



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

Santiago De Surco, 26 de Junio del 2023

OFICIO N° D000455-2023-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° 092- 2023-CTVC/LIC, 093-2023-CTVC/LIC y 098-2023-CTVC/LIC, suscitados en las IIEE N° 6064 Francisco Bolognesi, 8182 Coronel Juan Valer Sandoval y 1086 Jesús Redentor; situadas en las provincias de Lima y Callao, departamento de Lima.

Referencia : a) OFICIO N° 0060-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO
b) INFORME N° D000028-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-CKJ (16JUN2023)
c) INFORME N° D000022-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-JVT (22JUN2023)
d) INFORME N° D000023-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-JVT (26JUN2023)

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 03 casos de alerta suscitados en IIEE focalizadas en relación al servicio alimentario, cuyo sustento se encuentra detallado en los documentos b), c) y d) de la referencia.

Dichos casos se detallan en el siguiente cuadro:

N°	OFICIO	N° CASO	IE
01	0060-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO	092-2023-CTVC/LIC	6064 Francisco Bolognesi
02		093-2023-CTVC/LIC	8182 Coronel Juan Valer Sandoval
03		098-2023-CTVC/LIC	1086 Jesús Redentor

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



**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, 22 de mayo de 2023

OFICIO N° 0060-2023-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 trece (13) 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° 0088-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0089-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0090-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0091-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0092-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0093-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0094-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0095-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0096-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0097-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0098-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0099-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0100-2023-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

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

Calle Las Palomas N 430, Urbanización Limatambo, Surquillo.

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

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / limametro.rrectvcperu@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° 0092-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	28/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ROJAS HUARANCCA AIDA NANCY	3. NÚMERO-DNI:	07869968
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA INTERSECTORIAL DE VILLA EL SALVADOR	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	28/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	VILLA EL SALVADOR	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SECTOR 2 GRUPO 15
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0328401-IEP-6064 FRANCISCO BOLOGNESI
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	20	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
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 6064 Francisco Bolognesi, nivel primaria, del distrito de Villa El Salvador, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-107-2023-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 706 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 726 matriculados, habiendo una diferencia de 20 usuarios que no estarían recibiendo alimentos. También indica que esta diferencia ya 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.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE-00187-2023-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: 4)

1. Copia Ficha de Vigilancia N°0107-2023-LIC-Q (03 folios)
2. Anexos fotográficos (01 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° V-107-2023-LIC-Q
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 type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input 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:	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
28.10.23	9:30 am

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

3 CODIGO MODULAR de la IE	0328401	4 NOMBRE de la IE	6064 FRANCISCO BOLOGNESI
5 DEPARTAMENTO:	LIMA	6 PROVINCIA:	LIMA
7 DISTRITO:	VILLA EL SALVADOR	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	2 SECTOR - PRJ-15
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:	NANCY FANNY GUEVARA ZAVALTA	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:	2	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 28.10.23 al: 31.10.23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	706 (PRIMARIA)	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	726 (PRIMARIA)
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20.05.23	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) Asharinka (e) Awajún (f) Otro, describe:		

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:	2244523
22 Apellidos y nombres del Informante:	JOHNNY PEDRO, HUAYLLA LEANDRO
23 Teléfono/celular del Informante:	957994862
24 Correo Electrónico del Informante:	pedro8@live.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"/> 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 <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? (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 alimentos <input checked="" type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input checked="" 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"/> (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 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 <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?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem. <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem. <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem. <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL 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	18.10.23	
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	706	(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-107-2023-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="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	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="radio"/>	SI	<input checked="" type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<input checked="" type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	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="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	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="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos										20.10.4.2023
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA		
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	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="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	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 type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	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 type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA
		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 type="radio"/>	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	NV	<input type="radio"/>	NA

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

Teléfono Regional:	994432913	FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	CODIGO N° V-107-2023-LIC-Q
67 OBSERVACIONES (o dificultades)	<p><i>EL INFORMANTE BRINDA EL ALCANCE QUE LUEGO DE INFORMAR SE DISTRIBUYE A LOS QUE ANTERIORMENTE NO TUVIERON ACCESO DE RECEPCION EN RELACION A LA DIFERENCIA ENTRE LA RECEPCION Y MATRICULADOS</i></p>		
68 RECOMENDACIONES	<p><i>QUE SE MANTENGA LA ENTREGA DE PRODUCTOS CRUDOS, DE PREFERENCIA EL USO DE EMPAQUE SEA EN CATA Y NO EN BOLSA QUE NO ES SEGURO PARA SU ENTREGA POR LA PRAGMATICIDAD (EXPRESA INFORMANTE)</i></p>		
69 FECHA FINAL de la entrevista:	<i>28/09/23</i>	70 HORA FINAL de la entrevista:	<i>10:47</i>
<small>DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACION 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:	<i>22269525</i>	DNI:	<i>07869968</i>
Nombres y Apellidos:	<i>Leonardo P. Aguillo</i>	Nombres y Apellidos:	<i>Aide Nancy Rojas Huanuco</i>
Cargo:	<i>Subdirector Adm.</i>	Cargo:	<i>Presidenta</i>
Correo electrónico:	<i>leonardo@hrc.com</i>	Correo electrónico:	<i>nancyrojas@smmto.com</i>
Teléfono:	<i>957994803</i>	Teléfono:	<i>998977440</i>
Firma		Firma	
DNI:	<i>23961982</i>	DNI:	<i>23961982</i>
Nombres y Apellidos:	<i>LILIAN LUISA OSCCO ABARCA</i>	Nombres y Apellidos:	<i>LILIAN LUISA OSCCO ABARCA</i>
Cargo:	<i>RESPONSABLE DE CAMPO</i>	Cargo:	<i>RESPONSABLE DE CAMPO</i>
Correo electrónico:	<i>Lilianaoscco2013@gmail.com</i>	Correo electrónico:	<i>Lilianaoscco2013@gmail.com</i>
Teléfono:	<i>984062517</i>	Teléfono:	<i>984062517</i>

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



Veeduría
a la IIEE. Francisco
Bolognesi
programa
Kalliwarma



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

CASO

N° 0093-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	03/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MARROQUIN BALCAZAR BETTY ROSA	3. NÚMERO-DNI:	06869431
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA EL PROGRESO DE CARABAYLLO	5. CARGO:	FISCAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	03/05/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	CARABAYLLO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CALLE B S/N MZ D LOTE 16
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1194729-IEP-8182 CORONEL JUAN VALER SANDOVAL
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	22	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
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 8182 Coronel Juan Valer Sandoval, nivel primaria, del distrito de Carabayllo, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-0109-2023-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 332 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 354 matriculados, habiendo una diferencia de 22 usuarios que no estarían recibiendo alimentos. También indica que esta diferencia ya 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 usuarios/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.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE-00187-2023-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: 3)

1. Copia Ficha de Vigilancia N°109-2023-LIC-Q (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>V-109-2023-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

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: <u>03 / 05 / 2023</u>	2. HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>10:44 a.m.</u>

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

3. CODIGO MODULAR de la IE: <u>1194729</u>	4. NOMBRE de la IE: <u>8182 Coronel Juan Valer S.</u>
5. DEPARTAMENTO: <u>Lima</u>	6. PROVINCIA: <u>Lima</u>
7. DISTRITO: <u>Canchabuyo</u>	8. CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: <u>CALLE B 514 M.L. D LOTE 16.</u>
9. TURNO de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana <input type="checkbox"/> (b) Tarde <input type="checkbox"/> (c) Mañana y Tarde	10. NIVEL de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> (b) Primaria <input type="checkbox"/> (c) Secundaria
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>Victoria Justina Alvarez G.</u>	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Desayuno <input type="checkbox"/> (b) Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13. N° de ENTREGA a vigilar: <u>2da</u>	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: <u>26 / 04 / 2023</u> al: <u>31 / 05 / 2023</u>
15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: <u>332</u>	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: <u>354</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 <input type="checkbox"/> (b) Semipresencial <input type="checkbox"/> (c) Remota
19. IDIOMA predominante que usan en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Español <input type="checkbox"/> (b) Quechua <input type="checkbox"/> (c) Aymara <input type="checkbox"/> (d) Ashaninka <input type="checkbox"/> (e) Awajún <input type="checkbox"/> (f) Otro, describa:	

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20. ¿Quién es el Informante? <input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE <input type="checkbox"/> (b) Padre/Madre/Apoderado <input type="checkbox"/> (c) Autoridad Local	21. N° DNI del Informante: <u>25 4116 21</u>	22. Apellidos y nombres del Informante: <u>Alvarez Gonzales Justina V.</u>
23. Teléfono/celular del Informante: <u>958466876</u>	24. Correo Electrónico del Informante: <u>vickyalvarez524@gmail.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 <small>Si marca NO o NV, pese 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 alimentos <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario <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 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 <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?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
30. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
31. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

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

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, pese a la pregunta 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>17 / 04 / 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/recapción 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° V-109-2023-LIC-Q
 Teléfono Nacional: 984056206 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

35.1	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	332	(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"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NO	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"/>	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	19/04/2023	20/04/2023				
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 lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?			<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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mián de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	

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

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°	V-109-2023-LIC-Q	
Teléfono Nacional:	994056200	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
67 OBSERVACIONES (o dificultades)					
68 RECOMENDACIONES					
69 FECHA FINAL de la entrevista:		03 10 2023	70 HORA FINAL de la entrevista:		
11:44					
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 RE		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	
		Sally Rosal		Victoria J. Alvarez	
DNI:		DNI:	04 864431	DNI:	25444621
Nombre y Apellido:		Nombre y Apellido:	Sally Rosal Chanoque Salgado	Nombre y Apellido:	VICTORIA J. ALVAREZ GONZALEZ
Cargo:		Cargo:	Local	Cargo:	Directora
Correo electrónico:		Correo electrónico:	rosalchanoque@gmail.com	Correo electrónico:	v.alvarez5184@gmail.com
Teléfono:		Teléfono:	952 256 646	Teléfono:	952466876


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




Victoria J. Alvarez Gonzalez
DIRECTORA
I.E. 8182 J.V.G

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0098-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	09/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	PORTAL CABANILLAS STALIN JOSEPH	3. NÚMERO-DNI:	45206830
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURENCIA:	09/05/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	SAN MIGUEL	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JIRON CANAMELARES 285
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0338822-IEP-1086 JESUS REDENTOR
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	20	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, el veedor realizó la vigilancia de manera presencial a la institución educativa 1086 Jesús Redentor, nivel primaria, del distrito de San Miguel, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-114-2023-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 574 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 594 matriculados, habiendo una diferencia de 20 usuarios que podrían no estar recibiendo alimentos. También indica que esta diferencia ya 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.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE-00187-2023-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: 3)

1. Copia Ficha de Vigilancia N°114-2023-LIC-Q (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 QALINARMA**

Teléfono Regional:	984432813	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-774-2023-LIC-9</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALINARMA, 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 uso II con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qalinarma.
 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"/> (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>09 10 2023</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>10:50</u>

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

3- CODIGO MODULAR de la IE: <u>033 8872</u>	4- NOMBRE de la IE: <u>1086 JESUS REYNOL</u>
5- DEPARTAMENTO: <u>LIMA</u>	6- PROVINCIA: <u>LIMA</u>
7- DISTRITO: <u>SAN MIGUEL</u>	8- CCPP/Barrío/Dirección del Usuario: <u>MARCO II LOMA 9</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>ALBERTO ANTONIO LOPEZ SANDOVAL</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>02</u>	14- PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: <u>26 10 2023</u> al: <u>31 10 2023</u>
15- N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: <u>874</u>	18- N° de ESTUDIANTES matriculados en nómina IE: <u>594</u>
17- FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: <u>20 10 2023</u>	19- 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	22- Apellidos y nombres del Informante: <u>RENZO ESPINOZA GARCIA</u>
21- N° DNI del Informante: <u>091 19 100</u>	24- Correo Electrónico del Informante: <u>RENZO ESPINOZA GARCIA @ GMAIL.COM</u>
23- Teléfono celular del Informante: <u>922 79 485</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 NO NV
26- ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI 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? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> (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?	<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 BPA 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?	<i>(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 4f)</i>	<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 Precisa la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>14 10 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?	<i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> 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-774-2023-LIC-Q	
Teléfono Nacional:		984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
	35.1	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	534	(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"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NO 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 66)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
	53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	15 / 04 / 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 lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?			<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?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
		66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	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° V-114-2023-LIC-Q
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		
67	OBSERVACIONES (o dificultades)			
	Diferencia entre reportes y actitudes.			
68	RECOMENDACIONES			
69	FECHA FINAL de la entrevista:	07 15 2023	70	HORA FINAL de la entrevista:
				11:24
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CASO o PADRINO/PODERADO 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:	08559700	DNI:	41069150	DNI:
Nombres y Apellidos:	STALIN J. PORTAL CABANILLAS	Nombres y Apellidos:	Stalin Portal Cabanillas	Nombres y Apellidos:
Cargo:	OFICIALISTA - VIGILANCIA	Cargo:	MIEMBRO VOLUNTARIO	Cargo:
Correo electrónico:	stalinportal@comitetransparencia.org.pe	Correo electrónico:	stalinportal@gmail.com	Correo electrónico:
Teléfono:	922381153	Teléfono:	994432617	Teléfono:

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

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

Santiago De Surco, 16 de Junio del 2023

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

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

Asunto : INFORMAR LAS ACCIONES REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN DEL CASO N°0092-2023-CTVC/LIC SUSCITADA EN LA IE 6064 FRANCISCO BOLOGNESI, SITUADA EN EL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA.

Referencia : a) PROVEIDO N° D002015-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-EGA (25MAY2023)
b) CASO N°0092-2023-CTVC/LIC
c) ACTA DE COMPROMISO
d) OFICIO N° 00144-2023-DIE-6064 FRANCISCO BOLOGNESI

Fecha Elaboración: Santiago De Surco, 16 de junio de 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez informar acerca de las actividades desarrolladas respecto al caso de alerta identificado por el CTVC en la IE 6064 Francisco Bolognesi con código modular: 0328401, nivel primario, perteneciente al ítem Villa el Salvador 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 22 de mayo, 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 6064 Francisco Bolognesi, ubicada en el Distrito Villa el Salvador, provincia Lima, departamento Lima, reportando el caso de alerta con un punto crítico.
- 1.2 Con OFICIO N°0060-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO y CASO N° 0092-2023-CTVC/LIC, el representante del CTVC realizó el proceso de veeduría presencial, identificándose el siguiente punto crítico:
 - **Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de Entrega /Recepción es menor que el número de alumnos/as matriculados.**

II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Mediante RDE 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. Con RDE 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. OBJETO

Comunicar las acciones desarrolladas para la atención del caso N° 0092-2023-CTVC/LIC, y proceder a su resolución.

IV. ANÁLISIS

4.1. ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA IE 6064 FRANCISCO BOLOGNESI

- 4.1.1. A través de llamada telefónica se comunica al subdirector de la IE 6064 Francisco Bolognesi, sobre el caso N° 092 de alerta de CTVC, en donde se identifica un punto crítico.

"Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de Entrega /Recepción es menor que el número de alumnos/as matriculados"

- 4.1.2. Según RDE N°D000461-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, la IE 6064 Francisco Bolognesi con Código Modular 0328401 perteneciente al ítem Villa el Salvador 2, tiene programada la atención a 706 usuarios.
- 4.1.3. Con fecha 31.03.2023 se realizó la SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO a la IE 6064 Francisco Bolognesi, en el que se verificó la cantidad total en el SIAGIE en ese momento era de 720, es así que se brinda asistencia técnica sobre la importancia de mantener el SIAGIE actualizado (adjunto acta de supervisión).
- 4.1.4. Con fecha 12.06.2023, directora de la IE solicita actualización de usuarios a través del OFICIO N° 00144-2023-DIE-6064/Francisco Bolognesi y base de datos del SIAGIE, donde se evidencia la cantidad de 732 matriculados menos 58 traslados un total de 674 alumnos matriculados a la fecha, siendo distinta a la observación presentada por el CTVC, quien menciona que la cantidad de niños matriculados es de 726 (CASO N° 0092-2023- CTVC/LIC).
- 4.1.5. La directora se compromete a seguir manteniendo actualizada (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE del MINEDU de manera constante de acuerdo a la cantidad de alumnos matriculados a la fecha según RDE 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU.



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

- 4.1.6. Asimismo, según indica 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

V. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIONES

- 5.1. Según RDE N°D000461-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, la IE 6064 Francisco Bolognesi con Código Modular 0328401 perteneciente al ítem Villa el Salvador 2, tiene programada la atención a 789 usuarios.
- 5.2. Con fecha 31.03.2023 se realizó la supervisión de la prestación del servicio alimentario a la IE 6064 Francisco Bolognesi en el que se brindó la asistencia técnica de la importancia de mantener el SIAGIE actualizado.
- 5.3. Directora de la IE solicita actualización de usuarios a través del OFICIO N° 00144-2023-DIE-6064/FRANCISCO BOLOGNESI de fecha 12.06.2023 y base de datos del SIAGIE, donde se evidencia la cantidad de 732 matriculados menos 58 traslados un total de 674 alumnos matriculados a la fecha, siendo distinta a la observación presentada por el CTVC, quien menciona que la cantidad de niños matriculados es de 726 (CASO N° 0092-2023-CTVC/LIC).
- 5.4. Directora se compromete a mantener actualizada (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE del MINEDU de manera constante de acuerdo a la cantidad de alumnos matriculados a la fecha según RDE 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU
- 5.5. La aprobación con RDE de la propuesta de actualización del listado de IIEE que requiera la ampliación de la meta física, está sujeta a la opinión del MEF de acuerdo a lo dispuesto en la ley que aprueba el presupuesto del sector público, los que se realizan en marzo, mayo y agosto, subrayando que son fechas propuestas. A la fecha, aún no se ha emitido en este año una RDE de actualización de usuarios por parte del área correspondiente del PNAEQW, no dependiendo de la UT Lima Metropolitana y Callao la actualización de usuarios en las IIEE, quien cumple con informar oportunamente al área correspondiente.

VI. RECOMENDACIONES

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





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"*

VII. ANEXOS

Anexo 01: ACTA DE COMPROMISO

Anexo 02: OFICIO N° 00144-2023-DIE-6064/FRANCISCO BOLOGNESI, con resumen SIAGIE

Anexo 03: Acta de supervisión de la prestación del servicio alimentario fecha 31.03.2023.

Atentamente,

Firma

CLORINDA KERARY JIMENEZ
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

CKJ



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusion Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar (PNAEQW)

PRT-002-PNAEQW-USME-FOR-007

Versión N°: ...

ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

Pág. 1 de 4

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CÓDIGO MODULAR DE LA IE	ANEXO N°	ICOD
0328401	12	0085914

SUPERVISIÓN REGULAR	(1)
SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN EMERGENCIA	2

1. DEPARTAMENTO	LIMA
2. PROVINCIA	LIMA
3. DISTRITO	VILLA EL SALVADOR

4. CENTRO POBLADO	VILLA EL SALVADOR
5. NOMBRE DE LA IE	6064 FRANCISCO BUDENSKI
6. DIRECCIÓN DE LA IE	AV TORRES CHAVEZ S/N SECTOR 2

CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI
Representante PNAEQW	KAREY JIMENEZ CLORINDA	48077558
Representante del CAE	HUGILLA LEONORO JHONNY PEDRO	22244523
Representante del CAE		
Autoridad Local / Vecedoras/es o vigilantes sociales u otro actor/a social		
Autoridad Local / Vecedoras/es o vigilantes sociales u otro actor/a social		

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN

1. FECHA				2. HORARIO DE SUPERVISIÓN		3. RESULTADO DEL REGISTRO DE LA FICHA		
DIA	MES	INICIO	FINAL			Supervisión efectiva		Asistencia Técnica (Solo Supervisión Regular)
31	03	13:25	14:30	(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. No hubo clases en la IE	1. Proveedor/a no entregó raciones	Recepción	1	1
2. Se acabaron los productos	2. No hubo clases en la IE	Preparación	2	
3. El/la proveedor/a no entregó productos	3. Otro: Especifique	Servido	3	
4. Comité de Alimentación Escolar no organizado para la prestación del servicio alimentario	4. Asistencia Técnica	Distribución	4	2
5. Otro: Especifique	5. No Aplica	Consumo	5	3
6. Asistencia Técnica		Almacenamiento	(6)	
7. No Aplica		Manejo de los residuos sólidos	(7)	4

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 usuarias/os inician el consumo de los alimentos		
		Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena
Observada	:	1	2	3	:	:	:	:	:	:	:	:	:

B. SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA

1. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN 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 las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (Acta de conformación/actualización y compromiso del CAE)	IMPORTANCIA DE MANTENER EL COE ACTUALIZADO
(2) BPM/BPH	IMPORTANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS BPM Y EL USO DE LA MANIPULADORA COMPLETA POR EL
(3) BPAL	MANIPULADOR DE ALIMENTOS. GESTIONAR UN AMBIENTE CON LAS CONDICIONES
(4) Enfermedad por transmisión alimentaria	MINIMAS Y EL USO DEL KOROYO
(5) Hábitos alimentarios saludables	
(6) Dosificación y combinación/consumo de raciones	
(7) Distribución adecuada de alimentos/importancia del horario de consumo	
(8) Eliminación de los residuos sólidos	GESTIONAR EL DESEMPEÑO DEL AFICHE DE MANEJO DE RES. S. EN LUGAR VISIBLE DE LA IE
(9) Actualización de usuarios/os según SIAGIE	IMPORTANCIA DE MANTENER EL SIGUE ACTUALIZADO
(10) Mejoras en la gestión del servicio alimentario	
(11) Recepción de productos y suscripción del acta/u otros documentos.	IMPORTANCIA DE VERIFICAR LOS ALIMENTOS ANTES DE FIRMAR EL ACTA DE RECEPCION
(12) Sobre stock de alimentos/ sobrante de raciones	
(13) Uso de la línea gratuita 0800 20 600	
(14) Veeduría	
(15) Servicios básicos (agua y desagüe)	
(16) Infraestructura de almacén y/o cocina y/o ambiente de recepción	
(17) Control de plagas	
(18) Medidas de prevención COVID-19	
(19) Otros	



PERÚ

Ministerio de Educación e Innovación

Viceministerio de Prestaciones Sociales



PRT-002-PNAEQW
USME-FOR-007

Versión N°: ...

ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

Pág. 3 de 4

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	GESTIONAR EL REGISTRO DEL REPORTE DE MANEJO DE RESS EN UN LIBRO VISIVO DE LA LE		X	
3	GESTIONAR EL USO DEL KARDOX Y MANTENIMIENTO ALIMENTARIO	X		

2. OCURRENCIAS/OBSERVACIONES

ALUMNOS EN EL SOBRE DE PRIMARIA 720 ALUMNOS.

El Comité de Alimentación Escolar manifestó:



PERU

Ministerio de Desarrollo
Económico y Finanzas

Viceministerio
de Prestaciones Sociales



PRT-002-PNAEQW-
USME-FOR-007

Versión N°: ...

ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

Pág. 4 de 4

Participaron como representante(s) del Comité de Alimentación Escolar / Autoridad Local / Actor/a social que realizan la veeduría

Sr. JOHNNY PEDRO HUALLA IGANORO (s):

en calidad de RESIDENTE COE teléfono 957994808 y

por el PNAE Qali Warma el(los) Sr. (s):
CLORENA KAROLY JIRONGZ

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

REPRESENTANTE DEL PNAEQW ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos: CLORENA KAROLY J.
DNI: 48077558

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE

Nombres y Apellidos: JOHNNY HUAYKO ALGANDAR
DNI: 22244523

REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR

Nombres y Apellidos:
DNI:

AUTORIDAD LOCAL

Nombres y Apellidos:
DNI: 22244523



[Handwritten signature]

TS. JOHNNY HUALLA IGANORO
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

ACTOR/A SOCIAL

Nombres y Apellidos:
DNI:

ACTOR/A SOCIAL

Nombres y Apellidos:
DNI:



Institución Educativa 6064 "FRANCISCO BOLOGNESI"



AV. JORGE CHAVEZ Mz. X – Lte. 01 SECTOR 2 GRUPO 10

VILLA EL SALVADOR - UGEL 01 SJM

"Año de la unidad"

Villa El Salvador, 12 de junio del 2023

OFICIO N° 144-2023- D.I.E. N°6064/UGEL 01-VES

Sra. SILVIA DEL PILAR SLAS ALVARADO

JEFE DE LA UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO – QALI
WARMA

PRESENTE:

ASUNTO: ACTUALIZACION DE USUARIOS
DE LA IE 6064 "FRANCISCO
BOLOGNESI" DEL DISTRITO DE
VILLA EL SALVADOR


Por medio de la presente, me dirijo a Ud., para saludarla en nombre de la Institución Educativa y expresarle nuestros mejores deseos, el motivo de la presente es comunicar la cantidad total de alumnos matriculados a la fecha de la IE N° 6064 FRANCISCO BOLOGNESI del nivel PRIMARIA del distrito de VILLA EL SALVADOR, para tal reitero los datos correspondientes:

NOMBRE DE LA IE : N° 6064 FRANCISCO BOLOGNESI
Código Modular : 0328401
UGEL : 01
Distrito : VILLA EL SALVADOR
Dirección de la IE : SECTOR 2 GRUPO 10 MZ. X LT. 01
Teléfono : 979212466
Correo electrónico : Nancy_f_guevara@hotmail.com

Es todo cuanto tengo que comunicar. Me suscribo agradeciendo de antemano su atención.

Atentamente,




Mg. NANCY GUEVARA ZAVALETA
DIRECTORA DE LA I.E. N° 6064
FRANCISCO BOLOGNESI

PD: Se adjunta Resumen por Género y Grado académico 2023 actualizado del SIAGIE.



Institución Educativa 6064 "FRANCISCO BOLOGNESI"



AV. JORGE CHAVEZ Mz. X – Lte. 01 SECTOR 2 GRUPO 10
VILLA EL SALVADOR - UGEL 01 SIM
"Año de la unidaa"



Resumen Anual: 2023

Nro. Pág.: 1 de 1

Fecha: 12/09/2023

Resumen por Género y Grado Académico

Institución Educativa: 0328481-0 6064 FRANCISCO BOLOGNESI

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
Matriculado	732	367	365	95	48	67	69	58	69	64	59	47	56	66	67
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
Releído	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	58	23	26	6	5	4	8	4	5	4	5	2	7	3	6
Sin Evaluar Calles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Nancy Guevara Zavaleta

Mg. NANCY GUEVARA ZAVALETA
DIRECTORA DE LA I.E. N° 6064
FRANCISCO BOLOGNESI

**ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM VES 2 -
MODALIDAD PRODUCTOS**

Los miembros del Comité de Alimentación Escolar de la Institución Educativa 6064 Francisco Bolognesi código modular 0328401, del nivel primaria ubicada en el distrito de Villa el Salvador, Provincia de Lima, Departamento de Lima, suscriben la presente acta luego de haber recibido la Asistencia técnica del representante del PNAEQW a los Integrantes CAE, de acuerdo a los lineamientos 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”, 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°092-2023-CTVC/LIC por CTVC Lima 28.04.2023:

1. El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es menor al número de alumnos matriculados.

Por el cual se establecen compromisos para mejorar y garantizar el servicio alimentario durante el proceso de la prestación del servicio alimentario regular y en situación de emergencia los cuales son los siguientes:

N°	COMPROMISOS
1	El CAE se compromete a seguir manteniendo actualizado (incremento o disminución de usuarios) 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.

Siendo las 2:30pm horas del 12 de junio del 2023 y en señal de conformidad firman el presente.


Prof. JHONNY P. HUAILLA LEANDRO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
I.E. N° 6064 B.V.C.

JHONNY PEDRO HUAILLA LEANDRO
Cargo del C.A.E.: PRESIDENTE
DNI: 22244523



MGL: Clorinda Kerary Jimenez
DNI: 48077558