



"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

**OFICIO N° D000437-2023-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° 090-2023-CTVC/LIC, 091-2023-CTVC/LIC, 096-2023-CTVC/LIC, 099-2023-CTVC/LIC, 100-2023-CTVC/LIC, suscitados en las IIEE N° 213, 1248 5 de Abril, 7032 Virgen del Pilar, 2074 María Parado de Bellido, 2099 Rosa Merino; situados en la provincia de Lima, departamento de Lima.

Referencia : a) OFICIO N° 0060-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO  
b) INFORME N° D000025-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-CGD (05JUN2023)  
c) INFORME N° D000026-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-CGD (05JUN2023)  
d) INFORME N° D000019-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-LBO (06JUN2023)  
e) INFORME N° D000023-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-MPC (09JUN2023)  
f) INFORME N° D000024-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-MPC (13JUN2023)

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

Dichos casos se detallan en el siguiente cuadro:

N°	OFICIO	N° CASO	IE
01	0060-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO	090-2023-CTVC/LIC	213
02		091-2023-CTVC/LIC	1248 5 de Abril
03		096-2023-CTVC/LIC	7032 Virgen del Pilar
04		099-2023-CTVC/LIC	2074 María Parado de Bellido
05		100-2023-CTVC/LIC	2099 Rosa Merino





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"

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.:



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

**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)<sup>1</sup>:

- 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

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

- 1) Una conclusión sobre el CASO 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](http://www.ctvcperu.org.pe)**

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

## CASO

**N° 0090-2023-CTVC/LIC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	21/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	LAURA PORRAS HILDA LIDIA	3. NÚMERO-DNI:	19918574
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE HUAYCAN	5. CARGO:	FISCAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	21/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	ATE	10. CCPP/DIRECCIÓN:	LT 63 UCV 203 –ZONA R
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	10448740-IEI-213
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	26	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

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 213, nivel inicial, del distrito de Ate y aplicó la ficha de Vigilancia **V-0105-2023-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 220 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 194 matriculados. Indica que esta diferencia ya 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–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.
- 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: 4)

1. Copia Ficha de Vigilancia N°0105-2023-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**

**FICHA DE VIGILANCIA**

CODIGO N° V-705-2023-LIC-Q

Teléfono Regional: 994432613  
 Teléfono Nacional: 084058208

**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 tiene 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" a su Color AMARELLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.**

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado    N3/N3C=No sabe, no responde    NA=No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA     FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA  
 (b) Vigilancia Presencial    (b) Vigilancia NO Presencial

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	31.10.23	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	12:00pm
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>			
3. CODIGO MODULAR de la IE:	1041874	4. NOMBRE de la IE:	JUAN DE STAUFER DE HOYA - N°215
5. DEPARTAMENTO:	LIMA	6. PROVINCIA:	LIMA
7. DISTRITO:	ATO	8. CCPP/Barrío/Dirección del Usuario:	1763-JCU 203 - Zona R - Huayco
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:	Virgilio Morales Gato Llanca	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:	Rida	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 26.10.23 al: 31.05.23
15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	330	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal:	194
17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	17.03.23	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) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describe:		

<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>			
20. ¿Quién es el informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Poderado (c) Autoridad Local	22. Apellidos y nombres del Informante:	GATO LLANCA VIRGILIO MORALES
21. N° DNI del Informante:	09054497	24. Correo Electrónico del Informante:	virgilio@talactas@gmail.com
23. Teléfono/celular del Informante:	935379756		

<b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>			
25. ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 22 y siguientes	
26. ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV		
27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de higiene de alimentos (c) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (d) Etapas de la prestación del servicio alimentario (e) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique:		
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?	<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

<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRACIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM</b>			
<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>			
32. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 4f)	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NA
33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> NO	NA
33.1. Preciso la fecha de entrega por parte del Proveedor	17.10.23	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NA
34. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NA
35. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		<input checked="" type="checkbox"/> NO	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
 DESD. REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO  
 VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA

Teléfono Regional: 944422673  
 Teléfono Nacional: 944666306

FORMA DE REGISTRO  
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

ORDEN N° V-105-2023-LIC-Q

- 35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recipiente: 220 (Verificar este dato en ACTA de entrega/recipiente)
- 36 ¿La entrega coincide con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recipiente (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?  NO  NV  NA
- 37 ¿La entrega coincide con la entrega de alimentos con registro sanitario?  NO  NV  NA
- 38 ¿La entrega coincide con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?  NO  NV  NA
- 39 El número de alimentos distribuidos que figura en el acta de entrega/recipiente es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 42)  SI  NV  NA
- 39.1 Si marca "SI", ¿La diferencia porcentual entre número de alumnos atendidos y matriculados ha reportado el programa, por el CAE? 26 de febrero  SI  NO  NA
- 40 ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recipiente de alimentos en señal de conformidad?  NO  NV  NA

- II) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE**
- 41 ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qal Warma?  NO  NV  NA
- 42 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como riberas, terrenos o foveas, estacion, canchales?  NO  NV  NA
- 43 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?  NO  NV  NA
- 44 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?  NO  NV  NA
- 45 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?  NO  NV  NA
- 46 ¿Persona a cargo del almacen de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?  NO  NV  NA
- 47 ¿Almacen de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?  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 (mínimo 30 días)?  NO  NV  NA
- 50 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perchales/armarios, estantes, tarimas?  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?  NO  NV  NA

- III) 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/período de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 55)  SI  NO  NV  NA
- 53.1 Si marca "SI", precizar la fecha de distribución de los alimentos: 19.104.1231
- 54 ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?  NO  NV  NA
- 55 ¿Se carga el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?  NO  NV  NA
- 56 ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?  NO  NV  NA
- 57 ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación, sin fecha vencida)?  NO  NV  NA
- 58 ¿Se realiza en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?  NO  NV  NA
- 59 ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?  SI  NO  NV  NA
- 60 ¿La división de los alimentos y armado de cestas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?  NO  NV  NA
- 61 ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos?  SI  NO  NV  NA
- 62 ¿Se cobra cuenta para gastos en la entrega de alimentos?  NO  NV  NA
- 63 ¿El CAE lleva el control y registre la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?  NO  NV  NA
- 64 ¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?  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?  NO  NV
- 65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?  NO  NV
- 65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?  NO  NV
- 66 **NEUTRALIDAD (Imparcialidad)**
- 66.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE, y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?  SI  NO  NV
- 66.2 ¿Algun 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 Qal Warma?  SI  NO  NV
- 66.3 ¿Algun 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 Qal 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  
Teléfono Nacional: 984056206

**FICHA DE VIGILANCIA**  
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-105-2023-LIC-Q

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

68 RECOMENDACIONES

*- guardar con sus Archivos todos los documentos del Districena.*

69 FECHA FINAL de la entrevista:

*21.04.23*

70 HORA FINAL de la entrevista:

*12:47*

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]*  
M<sup>te</sup> Virginia H. Gale Duce

Firma

*[Firma]*

Firma

*[Firma]*

DNI:

*09054194*

DNI:

*17218314*

DNI:

*23961982*

Nombres y Apellidos:

*Virginia Mercedes Gale Duce*

Nombres y Apellidos:

*Vida Juan Poma*

Nombres y Apellidos:

*LIRIAN LUISA OSOCCO ABARCA*

Cargo:

*Directora*

Cargo:

*Voluntario*

Cargo:

*RESPONSABLE DE CAMPO*

Correo electrónico:

*virginiawh@callao.gob.pe*

Correo electrónico:

*philosofia.philosophia*

Correo electrónico:

*limametro.2023open@emil.com*

Teléfono:

*935323756*

Teléfono:

*972224775*

Teléfono:

*984052517*

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



# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

## CASO

**N° 0091-2023-CTVC/LIC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	21/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	LAURA PORRAS HILDA LIDIA	3. NÚMERO-DNI:	19918574
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE HUAYCAN	5. CARGO:	FISCAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	21/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	ATE	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA 15 DE JULIO ZONA G
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0743716-IEP-1248 5 DE ABRIL
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	12	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

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 1248 5 de Abril, nivel primaria, del distrito de Ate y aplicó la ficha de Vigilancia **V-0106-2023-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 775 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 787 matriculados, habiendo una diferencia de 12 usuarios que no estarían recibiendo alimentos. También manifiesta que esta diferencia aun 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.

#### 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.
- 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: 4)

1. Copia Ficha de Vigilancia N°0106-2023-LIC-Q (03 folios)
2. Anexos fotográficos (01 folio)

  
**STALIN J. PORTAL CABANILLAS**  
 Responsable Regional (Lima Metropolitana) 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  
 Teléfono Nacional: 984356208

**FORO DE VIGILANCIA**

CODIGO N° V-106-2023-LIC-Q

**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

**OBJETIVO:** VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBLIGOS 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/NN=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"/> (b) Vigilancia NO Presencial
FECHA INICIAL de la Vigilancia: 20/04/2023	HORA INICIAL de la Vigilancia: 10:30
<b>DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>	
CODIGO MODULAR de la IE: 0793716	4. NOMBRE de la IE: I.E. 1243 - 500 Alcaz
DEPARTAMENTO: LIMA	6. PROVINCIA: LIMA
DISTRITO: ATE	8. CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: Proh. Juan II de Juli 5to. Sur C. 1110
HORA de la IE: (a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10. NIVEL de la IE: (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
NOMBRE y APELLIDOS Director de la IE: LIZ JANET ROJAS HUCHA	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
HORA de ENTREGA a vigilar: 8:00	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 20/04/2023 al: 31/05/2023
Nº de ESTUDIANTES previstos según contrato: 775	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 787
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
Idioma predominante que usan en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa:	

**DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

¿Es el Informante? <input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	22. Apellidos y nombres del Informante: TACSA Chugui Chugui Rosa Rosa
Nombre del Informante: 09249099	24. Correo Electrónico del informante: taca-rosa@hot.mobi.com
Teléfono celular del Informante: 997031007	

**INDICADORES DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE**

¿Está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
¿Recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <i>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</i>
¿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 <input 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)

¿La Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NN
¿La Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NN
¿La Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NN
¿La Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NN

**INDICADORES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA Y LAS BPM**

¿Se cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
¿Se 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 <i>(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)</i>
¿Se cumple con la fecha de entrega por parte del Proveedor: 18/04/2023 - Loro 11:30 p.m.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
¿Se cumple con la 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
¿Se cumple con la entrega/recpción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV

*(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)*

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

Teléfono Regional:	934432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>		<b>CODIGO N° V-106-2023-LIC-0</b>		
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>				
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción		775	[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	<input type="checkbox"/> NO	
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?		12	[Si marca SI, pase a la pregunta 40]		
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	<input type="checkbox"/> NO	
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción al momento en señal de conformidad?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como riberas sanitarias o humedales, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
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 type="checkbox"/> NO	
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	
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazón, estantes, tarimas?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>						
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos		20/02/2023	[Si marca NO o NV, pase a la pregunta 55]		
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
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	
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	
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
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	
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
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	
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>						
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI
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
		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
		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"/> SI

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

Teléfono Regional: 984432613  
Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA  
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-106-2023-LIC-Q

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

68 RECOMENDACIONES

- Colocar letreros en una parte visible para los padres sobre el contenido de los productos.  
- El Karcher tiene un muy buen servicio y mantenimiento.

69 FECHA FINAL de la entrevista:

21/04/23

70 HORA FINAL de la entrevista:

11:30



DATOS DEL INEJECANTE DEL CAE « PADRE/APODERADO » 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 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

*[Handwritten signature]*

Firma

*[Handwritten signature]*

DNI: 709849054  
Nombre y Apellidos: LILIAN LUISA OSCCO ASARCA  
Cargo: RESPONSABLE DE CAMPO  
Correo electrónico: lilian.oscco@rcp.org.pe  
Teléfono: 984041007

DNI: 7092574  
Nombre y Apellidos: LILIAN LUISA OSCCO ASARCA  
Cargo: RESPONSABLE DE CAMPO  
Correo electrónico: lilian.oscco@rcp.org.pe  
Teléfono: 984041007

DNI: 23961982  
Nombre y Apellidos: LILIAN LUISA OSCCO ASARCA  
Cargo: RESPONSABLE DE CAMPO  
Correo electrónico: lilian.oscco@rcp.org.pe  
Teléfono: 984041007

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



# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0096-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	09/05/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	PORTAL CABANILLAS STALIN JOSEPH	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	45206830
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	<b>5. CARGO:</b>	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURENCIA:</b>	09/05/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	BARRANCO	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	JIRON BUENAVENTURA AGUIRRE 205
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0322461-IEP-7032 VIRGEN DEL PILAR
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	19	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	1
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

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 7032 Virgen del Pilar, nivel primaria, del distrito de Barranco, y aplicó la ficha de Vigilancia **V-112-2023-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 334 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 353 matriculados, habiendo una diferencia de 19 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: 3)

1. Copia Ficha de Vigilancia N°112-2023-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:	984432613	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° <u>V-112-2023-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 solo 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" e 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 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>09 105 12231</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>09:20</u>

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: <u>032 2461</u>	4 NOMBRE de la IE: <u>7032 VIRGEN DEL PILAR</u>
5 DEPARTAMENTO: <u>LIMA</u>	6 PROVINCIA: <u>LIMA</u>
7 DISTRITO: <u>BARRANCO</u>	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: <u>AN ANTONIO MORA 205</u>
9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE: (a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>MANUEL ALONSO GARCIA ALONSO</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>02</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: <u>24 104 12231</u> al: <u>31 105 12231</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: <u>334</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: <u>353</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: <u>20 103 12231</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) Asháninka (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>ROSA ELVA HERRERA ROS</u>
21 N° DNI del Informante: <u>1032 9080</u>	24 Correo Electrónico del Informante: <u>rosaherrera2017@gmail.com</u>
23 Teléfono/celular del Informante: <u>9874 31058</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 <input type="checkbox"/> NV
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" 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 alimentos <input checked="" 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 type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i) <input type="checkbox"/> (j)
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**

<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>	
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41) <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: <u>20 104 12231</u>	
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

**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-772-2023-LIC-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	334	(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)				SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>								
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementarios?				<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)?				SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?				SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?				SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?				SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parhuelas/armazon, estantes, tarimas?				SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?				SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?				SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>								
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				24 10 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?				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?				SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?				SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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?				SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>								
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/rotar 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/mián 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° <u>V-111-2023-LIC-Q</u>
Teléfono Nacional:	884056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

*EXISTE DIFERENCIA ENTRE AFILIADOS Y MATRICULADOS.  
 ASÍ SE PUEDE VER EN SUAFEREN EL OTRO DE AFILIADOS*

68 RECOMENDACIONES

*SE OBSERVÓ QUE EL HBL OCEAF E INTERVIENE LAS CAUSAS DE LOS CASOS DE INCUMPLIMIENTO DE LA CARTA BÁSICA Y SE SUGIERE QUE ADICIONALMENTE ESTOS MIEMBROS DEBERÍAN CONTINUAR*

69 FECHA FINAL de la entrevista: 09/05/2023      70 HORA FINAL de la entrevista: 09:40

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA	DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA 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: <i>Rosa Medina</i>	Firma: <i>Stalin Portal</i>	Firma: <i>Stalin Portal</i>
DNI: <u>10339080</u>	DNI: <u>45206970</u>	DNI: <u>45206970</u>
Nombres y Apellidos: <u>ROSA GUAYNEOMA MEDINA RIVERA</u>	Nombres y Apellidos: <u>STALIN JOSÉ PORTAL CABANILLA</u>	Nombres y Apellidos: <u>STALIN JOSÉ PORTAL CABANILLA</u>
Cargo: <u>Local</u>	Cargo: <u>EDUCADOR COMUNITARIO</u>	Cargo: <u>EDUCADOR COMUNITARIO</u>
Correo electrónico: <u>rosamedina10339080@gmail.com</u>	Correo electrónico: <u>stalinportal@comite.org.pe</u>	Correo electrónico: <u>stalinportal@comite.org.pe</u>
Teléfono: <u>984431058</u>	Teléfono: <u>994432617</u>	Teléfono: <u>994432617</u>

  
**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° 0099-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	09/05/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	HUASHUAYO TICONA BEATRIZ MILAGROS	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	08138952
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE RIMAC	<b>5. CARGO:</b>	PRESIDENTA
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	09/05/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	RIMAC	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	CALLE ANTON SANCHEZ CUADRA 3
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0436782-IEP-2074 MARIA PARADO BELLIDO
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	65	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	2
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

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 2074 María Parado Bellido, nivel primaria, del distrito de Rímac, y aplicó la Ficha de Vigilancia **V-115-2023-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.** La Auxiliar de Biblioteca que atendió a la veedora durante la vigilancia, indicó que el programa atiende a 711 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 776 matriculados, habiendo una diferencia de 65 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. NO SE DISTRIBUYE LA CANTIDAD COMPLETA DE ALIMENTO QUE LE CORRESPONDE A CADA ALUMNO/A USUARIO/A.** La señora Karina Paola Figueroa Rodríguez, madre de la menor AAVF del 4to grado A, manifestó no haber recibido la canasta de alimentos que le correspondía a su niña, porque cuando acudió a la IE le indicaron que ya no había alimentos. Esta situación no estaría acorde con la **RDE D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 5.2.3, donde se indica que el CAE debe “viii. Realizar la distribución de alimentos entre el total de las/los usuarias/os que se encuentren matriculadas/os y registradas/os en el SIAGIE, donde cada familia recibe la cantidad de alimento que le corresponde a cada estudiante que cumpla con las condiciones antes mencionadas”

#### 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.
- Brindar la capacitación y asistencia técnica a miembros del CAE para realizar la distribución equitativa a los alumnos matriculados, de acuerdo a lo que establece la Norma Técnica del PNAEQW.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 3)**

1. Copia Ficha de Vigilancia N°115-2023-LIC-Q (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  
 Teléfono Nacional: 984056206

**FICHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

CODIGO N°V-115-2023-LIC-Q

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

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado    NS/NR=No sabe, no responde    NA=No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA     FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA  
 Vigilancia Presencial    (b) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 9 Mayo 23 / 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10:09 am

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

3 CODIGO MODULAR de la IE	0436782	4 NOMBRE de la IE	Maria Parado de Bellido
5 DEPARTAMENTO:	Lima	6 PROVINCIA:	Lima
7 DISTRITO:	Rimac	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	Calle Anton Sanchez Cuadra 3
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:	Jose Luis Cuellar Chuguyuri	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:	2da	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 26/04/23 / al: 31/05/23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	711	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	807 - 31 Traslado 716
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20 / 1 / 23	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) 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?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	Auxiliar de Biblioteca de Primaria	
21 N° DNI del Informante:	40720396	22 Apellidos y nombres del Informante:	Chavez Miraval Miriam Diomedes
23 Teléfono/celular del Informante:	961884246	24 Correo Electrónico del Informante:	m.chavezmiraval@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"/> 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? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimen <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentari <input type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Otro Especifique:	<input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de aliment <input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?	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 APOORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM**

<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41-44)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33.1 Precisa la fecha de entrega por parte del Proveedor	19 / 04 / 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	711				
	(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: 984656206

**FICHA DE VIGILANCIA**

CODIGO N°V-775-2023-LIC-Q

**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

		SI	NO	NV	NA	
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<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? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39.1	¿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>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cali 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 riberas sanitarias 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 almacén 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 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"/>	
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>						
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	21 y 24 abril				
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 está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<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"/>	
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>						
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 Cali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 Cali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		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 Cali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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  
 Teléfono Nacional: 984056206

**FICHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

CODIGO N° V-115-2023-LIC-Q

67 OBSERVACIONES (o dificultades)  
 4º A Abigail Albina Vargas Figueroa - esperando entrar a realizar la entrevista una madre se acerca y dice madre Karina Paola Figueroa Rodríguez 931105089 q' no le dieron su kit (vino al día siguiente) subdirectora dijo q' no había, pero la hija Abigail le dijo q' su mamá si, dieron a otras compañeras menos a ella. La mamá me cuenta muy mortificada y necesitada.

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista: 9 / 05 / 23 70 HORA FINAL de la entrevista: 10 : 55 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		Firma		Firma	
DNI:	<u>70720376</u>	DNI:	<u>08138452</u>	DNI:	<u>23961982</u>
Nombres y Apellidos:	<u>MIRIAM DICHEIDES CHAVEZ M.</u>	Nombres y Apellidos:	<u>Beatriz Milagros Huchayo Ticona</u>	Nombres y Apellidos:	<u>Lilian Luisa Oscco abarca</u>
Cargo:	<u>AN. DE BIBLIOTECA DE TITULO</u>	Cargo:	<u>Presidenta</u>	Cargo:	<u>Responsable de Campo</u>
Correo electrónico:	<u>m.chavezmiriam@gmail.com</u>	Correo electrónico:	<u>bmilagros3470@hotmail.com</u>	Correo electrónico:	<u>Limametro-2rctvcperu@gmail.com</u>
Teléfono:	<u>961 884 246</u>	Teléfono:	<u>990245905</u>	Teléfono:	<u>984062517</u>

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

## CASO

**N° 0100-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	16/05/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	PORTAL CABANILLAS STALIN JOSEPH	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	45206830
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	<b>5. CARGO:</b>	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURENCIA:</b>	16/05/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	RIMAC	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	AVENIDA ALCAZAR 351
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0433540-IEP-2099 ROSA MERINO
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	200	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	1
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, el veedor realizó la vigilancia no presencial a la institución educativa IE 2099 Rosa Merino, nivel primaria, del distrito de Rímac, y aplicó la ficha de Atención **A-002-2023-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 la IE ha recibido alimentos para un total de 1100 usuarios tanto en la primera como en la segunda entrega; sin embargo, hasta la fecha contaban con 900 matriculados. Se desconoce si esta diferencia ya 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-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 Atención N° **A-002-2023-LIC-Q** (03 folios)

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

El miembro del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana facilita el llenado de la Ficha de Atención cuando el Informante/Solicitante (de preferencia el USUARIO) pide hacer llegar su caso al Programa Social  
-LA CANALIZACIÓN DEL CASO HACIA LOS PROGRAMAS SOCIALES ES GRATUITO Y NO REQUIERE FIRMA DE ABOGADO-

1.PROGRAMA por X:	CONTIGO ( ) CUNA MÁS ( ) FONCODES ( ) JUNTOS ( ) PAIS ( ) PENSIÓN 65 ( ) QALI WARMA ( X )	2.FECHA de REGISTRO:	16/05/2023/
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)</b>			
3. Apellidos Nombres:	PORTAL CABANILLAS, STALIN JOSEPH	4. Documento-DNI:	45206830
5. Sexo (Género):	Masculino ( X ) Femenino ( )	6. Fecha-Nacimiento:	----
7. Es Usuario(a)?:	SI ( ) Fecha Afiliación ____/____/____ NO ( X )	8. Tiempo Residencia:	( ) MESES
9. Correo Electrónico:	Limametro.rrctvcperu@gmail.com	10. Telef. Personal:	994432613
11. Institución/Cargo:	CTVC Sede Lima Metropolitana y Callao	12. Telf. Institucional:	(01) 4226900
13. Departamento:	LIMA	14. Provincia:	LIMA
15. Distrito:	SURQUILLO	16. CCPP/Dirección:	Calle Las Palomas 430, Urb. Limatambo
<b>II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:</b>			17.FECHA OCURRENCIA: 16/05/2023/
<b>A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:</b>			
18. Departamento:	LIMA	19. Provincia:	LIMA
20. Distrito:	RIMAC	21. CCPP/Dirección:	AVENIDA ALCAZAR 351
<b>B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:</b>			
22. LOS HECHOS OCURRIDOS. CUÁNTOS Y QUIÉNES SON LOS AFECTADOS (cuando son más de 3 adjuntar listado con: Apellidos, Nombres, DNI, Edad y Observaciones). QUIÉNES SON LOS PRESUNTOS o POSIBLES RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO. QUÉ PIDEN LAS PERSONAS AFECTADAS PARA RESOLVER EL CASO. PRECISAR CLARAMENTE SI EL CASO YA FUE ANTES PRESENTADO AL OPERADOR DEL PROGRAMA. ¿QUÉ HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?			
<p>El día 16 de mayo se tomó contacto telefónico con el señor Esteban Mamani Chura director de la IE 2099 Rosa Merino, del nivel primaria con código modular 0433540, del distrito de Rímac; quien manifestó que la IE tiene 900 alumnos matriculados en nómina, sin embargo, se verifica en las Actas de Entrega y Recepción 25336 y 132266 registradas en la plataforma <a href="https://geo.qaliwarma.gob.pe/">https://geo.qaliwarma.gob.pe/</a> que dicha institución ha recibido alimentos del Programa Qali Warma para un total de 1100 usuarios tanto en la primera como en la segunda entrega. Esta verificación se realiza en vista que, durante la acción de vigilancia de la presidenta del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del Rímac, realizado el 10 de abril de 2023, la vocal del CAE no habría brindado esta información sobre la cantidad de alumnos matriculados en nómina, que es relevante para la transparencia del manejo del servicio alimentario. Solicitando la actualización de la cantidad de usuarios para ser atendidos por el programa alimentario en la institución educativa mencionada.</p>			
23.TIPO de ATENCIÓN:	Consulta ( ) Sugerencia ( ) Pedido (X) Reclamo ( ) Queja ( ) Denuncia ( )	24.TOTAL FOLIOS:	03
25.Dctos. ADJUNTOS:	Memorial ( ) Informe ( ) Oficio ( ) Constancia ( ) Certificado ( ) Partida Nacmto ( ) Copia DNI ( ) DJ ( ) Otros (X)		
26.OBSERVACIONES:			
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)		NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) Ó INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL	
 STALIN J. PORTAL CABANILLAS Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		_____ NOMBRES Y APELLIDOS: _____ DNI: _____ CARGO: _____	
DNI: 45206830			



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

Santiago De Surco, 13 de Junio del 2023

## INFORME N° D00024-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-MPC

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

Asunto : INFORMO SOBRE LAS ACCIONES REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN DEL CASO N° 100-2023- CTVC/LIC SUSCITADA EN LA IE N° 2099 ROSA MERINO SITUADA EN EL DISTRITO RIMAC, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA.

Referencia : a) PROVEIDO N° D002015-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-EGA (25MAY2023)  
b) OFICIO N° 110-2023 DIE N° 2099 "R.M"  
c) OFICIO N° 060-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO  
d) CASO N° 100-2023- CTVC/LIC

Fecha Elaboración: Santiago De Surco, 01 de junio de 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez informar las actividades desarrolladas respecto Al caso de alerta identificado por CTVC en la IE N° 2099 ROSA MERINO con código modular 0433540, del nivel Primaria, perteneciente al ítem Rímac 1, 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 24/05/2023, 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° 2099 ROSA MERINO, ubicada en el Distrito Rimac, provincia Lima, departamento Lima, reportando el caso de alerta con algunas observaciones.
- 1.2 Con OFICIO N° 060-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO, CASO N° 100-2023- CTVC/LIC el representante del CTVC, realizó el proceso de veeduría de forma presencial constituyéndose en la IE identificándose los siguientes puntos críticos:

***El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción no es igual al número de alumnos matriculados.***



Firmado digitalmente por GALLO  
AYALA Elizabeth FAU  
20550154065 hard  
Motivo: Doy Vº Bº  
Fecha: 09.06.2023 20:09:04 -05:00

Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 09/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.  
URL: <https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd>  
CVD: 0076 8821 1364 2060



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024



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

## II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Que 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 "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 públicas atendidas por el programa nacional de alimentación escolar Qali Warma, con código de documento PRT-002- PNAEQWUSME, Versión 8.
- 2.4. Con 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° 2099 ROSA MERINO

- 3.1.1. Según RDE N°D000461-2023-MIDIS-PNAEQW-DE listado de las IIEE del proceso de compra 2022-1, la IE N° 2099 ROSA MERINO con código modular 0433540, del nivel Primaria perteneciente al ítem Rímac 1 del distrito de Rímac tiene programada la atención a 1053 usuarios.
- 3.1.2. Con fecha 25.05.2023 se informa y se socializa a la IE N° 2099 ROSA MERINO sobre el punto crítico identificado por CTVC LIMA METROPOLITANA Y CALLAO y se comparte la "FICHA DE VIGILANCIA" CASO N° 100-2023-CTVC/LIP con fecha 16/05/2023 al WhatsApp personal del director Esteban Mamani Chura, para que se puedan realizar las acciones correctivas.
- 3.1.3. Con fecha 09.05.2023 se realizó la visita a la IE N° 2099 ROSA MERINO donde se verificó la cantidad de niños matriculados en el SIAGIE de acuerdo a la observación presentada por el CTVC con CASO N° N°075-2023- CTVC/LIC con fecha 16/05/2023 en la IE 2099 ROSA MERINO con Código Modular 0433540 perteneciente al ítem Rímac 1.





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

- 3.1.4. Se brindó la asistencia técnica sobre mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, DE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, N° D000461-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE.
- 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. Además, 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. 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 II EE.

- 3.1.7. Se realizó reunión con los miembros del CAE donde se levanto el ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM RIMAC 1 precedida por el director Lic. Esteban Mamani Chura con los siguientes compromisos anexo 1

- El CAE se compromete a mantener actualizado (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según 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.

- 3.1.8. El director indica, con fecha 29.05.2023 con OFICIO N° 110-2023 DIE N°2099 "R.M" informa la actualización de usuarios en base a los datos del SIAGIE.

- 3.1.9. El Comité de Alimentación Escolar Qali Warma fue capacitada mediante telesección educativa en la fecha 19.05.2022 dirigida a los miembros CAE del distrito de Rímac con la siguiente temática:

- Comité de alimentación escolar: actualización, responsabilidades y funciones
- El modelo de Cogestión del PNAEQW
- Etapas de la prestación del servicio alimentario en la IE
- Medidas de prevención contra la COVID-19



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

- Uso de los formatos: padrón o registro de control, y acta de distribución de alimentos, kardex
- Actualización de usuarios del PNAEQW

3.1.10. Al finalizar la asistencia técnica el director Lic director Lic. Esteban Mamani Chura manifestó encontrarse conforme con toda la información brindada.

#### IV. CONCLUSIONES

- 4.1. Con fecha 08.06.2023 se realizó la visita a la IE N° 2099 ROSA MERINO donde se verifico la cantidad de niños matriculados siendo 966 y de acuerdo a la observación presentada por el CTVC con CASO N° 100-2023– CTVC/LIC con fecha 16/05/2022 en la 2099 ROSA MERINO con código modular 0433540, del nivel Primaria perteneciente al ítem Rímac 1 se brindó la asistencia técnica sobre el punto observado.
- 4.2. 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.
- 4.3. Se levantó un ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM RIMAC 1 - MODALIDAD PRODUCTOS con la finalidad de levantar las observaciones presentadas por el CTVC LIMA METROPOLITANA Y CALLAO.
- 4.4. Con fecha 29.05.2023 mediante el OFICIO N° 110-2023 DIE N°2099 "R.M", la IE informa la actualización de usuarios en base a los datos del SIAGIE.

#### V. RECOMENDACIONES

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

#### VI. ANEXOS

Anexo 01: ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) - MODALIDAD PRODUCTOS

Anexo 02: OFICIO N° 110-2023 DIE N°2099 "R.M" ingresado a mesa de partes virtual del PNAEQW





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: EVIDENCIAS DE PARTICIPACIÓN DE TELESESIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA A MIEMBRO CAE DE LA IE

Atentamente,

Firma

MAYUMI PATIÑO CONDORI  
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

MPC





INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA 2099  
AV. ALCAZAR N° 351- RÍMAC  
Telf. 381-4350

**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

Rímac, 29 de mayo del 2023

**OFICIO N° 110- 2023-DIE N° 2099 “R.M.”**

Señora

**SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO**

Jefe de la unidad territorial Lima metropolitana y Callao - Qaliwarma

Presente.-

**Asunto** : Actualización de usuario según el reporte de SIAGIE del nivel primaria

Tengo el grato honor de dirigirme a usted para hacerle llegar mi saludo cordial en nombre de la Institución Educativa N° 2099 “Patricia Rosa Merino”, a la vez para comunicarle la cantidad total de alumnos del nivel primaria, matriculados a la fecha en nuestra institución, del distrito del Rímac.

Nombre de la Institución Educativa: IE N° 2099 Patricia Rosa Merino

Código Modular : 0433540

Ugel : 02

Distrito : Rímac

Dirección de la IE : Av. Samuel Alcázar N° 351

Teléfono : 381-43-50

Correo : rmerino394@gmail.com

Nombre de la IE	Total de alumnos matriculados según SIAGIE 2023	En proceso de matrícula	Total de alumnos de la IE
IE 2099 Patricia Rosa Merino	966	0	966

Adjunto al presente el reporte de resumen por género y grado académico. Aprovecho la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.



Atentamente,

**Lic. ESTEBAN MAMANI CHURA**  
Director

EMCH/DIR

AV. Alcázar N° 351- Rímac-Lima Perú- Telf. 381-4350- Email:  
IE2099@UGEL02.GOB.PE



Resumen Anual: 2023

Nro. Pag.: 1 de 1

Fecha: 29/05/2023

Resumen por Género y Grado Académico

Institución Educativa: 0433540-0 2099 PATRICIA ROSA MERINO

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
Matriculado	1044	590	454	73	57	82	112	80	97	70	110	86	101	79		
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	78	46	32	4	3	7	14	12	6	5	10	5	5	4		
Sin Evaluar Cálculo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



  
 Sr. Evelyn Marany Chirre  
 DIRECTOR

## ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM RIMAC 1- MODALIDAD PRODUCTOS

Los miembros del Comité de Alimentación Escolar de la Institución Educativa 2099 ROSA MERINO con código modular 0433540, del nivel primaria ubicada en el distrito de Rimac, 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 "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, DE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, N° D000461-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, RVM N° D000083-2019-MINEDU; en los puntos observados del CASO N° 0100-2023-CTVC/LIC por CTVC Lima 16/05/2022:

1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS 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 en mantener actualizado la cantidad de usuarios en el SIAGIE y comunicar oportunamente la variación de usuarios así cumplir 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.

Siendo las 10:00 horas del 08 de junio del 2023 y en señal de conformidad firman el presente.



*[Handwritten Signature]*  
Lc. Estelita Alvarado Chaza  
DIRECTOR

Nombre y Apellido completo:  
Cargo del C.A.E.:  
DNI: 31653196

*[Handwritten Signature]*

MGL: 71418843  
MAYUMI PATIÑO CONDORI  
Ingeniera Agroindustrial  
CIP N° 238099

18:00 Via 10 meg

PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO 2023

CAPACITACIÓN A MIEMBROS DEL CAE

FINANC: 19.05.2023

18:11 Via 10 meg

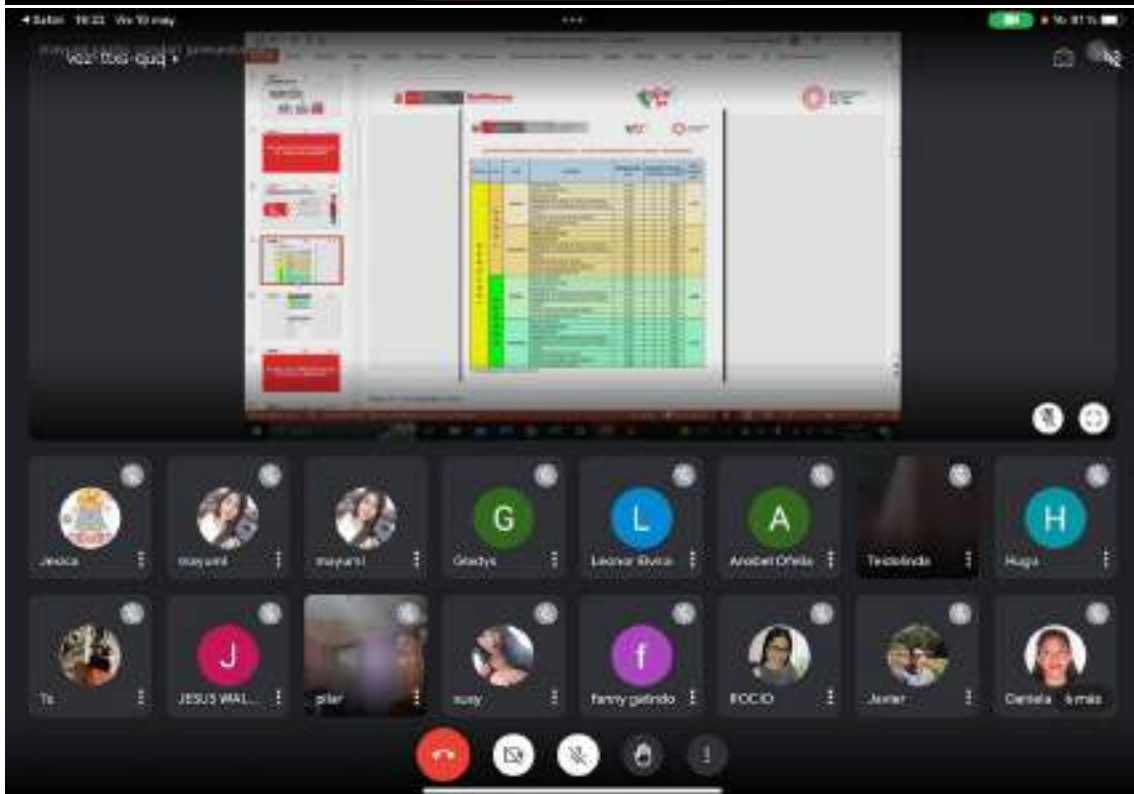
MODELO OPERACIONAL

1. PLANIFICACIÓN

2. PROCESO DE ENTREGA

3. DISTRIBUCIÓN

LOURCES M., mayara, mayra's, Geidy, Leaira Rivera, Anabel Ornela, Teobinda, Hugo, Te, JESUS WAL..., Edith, IZIRI-2, EpFania, Isidry, Juaner, Daniela Zayas



18:22 Via 10 may

BUENAS PRÁCTICAS DE MANIPULACIÓN E HIGIENE

- Las/os responsables de las etapas de recepción, almacenamiento, preparación, servicio, distribución y consumo de los alimentos deben estar en buen estado de salud y cumplir con las buenas prácticas de manipulación e higiene.



Video call interface showing 18 participants in a grid. The bottom control bar includes icons for mute, video, chat, and help.

18:26 Via 10 may

2. ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS

- Ambiente exclusivo y/o compartido y/o adecuado.
- Colocar los alimentos sobre tarimas, perchas, estantes u otros, de modo que no entren en contacto con el piso.
- Adecuado orden de los alimentos.
- Prevenir la contaminación cruzada.



Video call interface showing 18 participants in a grid. The bottom control bar includes icons for mute, video, chat, and help.

10:21 Vie 10 may

2. ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS

- Registro diario de entrada y salida de alimentos en el Kardex (archivarlo y presentarlo cuando se requiera).
- Rotación de los alimentos: primero que ingresa, primero que sale (PEPS) o lo primero en vencer es lo primero en salir (PVPS).
- Mantener el orden de los alimentos, de acuerdo a las fechas de vencimiento para el inventario periódico y rotación adecuada de los mismos.
- Garantizar limpieza y desinfección del ambiente.



Participants: Jhoica, Mayra, Mayra, Gladys, Leaira Rivera, Anabel Oñate, Teoberto, Hugo, Te, JESUS MAL..., pter, susy, ferny garido, FOCIO, Hector, Lourdes Jimas

10:21 Vie 10 may

DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS

- Mantener puntos para el lavado de manos, con agua y jabón y/o desinfección con alcohol de 70% (gel), para las madres o padres de familia o apoderados que ingresen a la IE.
- Publicar con anticipación en un lugar visible de la IE el tipo de alimentos a entregar, el cronograma y horarios de entrega.
- Comunicar que la madre o padre de familia o apoderado deben acudir portando su DNI y el DNI de la IE correspondiente.
- Para la distribución se debe contar con mesas u otro mobiliario, trapos y desinfectante.
- Lavarse las manos (mínimo de 20 segundos) y desinfectarse con alcohol frecuentemente.



Participants: Fabiana, Mayra, Mayra, Myra, Leaira Rivera, Anabel Oñate, Teoberto, Olga Gracia, Te, JESUS MAL..., pter, Leaira, ferny garido, FOCIO, Hector, Lourdes Jimas





16:04

4G

capacitacion a miemb... ▶



mayumi patiño condori (presentando)



QaliWarma



## PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO 2023

CAPACITACIÓN A MIEMBROS DEL CAE

RIMAC, 19.05.2023



E

Edith



L

Leonor Elvira



Tú



mayumi

8 más

