercera entrega seria antes del 01 de junio de 2023, para la cuarta entrega antes del 07 de julio de 2023, para la quinta entrega antes del 25 de agosto de 2023, para la sexta entrega antes del 02 de octubre de 2023 y para la séptima entrega antes del 14 de noviembre de 2023
- 4.6. La distribución de la segunda entrega de alimentos fue en la fecha fue el 22 de abril y en según sus actas de distribución, con los cual la IE Fe y Alegría 08 entrego en la fechas establecidas del periodo de consumo de alimentos.

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda derivar el presente informe derivar el presente informe a la Coordinadora Técnico Territorial.

VI. ANEXOS

Anexo 01: ACTA DE REUNION DEL COMITÉ CAE IE N° Fe y Alegría 08

Anexo 02: Documento SIAGIE





PERÚ

Ministerio
de Desarrollo
e Inclusión Social

Viceministerio
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional
de Alimentación Escolar
QALI WARMA

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

Anexo 03: oficio

Anexo 04: Acta de distribución de alimentos

Atentamente,

Firma

YESHYD LEON MAMANI LLANQUI
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

YML



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

	PERÚ	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QAU WARIMA	PRT-002-PNAEQW-USME-FOR-007
Versión N°: 06	ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO				Pág. 1 de 2

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CÓDIGO MODULAR DE LA I.E.										ANEXO N°				ICOD				SUPERVISIÓN REGULAR				①
0	4	3	3	0	1	1	①	1	2	1	3	5	6	8								
SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN EMERGENCIA																			2			

1. DEPARTAMENTO	LIMA	4. CENTRO POBLADO	COMAS
2. PROVINCIA	LIMA	5. NOMBRE DE LA IE	FE Y ALEGRIA 08
3. DISTRITO	COMAS	6. DIRECCIÓN DE LA IE	JIRON JUAN MONTOYA S/N

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS							DNI							
Representante PNAEQW	MAMANI LLANQUI, YESHYD LEON							4	0	1	7	6	7	7	2
Representante del CAE	CASTILLO MAGUIÑA LORENZO FELICIANO							3	1	6	6	0	6	6	1

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN

1. FECHA		2. HORARIO DE SUPERVISIÓN		3. RESULTADO DEL REGISTRO DE LA FICHA		
DIA	MES	INICIO	FINAL	Supervisión efectiva	No se evaluó el Servicio Alimentario	Asistencia Técnica (Solo Supervisión Regular)
28	04	09:35	11:17	①	2	3

A. SUPERVISIÓN REGULAR

4. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO				5. La/el MGL Observó/Verificó la gestión del CAE durante		
PRODUCTOS		RACIONES		ETAPA	PRODUCTOS	RACIONES
1	El/la proveedor/a no entregó productos	1. Proveedor/a no entregó raciones		Recepción	1	1
2	Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la distribución de los alimentos	2. No hubo clases en la IE		Almacenamiento	②	
3	Otro: IE no existe, IE cerrada por autoridad educativa, IE reubicada, etc.	3. Otro: Especifique		Distribución	3	
④	No aplica (Hubo atención).	4. Asistencia Técnica		Manejo de los residuos sólidos	④	2
		5. No Aplica				

6. Hora de inicio de las labores escolares	7. Hora de recepción	8. El día de hoy se preparó: (Solo productos)			9. Hora de inicio de la preparación de los alimentos (solo productos)			10. Hora de inicio de la distribución de los alimentos			11. Hora que las niñas/os inician el consumo de los alimentos		
	Desayuno	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena
	:	1	2	3									

B. SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA

1. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PROVISIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO						2. La/el MGL Observó/ Verificó la gestión en:	
1. El/la proveedor/a no entregó productos						Recepción	1
2. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la distribución de alimentos						Preparación	2
3. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la prestación del servicio alimentario						Servido	3
4. Sin stock de productos						Distribución	4
5. Otro: Especifique						Almacenamiento	5
6. No Aplica						Manejo de los residuos sólidos	6

III. ACCIONES INMEDIATAS Y ASISTENCIA TÉCNICA REALIZADA

Asistencia Técnica	Especificar la Asistencia Técnica
(1) Conformación y actualización de integrantes del Comité de Alimentación Escolar (Acta de conformación/actualización y compromiso de los CAE)	
(2) BPM/BPH	seguir promoviendo y practicando buenas prácticas de manipulación de alimentos
(3) BPAL	Seguir promoviendo y practicando buenas prácticas de manipulación de alimentos y almacenamiento
(4) ETA	
(5) Hábitos alimentarios saludables	
(6) Dosificación y combinación	
(7) Distribución adecuada de alimentos	

Asistencia Técnica	Especificar la Asistencia Técnica
(8) Manejo de los RRSS	
(9) Actualización de usuarias/os según SIAGIE	
(10) Mejoras en la gestión del servicio alimentario	tener actualizado SIAGIE
(11) Recepción de productos y suscripción del acta/u otros documentos	
(12) Sobre stock de productos	
(13) Uso de la línea gratuita 0800 20 600	
(14) Veeduría	
(15) Servicios básicos (agua y desagüe)	
(16) Infraestructura de almacén y/o cocina	
(17) Control de plagas	
(18) Medidas de prevención COVID-19	
(19) Otro	Se brindó asistencia técnica en cuanto a la recepción almacenamiento distribución llenado de documentos

1. Registre los compromisos asumidos por el Comité de Alimentación Escolar y marque con una "X" la temporalidad del cumplimiento:

Código A.T.	COMPROMISOS ASUMIDOS	PLAZOS		
		AI	CP	LP
2	Se seguirá promoviendo y practicando buenas prácticas de manipulación de alimentos, se cuenta con indumentaria	X		
3	Se seguirá promoviendo y practicando buenas prácticas de almacenamiento	X		
19	Se tiene actualizado SIAGIE	X		

2. OCURRENCIAS/OBSERVACIONES

LA IE tiene en almacén 47 canastas, la cuales se distribuirá hoy 28 de abril, el almacén es un ambiente compartido La IE recibe 1095 canastas y tiene 1095 alumnos
El Comité de Alimentación Escolar manifestó:
n

Participaron como representante(s) del Comité de Alimentación Escolar / Autoridad Local / Actor/a social que realizan la veeduría Sr. (s): CASTILLO MAGUIÑA LORENZO FELICIANO en calidad de REPRESENTANTE DEL CAE teléfono 943808527 y por el PNAE Qali Warma el(los) Sr. (s): MAMANI LLANQUI, YESHYD LEON.

Siendo las 11:24 horas, se suscribe la presente acta en tres ejemplares una de las cuales es entregada al representante del CAE.

REPRESENTANTE DEL PNAEQW

Nombres y Apellidos:
DNI:

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos:
DNI:

REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos:
DNI:

AUTORIDAD LOCAL

Nombres y Apellidos:
DNI:

ACTOR/A SOCIAL

Nombres y Apellidos:
DNI:

ACTOR/A SOCIAL

Nombres y Apellidos:
DNI:



Resumen Anual: 2023

Nro. Pag.: 1 de 1
Fecha: 15/05/2023

Institución Educativa: 0433011-0 FE Y ALEGRÍA 08
Nivel: Primaria

Resumen por Género y Grado Académico

Situación Final	TOTAL	Sub Total		PRIMERO		SEGUNDO		TERCERO		CUARTO		QUINTO		SEXTO	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Matriculado	1115	582	523	96	87	109	76	101	85	87	97	92	94	107	84
Aprobado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Desaprobado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Requiere Recuperación Pedagógica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retirado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Postergación de Evaluación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fallecidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trasladado	19	7	12	0	2	1	1	1	1	2	1	1	3	2	4
Sin Evaluar Callao	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0




 LORENDO CASTILLO MORALES
 DIRECTOR



I.E. FE Y ALEGRÍA 08

JR. JUAN MONTOYA S/N AÑO NUEVO – COMAS
TELEFONO 544 7150

“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

Comas, 09 de junio del 2023.

OFICIO N° 058-2023-FyA 08

Señora:

SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO

JEFE DE LA UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

QALIWARMA

Presente. -

ASUNTO:

**ACTUALIZACIÓN DE USUARIOS DE LA I.E. FE Y ALEGRÍA 08
DEL DISTRITO DE COMAS.**

Me dirijo a usted a fin de hacerle llegar el saludo en nombre de la Institución Educativa **FE Y ALEGRÍA 08**.

Asimismo, el presente documento tiene como objetivo comunicar a su despacho, la cantidad total de estudiantes matriculados a la fecha en la I.E. FE Y ALEGRÍA 08, del nivel Primaria, del distrito de Comas, para tal reitero los datos correspondientes:

NOMBRE DE LA I.E.	: FE Y ALEGRÍA 08
CÓDIGO MODULAR	: 0433011
UGEL	: 04
DISTRITO	: COMAS
DIRECCIÓN DE LA I.E.	: JR. JUAN MONTOYA S/N
TELÉFONO	: 5447150
CORREO ELECTRÓNICO	: feyalegria08comas@gmail.com

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



LORENZO CASTILLO MAGAÑA
Director

Anexo: Resumen por género y grado académico 2023, actualizado del SIAGIE.



Resumen Anual: 2023

Nro. Pag.: 1 de 1
Fecha: 09/06/2023

Resumen por Género y Grado Académico

Institución Educativa: 0433011-0 FE Y ALEGRÍA 08

Nivel: Primaria

Situación Final	TOTAL		Sub Total		PRIMERO		SEGUNDO		TERCERO		CUARTO		QUINTO		SEXTO	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Matricularlo	1113	592	521	96	87	108	75	102	85	87	97	92	93	107	84	
Aprobado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Desaprobado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Requiere Recuperación Pedagógica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retirado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Postergación de Evaluación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fallecidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trasladado	19	7	12	0	2	1	1	1	1	2	1	1	3	2	4	
Sin Evaluar Callao	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

LINDO CASTILLO MAGAÑA
 DIRECTOR



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

Acta de distribución de alimentos

Modalidad Productos

Siendo el día 22 del mes ABRIL del 2023, a horas 13:30 en la Institución Educativa FE Y ALEGRÍA 08 con Código Modular 0433011, del distrito de COMAS de la provincia de LIMA, departamento LIMA.

En el marco del "Norma técnica para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" aprobado, el mismo que establece disposiciones en situaciones de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor por los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario. Los integrantes del Comité de Alimentación Escolar representados por:

N°	Nombre y apellidos completos	DNI	Cargo
1	LORENZO FELICIANO CASTILLO MAGUIGA	31660661	PRESIDENTE
2	NELLY MILENA REQUEJA ABAD	45082080	SECRETARIA
3	SABAR WAPUCHI HUAYNACARI	44787998	VOCAL
4	EVELYN LIZBETH ROBAYAL DIAZ	43471533	VOCAL
5			

Se realizó la entrega de los siguientes alimentos, según el número de raciones programadas en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos N° 133267 y Entrega N° 2, a través de las madres o padres de familia o apoderados siendo los siguientes:

N°	Nombre del alimento	Cantidad	N°	Nombre del alimento	Cantidad
1	Aceite vegetal	1095	10	Quinoa	1095
2	Arroz fortificado	1095	11		
3	Arroz fortificado	1095	12		
4	Azúcar rubia	1095	13		
5	Conserva de pescado	4380	14		
6	Conserva de pescado	5475	15		
7	Hojuelas de avena con quinoa	1095	16		
8	Mezclas de harinas extruidas	1095	17		
9	Mezcla en polvo a base de harinas	1095	18		

Por lo cual, se deja constancia que se han distribuido dichos alimentos y cantidad a 1095 usuarias/os, que se ha realizado en coordinación entre el Comité de



Alimentación Escolar y padres de familia de la IE, con entregas que se detallan en el "PADRON
O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS
DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS"

Observaciones

Dando la conformidad al presente



Integrante del CAE


Integrante del CAE

Integrante del CAE

Veedor

Actor social o autoridad local u otro

Actor social o autoridad local u otro

