

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

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Surquillo, 26 de abril de 2022

OFICIO N° 052-2022-CTVC/LIMA Y CALLAO

Señor (a)

DANIEL FLORENCIO FRANCIA JIMENEZ

Jefe (e) de la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA diecisiete (17) CASOS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 0106-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0107-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0108-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0109-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0110-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0111-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0112-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0113-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0114-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0115-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0116-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0117-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0118-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0119-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0120-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0121-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0122-2022-CTVC/LIC

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

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es FUNDADO, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

Calle Las Palomas N 430, Urbanización Limatambo, Surquillo.

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

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

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

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

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”**

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0113-2022-CTVC/LIC

| | | | |
|---|--|--|--------------------------------|
| PROGRAMA SOCIAL: | QALI WARMA | 1. FECHA DE REGISTRO: | 11/04/2022 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: | | | |
| 2. APELLIDOS NOMBRES: | MARROQUIN BALCAZAR BETTY ROSA | 3. NÚMERO-DNI: | 06869431 |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA EL PROGRESO DE CARABAYLLO | 5. CARGO: | FISCAL |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: | | 6. FECHA DE OCURRENCIA: | 11/04/2022 |
| 7. DEPARTAMENTO: | LIMA | 8. PROVINCIA: | LIMA |
| 9. DISTRITO: | CARABAYLLO | 10. CCPP/DIRECCIÓN: | MZ H LOTE 11 |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA | SUPERVISION Y MONITOREO A IIEE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO | 12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 0834374-IEP-8171 SAN FRANCISCO |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS | 422 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS | 01 |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES): | | | |

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma y el inicio de las clases presenciales, la Sra. Rosa Marroquín veedora del Comité Local El Progreso de Carabayllo realiza la entrevista al director Silva Toribio Héctor Enrique, identificado con DNI 09023017 miembro del CAE de la IE 8171 San Francisco del distrito de Carabayllo, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

- 1. MONITOR DE GESTION LOCAL NO DEJO ACTA DE SUPERVISION A CAE DESPUÉS DE VISITA A LA I.E.** Durante la entrevista el veedor solicitó el acta de supervisión realizada por el monitor de gestión local del programa Qali Warma, a lo que después de una minuciosa revisión el director acotó que era posible que no le haya dejado el acta, ya que él manifestó es muy cuidadoso con dichos documentos.

Este hecho podría no estar acorde con lo establecido en la **RDE D000301-2021-MIDIS/PNAEQW-DE PROTOCOLO PARA LA SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA**, que considera en el numeral 8.8.1. "La/el MGL durante las actividades de supervisión, ingresa la información directamente en la aplicación haciendo uso del equipo móvil de recojo de datos y registra únicamente en forma manual en formato físico el **acta de supervisión (Anexo N°07), un (01) original y dos (02) copias, una de las cuales entrega a la/al presidenta/e o integrante del Comité de Alimentación Escolar para su custodia en la IE y la otra queda en su poder, asimismo, el original se entrega a la UT. Dichas actas deben estar debidamente firmadas y selladas (huella digital en caso de PRONOEI que no disponga de sello) por la/el presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar, y de ser el caso, firma la/el integrante del Comité de Alimentación Escolar que haya participado en la supervisión.**"

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos del Protocolo Para la Gestión del Servicio Alimentario del PNAEQW aprobado con la D000145-2021-MIDIS/PNAEQW-DE 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 del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Mayor asistencia técnica en el cuidado y custodia, de ser el caso de la documentación relacionada a la prestación del servicio alimentario, así como asegurar que el MGL cumpla con el registro y entrega de acta de supervisión a los miembros del CAE.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-144-2022-LIC-Q (05 folios)
2. Anexos fotográficos (01 folio)



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

COMITE 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-144-2022-LIC-Q</u> |
| Teléfono Nacional: | 984056206 | INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA | |

| | | |
|--|--|---|
| | (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA | (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA |
| | (a) Vigilancia Presencial | (b) Vigilancia NO Presencial |

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------|---|--------------------------------|--------------------|
| 1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: | <u>11/04/2022</u> | 2 | HORA INICIAL de la Vigilancia: | <u>10:44 HORAS</u> |
|-----------------------------------|-------------------|---|--------------------------------|--------------------|

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

| | | | | | |
|----|--|---|----|--|---|
| 3 | CODIGO MODULAR de la IE | 0834374 | 4 | NOMBRE de la IE | 8171 SAN FRANCISCO |
| 5 | DEPARTAMENTO: | LIMA | 6 | PROVINCIA: | LIMA |
| 7 | DISTRITO: | CARABAYLLO | 8 | CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: | MZ H LOTE 11 |
| 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: | HECTOR ENRIQUE SILVA TORIBIO | 12 | TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: | (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 | MODALIDAD de atención | (a) Productos (b) Raciones | 14 | FORMA de entrega: | (a) Crudo (b) Preparado |
| 15 | NUMERO de ENTREGA a vigilar: | 01 | 16 | PERIODO de ATENCION de esta entrega | Del: <u>14/03/2022</u> al: <u>15/04/2022</u> |
| 17 | NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega) | 422 | 18 | NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE) | 422 |
| 19 | FECHA de INICIO de clases escolares en la IE: | (a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha: _____/_____/_____ | | | |
| 20 | Modalidad del retorno a clases escolares en la IE: | (a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial | | | |

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:

| | | | | | |
|----|----------------------------------|---|----|-------------------------------------|------------------------------|
| 21 | ¿Quién es el Informante? | (a) Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local | 23 | Apellidos y nombres del Informante: | SILVA TORIBIO HECTOR ENRIQUE |
| 22 | N° DNI del Informante: | 09023017 | 25 | Correo Electrónico del Informante: | je8171sanfrancisco@gmail.com |
| 24 | Teléfono/celular del Informante: | 935218806 | | | |

III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|----|----|---|------|--|----|----|----|----|
| A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES | | | | | | | | | | | |
| 26 | ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IIEE? | SI | NO | NV | | | | | | | |
| 27 | ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | SI | NO | NV | | | | | | | |
| 28 | ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | SI | NO | NV | | | | | | | |
| 29 | ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | SI | NO | NV | | | | | | | |
| 30 | ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | SI | NO | NV | | | | | | | |
| 31 | ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | SI | NO | NV | | | | | | | |
| B) SITUACION DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022 | | | | | | | | | | | |
| 32 | La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua? | SI | NO | NV | → | 32.1 | ¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado? | SI | NO | NV | NA |
| 33 | La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe? | SI | NO | NV | → | 33.1 | ¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado? | SI | NO | NV | NA |
| 34 | La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas? | SI | NO | NV | → | 34.1 | ¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado? | SI | NO | NV | NA |

COMITE 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-144-2022-LIC-Q</u> | | | | |
| Teléfono Nacional: | | 984056206 | INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA | | | | | | | | |
| 35 | La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas? | SI | NO | NV | → | 35.1 | ¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado? | SI | NO | NV | NA |
| 36 | La IIEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma? | SI | NO | NV | → | 36.1 | ¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado? | SI | NO | NV | NA |
| C) SITUACION DE LA VACUNACION EN LA IIEE | | | | | | | | | | | |
| 37 | ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 38 | ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 39 | ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 40 | ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 41 | ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCION CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE | | | | | | | | | | | |
| 42 | ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 43 | ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 44 | ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 45 | ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 46 | ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 47 | ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 48 | ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| E) SITUACION DE LA ASIGNACION DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE | | | | | | | | | | | |
| 49 | ¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 50 | ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TECNICA PARA MIEMBROS DEL CAE | | | | | | | | | | | |
| 51 | ¿El CAE está conformado y/o actualizado? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 52 | ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades) | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| V. PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO | | | | | | | | | | | |
| A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCION DE PRODUCTOS/ALIMENTOS. | | | | | | | | | | | |
| 53 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| | 53.1 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| | 53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor 09/03/2022 | | | | | | | | | | |
| 54 | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondientes a esta entrega? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 55 | ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarias adecuadas de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 56 | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (¿Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |
| 57 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)? | SI | NO | NV | | | | SI | NO | NV | |

COMITE 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-144-2022-LIC-Q</u> | | | |
| Teléfono Nacional: | 984056206 | INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA | | | | |
| 58 | ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? | SI | NO | NV | | |
| | 58.1 Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa? | SI | NO | NV | | |
| B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO | | | | | | |
| 59 | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE? | SI | NO | NV | | NA |
| 60 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin? | SI | NO | NV | | |
| 61 | ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)? | SI | NO | NV | | NA |
| 62 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado? | SI | NO | NV | | |
| 63 | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente) | SI | NO | NV | | NA |
| 64 | ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario? | SI | NO | NV | | |
| 65 | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas(armazón), estantes, tarimas? | SI | NO | NV | | NA |
| 66 | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)? | SI | NO | NV | | NA |
| C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA | | | | | | |
| 67 | ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega? | SI | NO | NV | | |
| 68 | Si marca "SI" , precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega: | | | | | <u>11/03/2022</u> |
| 69 | ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | SI | NO | NV | | NA |
| 70 | ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado? | SI | NO | NV | | NA |
| 71 | ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV | | NA |
| 72 | ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV | | NA |
| 73 | ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV | | NA |
| 74 | ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV | | NA |
| 75 | ¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón? | SI | NO | NV | | |
| 76 | ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil? | SI | NO | NV | | NA |
| 77 | ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos? | SI | NO | NV | | NA |
| 78 | ¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos? | SI | NO | NV | | NA |
| 79 | ¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos? | SI | NO | NV | | NA |
| 80 | ¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos? | SI | NO | NV | | NA |
| 81 | ¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos? | SI | NO | NV | | NA |
| 82 | ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso? | SI | NO | NV | | NA |
| 83 | ¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE? | SI | NO | NV | | NA |
| 84 | ¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19)? | SI | NO | NV | | NA |
| 85 | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE? | SI | NO | NV | | NA |
| 86 | ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales? | SI | NO | NV | | NA |
| 87 | ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos? | SI | NO | NV | | NA |

COMITE 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-144-2022-LIC-Q</u> |
| Teléfono Nacional: | 984056206 | INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA | |

| | | | | | |
|----|--|----|----|----|----|
| 88 | ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)? | SI | NO | NV | NA |
| 89 | ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias? | SI | NO | NV | NA |
| 90 | ¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | SI | NO | NV | NA |
| 91 | ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? | SI | NO | NV | NA |
| 92 | Otros: Especifique: | SI | NO | NV | NA |

D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA

93 Consumo de Alimentos en el Hogar

El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar

| Alumnos elegidos | Nivel | Grado | Tomaste desayuno en tu casa | | | Tu desayuno contenía productos de Qali Warma | | | | Describe los productos de Qali Warma | | | | | |
|------------------|-------|-------|-----------------------------|----|-------|--|----|-------|----|--------------------------------------|--|--|--|----|----|
| Alumno 1: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | | NV | NA |
| Alumno 2: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | | NV | NA |
| Alumno 3: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | | NV | NA |
| Alumno 4: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | | NV | NA |
| Alumno 5: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | | NV | NA |

94 Consumo de Alimentos en la IE

El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa

| Alumnos elegidos | Nivel | Grado | Trajiste alimentos de tu casa | | | Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma | | | | Describe los productos de Qali Warma | | | | | |
|------------------|-------|-------|-------------------------------|----|-------|--|----|-------|----|--------------------------------------|--|--|--|----|----|
| Alumno 1: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | | NV | NA |
| Alumno 2: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | | NV | NA |
| Alumno 3: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | | NV | NA |
| Alumno 4: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | | NV | NA |
| Alumno 5: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | | NV | NA |

94.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos? SI NO NV NA

94.2 Si la respuesta anterior es SI, diga dónde es ese lugar: (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor Otro:

94.3 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado? SI NO NV NA

94.4 ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos? SI NO NV NA

94.5 ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos? SI NO NV NA

VI. SUPERVISION Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO

COMITE 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-144-2022-LIC-Q</u> |
| Teléfono Nacional: | 984056206 | INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA | |
| 95 | ¿El/la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? <i>(Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)</i> | SI | NO |
| 96 | ¿El/la Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres? | SI | NO |
| 97 | ¿El/la Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la I.E? <i>(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)</i> | SI | NO |
| 98 | ¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara? | SI | NO |
| VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA) | | | |
| 99 | ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos? | SI | NO |
| 100 | ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos? | SI | NO |
| 101 | ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? | SI | NO |
| 102 | ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? | SI | NO |
| 103 | OBSERVACIONES (o dificultades) | YA NO SE ENCONTRO ALIMENTOS EL DÍA DE LA VISITA, CON RESPECTO AL ACTA DEL SUPERVISOR DE QALI WARMA EL DIRECTOR MANIFESTÓ QUE POSIBLEMENTE NO LE DEJARON ACTA PORQUE NO LO ENCUENTRA Y EL ES MUY CUIDADOSO CON LOS DOCUMENTOS | |
| 104 | RECOMENDACIONES | | |
| 105 | FECHA FINAL de la entrevista: <u>11/04/2022</u> | 106 | HORA FINAL de la entrevista: <u>11:04 HORAS</u> |
| DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN | | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN | |
| DNI: | 06869431 | DNI: | 26702141 |
| Apellidos y Nombres: | MARROQUIN BALCAZAR BETTY ROSA | Apellidos y Nombres: | CALUA TORRES ROCIO ESTHER |
| Cargo: | FISCAL DEL CL EL PROGRESO | Cargo: | RESPONSABLE DE CAMPO |
| Correo electrónico: | marroquinbalcazarrosa@gmail.com | Correo electrónico: | limametro.1rctvcperu@gmail.com |
| Teléfono: | 952256646 | Teléfono: | 984063803 |

ANEXO 01: VISITA REALIZADA POR LOS VEEDORES DEL CL EL PROGRESO A LA IE

