

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**

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

Lima, 19 de julio del 2023

**OFICIO N° 0207-2023-CTVC/LIMA PROVINCIAS**

Señor

**EDSON GUSTAVO JOSÉ ANICAMA IPARRAGUIRRE**

Jefe de la Unidad Territorial Lima Provincias

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA cinco (05) 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 los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- CASO N° 0116-2023-CTVC/LIP
- CASO N° 0117-2023-CTVC/LIP
- CASO N° 0118-2023-CTVC/LIP
- CASO N° 0119-2023-CTVC/LIP
- CASO N° 0120-2023-CTVC/LIP

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Punto Crítico de estos CASOS y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de estos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



Vladimir I. GONZALES PACHECO  
Responsable Regional Lima Provincias  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Se adjunta (33 folios)

<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

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima- Provincias: 984996604  
Telf. Nacional: 984056206

**CASO**

**N° 0119-2023-CTVC/LIP**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	28/06/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	CAVERO DE TOLEDO MARIZA	3. NÚMERO-DNI:	15703563
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SUPE	5. CARGO:	VOCAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	28/06/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	BARRANCA
9. DISTRITO:	SUPE	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. CORDOVA 179
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0249904-IEP-20522
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	580	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	2
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

Durante las acciones de vigilancia presencial a los procesos del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, por parte de la veedora del Comité Local de Transparencia y Vigilancia del distrito de Supe, realizó la vigilancia a la Institución Educativa 20522 del nivel primaria del distrito de Supe, aplicó la ficha de vigilancia **V-106-2023-LIP-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

Durante la entrevista a miembro del CAE, manifestó que a la fecha cuenta con 580 alumnos matriculados y según la última RDE de actualización de IIEE **RDE D000461-2022-MIDIS-PNAEQW-DE** del programa Qali Warma y Acta de entrega y recepción de productos N° 253611 (ver anexo 01), Considera la cantidad de 571 usuarios para la atención alimentaria. Situación que disminuye en la atención alimentaria de 9 usuarios con posible desatención alimentaria.

Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

Además, lo que establece en **RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** "Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" relacionado al punto 6.6 Aporte nutricional Es la cantidad de energía y nutrientes (proteína, grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y cena del PNAEQW. 8.7 Aporte nutricional de los desayunos, almuerzos y cenas del PNAEQW.

## 2. LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES

Durante la verificación del lugar de preparación de alimentos se observó que las ventanas no contaban con protección (vidrio o malla) que posiblemente puedan ingresar animales o insectos.

Situación podría contravenir a lo contemplado en RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" 5.1.2.3. Preparación de alimentos i. Disponer de un ambiente exclusivo o acondicionado para la preparación de los alimentos, el cual debe garantizar las condiciones de calidad e inocuidad de estos. Anexo 15

## IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Gestión del Servicio Alimentario que se brinda a los niños(as), y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Contrastar y actualizar de ser necesario las cantidades de productos programados con la cantidad de alumnos matriculados a fin sincerar la entrega de los productos, evaluar si amerita redistribución interna a otras IIEE que correspondan al Ítem Oyón.
- Garantizar la calidad y el servicio alimentario oportuno durante todos los días del año escolar.
- Fortalecer la gestión del control de plagas durante todo el año escolar para garantizar la salubridad de los ambientes destinados al almacenamiento o preparación de alimentos, que sean destinados para el consumo de los alimentos.

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 07 folios)**

1. Copia Ficha de Vigilancia V-0106-2023-LIP-Q. (03 folios)
2. Anexo Fotográfico 1,2,3



Vladimir I. GONZALES PACHECO  
Responsable Regional Lima Provincias  
COMITÉ DE MANEJO Y VIGILANCIA CUARINA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARNA**

Teléfono Regional:	98499504	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO# <u>V-106-2023-UPA</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARNA, 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 Qalwarna.**  
**El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.**  
**El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.**

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

<input type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input checked="" type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> (d) Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> (c) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: <u>22/06/2023</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>10:31</u>

<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>			
3 CODIGO MODULAR de la IE	<u>0249904</u>	4 NOMBRE de la IE	<u>20522</u>
5 DEPARTAMENTO:	<u>LIMA</u>	6 PROVINCIA:	<u>BARRANCA</u>
7 DISTRITO:	<u>SURG</u>	8 COPPI/Barrío/Dirección del Usuario:	<u>SR. CORDOVA 179</u>
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana    (b) Tarde    (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial    (b) Primaria    (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	<u>NILDA SOFIA CASIMIRO SOTELO</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno    (b) Desayuno+Almuerzo    (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	<u>4</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del <u>07/03/2023</u> al: <u>24/08/23</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>571</u>	18 N° de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE:	<u>580</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<u>20/03/23</u>	19 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Presencial    (b) Semipresencial    (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usa en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Español    (b) Quechua    (c) Aymara    (d) Asháninka    (e) Awajún    (f) Otro, describe:		

<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>			
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>CASIMIRO SOTELO NILDA</u>
21 N° DNI del informante:	<u>75860776</u>	24 Correo Electrónico del Informante:	
23 Teléfono/celular del informante:	<u>9789 20 232</u>		

<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"/> SI    NO    NV		
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	<input checked="" type="checkbox"/> SI    NO    NV	Si marca NO o NV, pise 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"/> (a) Prácticas de alimentación saludable    (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos    (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos    (e) Impacto de la prestación del servicio alimentario    (f) Manejo de residuos sólidos	<input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE    (h) Otro Específico:    (i)
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre    Casi siem.    A veces    Nunca    NV    NA		
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/dura las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre    Casi siem.    A veces    Nunca    NV    NA		

<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APOORTE NUTRICIONAL, 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 las preguntas 41-44)	<input checked="" type="checkbox"/> SI    NO    NV    NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?			<input checked="" type="checkbox"/> SI    NO    NV    NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>22/06/2023</u>		
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI    NO    NV    NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA**

Teléfono Regional		904956004	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° 4-106-2023-4P.8			
Teléfono Nacional		904056208	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE					
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)	SI	NO	NV	NA	
35.1	Previsar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	571	(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)?			SI	NO	NV	NA	
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			SI	NO	NV	NA	
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			SI	NO	NV	NA	
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?		(Si marca SI, pase a la pregunta 40)	SI	NO	NV	NA	
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?			SI	NO	NV	NA	
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			SI	NO	NV	NA	
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>								
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qal Warma?			SI	NO	NV	NA	
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			SI	NO	NV	NA	
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			SI	NO	NV	NA	
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			SI	NO	NV	NA	
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			SI	NO	NV	NA	
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI	NO	NV	NA	
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?			SI	NO	NV	NA	
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			SI	NO	NV	NA	
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?			SI	NO	NV	NA	
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?			SI	NO	NV	NA	
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			SI	NO	NV	NA	
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			SI	NO	NV	NA	
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>								
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?			SI	NO	NV	NA	
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?			SI	NO	NV	NA	
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?			SI	NO	NV	NA	
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos? FALTA MALLAS EN VENTANAS			SI	NO	NV	NA	
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?			SI	NO	NV	NA	
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			SI	NO	NV	NA	
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protector)?			SI	NO	NV	NA	
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?			SI	NO	NV	NA	
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús) PEGAR PROGRAMACION DE MENUS			SI	NO	NV	NA	
62	¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?			SI	NO	NV	NA	
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI	NO	NV	NA	
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?			SI	NO	NV	NA	
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qal Warma?			SI	NO	NV	NA	
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>								
66	¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?			SI	NO	NV	NA	
67	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?			SI	NO	NV	NA	
68	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			SI	NO	NV	NA	
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?			SI	NO	NV	NA	
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI	NO	NV	NA	

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

Teléfono Regional:	98499604	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	Codigo n° <b>V-106-2023-LIP-0</b>
Teléfono Nacional:	98455206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>	

<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>					
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
72	¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

<b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>					
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →	<input checked="" type="checkbox"/> (a) En el Aula	<input type="checkbox"/> (b) En el Comedor	<input type="checkbox"/> (c) En el Patio	<input type="checkbox"/> (d) Otro lugar. Precise:
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de focos de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?				

<b>Y. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>					
81	<b>TRANSPARENCIA</b>	11.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		11.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		11.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
82	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	12.1 ¿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 Qal Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		12.2 ¿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 Qal Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		12.3 ¿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 Qal Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV

83 OBSERVACIONES (o dificultades)	
84 RECOMENDACIONES	
85 FECHA FINAL de la entrevista:	28/06/23
HORA FINAL de la entrevista:	12:08

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAS o PAREJA/PODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA	DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE	DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
Firma:	Firma:	Firma:
DNI: 15869176 Nombre y Apellido: María Carolina Sotelo Cargo: Psicóloga Correo electrónico: Teléfono: 978970232	DNI: 15703569 Nombre y Apellido: MARIEDITH PACHECO DE ROSAS Cargo: VOLUNTARIA Correo electrónico: Teléfono: 997280902	DNI: 41982877 Nombre y Apellido: María Edith Pacheco Cargo: Correo electrónico: Teléfono: 98455204



Anexo 03 Lugar de preparación de alimentos tiene ventanas sin vidrio o no cuenta con protección que podrían ingresar animales o insectos.

