



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

Santiago De Surco, 28 de Septiembre del 2023

OFICIO N° D000758-2023-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° 135- 2023-CTVC/LIC y 136- 2023-CTVC/LIC, suscitados en la IE N° 7562 José Olaya Balandra – niveles inicial y primaria; situada en la provincia de Lima, departamento de Lima.

Referencia : a) OFICIO N° 0106-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO
b) INFORME N° D000039-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-CKJ (28SEP2023)
c) INFORME N° D000038-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-CKJ (28SEP2023)

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 02 casos de alerta suscitados en una IE focalizada en relación al servicio alimentario, cuyo sustento se encuentra detallado en los documentos b) y c) de la referencia.

Dichos casos se detallan en el siguiente cuadro:

| N° | OFICIO | N° CASO | IE |
|----|-----------------------|-------------------|---|
| 01 | 0106-2023-CTVC/LIMA Y | 135-2023-CTVC/LIC | 7562 José Olaya Balandra – nivel inicial |
| 02 | CALLAO | 136-2023-CTVC/LIC | 7562 José Olaya Balandra – nivel primaria |

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

Atentamente,

Firma

ELIZABETH GALLO AYALA
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

PNAEQW/UTLMC
NCM/kss



**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, 07 de setiembre de 2023

OFICIO N° 0106-2023-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 dos (02) 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° 0135-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0136-2023-CTVC/LIC

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,



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

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

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

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

Calle Las Palomas N 430, Urbanización Limatambo, Surquillo.

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

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

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

CASO

N° 0135-2023-CTVC/LIC

| | | | |
|---|---|--|--|
| PROGRAMA SOCIAL: | QALI WARMA | 1. FECHA DE REGISTRO: | 18/08/2023 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: | | | |
| 2. APELLIDOS NOMBRES: | SALAZAR CARHUATANTA ALFONSO | 3. NÚMERO-DNI: | 43022654 |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN | COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE NUEVA ESPERANZA-TABLADA | 5. CARGO: | VOCAL |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: | | 6. FECHA DE OCURRENCIA: | 18/08/2023 |
| 7. DEPARTAMENTO: | LIMA | 8. PROVINCIA: | LIMA |
| 9. DISTRITO: | VILLA MARIA DEL TRIUNFO | 10. CCPP/DIRECCIÓN: | AV. LOS INCAS S/N SECTOR 3 |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | 12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 0694109-IEI-7226-562 JOSE OLAYA BALANDRA |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS | 10 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS | 1 |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES): | | | |

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, los veedores realizaron la vigilancia de manera presencial a la institución educativa 7226-562 José Olaya Balandra, nivel inicial, del distrito de Villa María del Triunfo, y se aplicó la ficha de Vigilancia **V-202-2023-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 del nivel primaria encargada por la dirección para brindar información indicó que el programa atiende a 169 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 179 matriculados en la nómina de la IE, habiendo una diferencia de 10 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 usuarios/os se puede realizar con o sin la emisión de una RDE, siempre y cuando el requerimiento de incremento coincida con la base de datos SIAGIE del MINEDU.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE-00187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

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

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 5)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-202-2023-LIC-Q (03 folios)
2. Anexo fotográfico (02 folios)


LILIAN LUISA OSOCCO ABARCA
Regidora de Consejo Lima Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

| | | | |
|--------------------|-----------|--|-----------------------------------|
| Teléfono Regional: | 994432613 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° <u>V-202-2023-LIC-a</u> |
| Teléfono Nacional: | 984055206 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

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

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

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

| | | | | | |
|---|---------------------------------|--------------------|---|--------------------------------|--------------|
| 1 | FECHA INICIAL de la Vigilancia: | <u>18 108 1231</u> | 2 | HORA INICIAL de la Vigilancia: | <u>12:45</u> |
|---|---------------------------------|--------------------|---|--------------------------------|--------------|

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

| | | | | | |
|----|---|---|----|--|---|
| 3 | CODIGO MODULAR de la IE: | <u>069/109</u> | 4 | NOMBRE de la IE: | <u>7226-562 sede play- gatardos</u> |
| 5 | DEPARTAMENTO: | <u>Lima</u> | 6 | PROVINCIA: | <u>Lima</u> |
| 7 | DISTRITO: | <u>V.M.T</u> | 8 | CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: | <u>P.V. Los Inca</u> |
| 9 | TURNO de la IE: | (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde | 10 | NIVEL de la IE: | (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria |
| 11 | NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: | <u>Nilda Huarcaya Inga</u> <u>Solita Ortiz</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>510- entrega</u> | 14 | PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: | Del: <u>25 08 1231</u> al: <u>29 109 1231</u> |
| 15 | N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: | <u>169</u> | 16 | N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: | <u>179</u> |
| 17 | FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: | <u>25 103 1231</u> | 18 | MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: | (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota |
| 19 | IDIOMA predominante que usan en la IE: | (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa: | | | |

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

| | | |
|----|-------------------------------------|---|
| 20 | ¿Quién es el Informante? | (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodorado (c) Autoridad Local |
| 21 | N° DNI del Informante: | <u>10480750</u> |
| 22 | Apellidos y nombres del Informante: | <u>Berreal Vargas Mariles</u> |
| 23 | Teléfono/celular del Informante: | <u>9873 92 216</u> |
| 24 | Correo Electrónico del Informante: | <u>MAREVE 2309-2401mail.com</u> |

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

| | | |
|----|--|---|
| 25 | ¿El CAE está conformado y/o actualizado? | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV |
| 26 | ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <small>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</small> |
| 27 | ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <small>(puede marcar más de una alternativa)</small> | <input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm <input checked="" type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment <input checked="" type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de aliment <input checked="" type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio aliment <input checked="" type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input checked="" type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i) <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 28 | ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 29 | ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 30 | ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 31 | ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |

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

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE | | | | |
| 32 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? | <small>(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41-44)</small> | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA | |
| 33 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA | |
| 33.1 | Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor | <u>16 108 1231</u> | | |
| 34 | ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA | |
| 35 | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? | <small>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</small> | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA | |
| 35.1 | Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción | <u>169</u> | <small>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</small> | |

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-203-2023-LIC-G</u> | |
| Teléfono Nacional: | | 984058208 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | | | |
| 36 | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 37 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 38 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 39 | ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? <i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i> | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 39.1 | ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | |
| 40 | ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE | | | | | | |
| 41 | ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 42 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementeríos? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 43 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 44 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 45 | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 46 | ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 47 | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 48 | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 49 | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 51 | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 52 | ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR | | | | | | |
| 53 | ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <i>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</i> | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 53.1 | Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos | 17/08/23 | | | | |
| 54 | ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 55 | ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 56 | ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 57 | ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 58 | ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 59 | ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 60 | ¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 61 | ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 62 | ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 63 | ¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 64 | ¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE? | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO | | | | | | |
| 65 | TRANSPARENCIA | 65.1 | ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| | | 65.2 | ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| | | 65.3 | ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| 66 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | 66.1 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| | | 66.2 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| | | 66.3 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |

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

| | | | |
|--------------------|-----------|--|-----------------------------------|
| Teléfono Regional: | 994432613 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° <u>V-202-2023-LIC-Q</u> |
| Teléfono Nacional: | 984056206 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

| | |
|--|---|
| 67 OBSERVACIONES (o dificultades) | Se entrega los alimentos en un solo día y no queda saldo faltan alimentos para todos los estudiantes. Se desarrolla la capacitación por uso de cardex |
|--|---|

| | |
|---------------------------|--|
| 68 RECOMENDACIONES | |
|---------------------------|--|

| | | | |
|---|-----------------|--|-------------|
| 69 FECHA FINAL de la entrevista: | <u>18.10.23</u> | 70 HORA FINAL de la entrevista: | <u>11:4</u> |
|---|-----------------|--|-------------|

| DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRES/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA | | DATOS DEL VEEOR - 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>1048753</u> | DNI: | <u>23097654</u> | DNI: | <u>23461982</u> |
| Nombres y Apellidos: | <u>MARÍA BERNA VELÁSQUEZ</u> | Nombres y Apellidos: | <u>Alfonso Solís</u> | Nombres y Apellidos: | <u>Lilian Lina Ocho Abasco</u> |
| Cargo: | <u>PROFESORA</u> | Cargo: | <u>Docente</u> | Cargo: | <u>Responsable de Grupo</u> |
| Correo electrónico: | <u>maria.berna@gmail.com</u> | Correo electrónico: | <u>alfonso.solis@callao.gob.pe</u> | Correo electrónico: | <u>lilian.lina.ocho@gmail.com</u> |
| Teléfono: | <u>48234246</u> | Teléfono: | <u>984319879</u> | Teléfono: | <u>984056213</u> |

ANEXO 1: ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 331694 - (COPIA CAE)

N° DE CONTRATO: 0008-2023-CC-LIMA 3/PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISIÓN: 7001-5750

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]
 NOMBRE: 7226-562 JOSE OLAYA BALANDRA
 CÓDIGO MODULAR: 0894109
 NIVEL: INICIAL
 PROVINCIA: LIMA
 CENTRO POBLADO: VILLA MARIA DEL TRIUNFO

ANEXO: 0
 DEPARTAMENTO: LIMA
 DISTRITO: VILLA MARIA DEL TRIUNFO

[DATOS DEL PROVEEDOR]
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO R&L
 DIRECCIÓN: CALLE SALVADOR DALI MZ H1 LOTE 10 URB. EL ASESOR I LIMA-LIMA-SANTA ANITA
 N° RUC: 20600414128
 Cod. Proveedor: 9407

ITEM: VILLA MARIA DEL TRIUNFO 4 PERIODO DE ATENCIÓN: 25/08/2023 - 26/09/2023

NRO DE ENTREGA: 5 FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR DÍAS DE ATENCIÓN: 25

| TIPO DE RACIÓN | NIVEL INICIAL | | | NIVEL PRIMARIA | | | NIVEL SECUNDARIA | | | TOTAL DE USUARIOS | TOTAL RACIONES ATENDIDAS | VALOR TOTAL (\$) |
|----------------|-----------------|------------------|----------------|-----------------|------------------|----------------|------------------|------------------|------|-------------------|--------------------------|------------------|
| | NRO DE USUARIOS | P.U. RACIÓN (\$) | SUB-TOTAL (\$) | NRO DE USUARIOS | P.U. RACIÓN (\$) | SUB-TOTAL (\$) | NRO DE USUARIOS | P.U. RACIÓN (\$) | DÍAS | | | |
| DESAYUNO | 109 | 2.10 | 8.872.50 | | | | | | | | 109 | 8.872.50 |

| CANT. | UNID. | DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS | MARCAS | PRESEN T. | VOLUME N | LOTE / LOTES |
|-------|---------|------------------------------------|---------------------------|-----------|----------|---|
| 109 | BOTELLA | ACEITE VEGETAL | BELTRAN | 0.200 L | 33.800 | D102 |
| 109 | BOLSA | ARROZ FORTIFICADO | FORTIFICANTE | 0.250 Kg | 42.250 | 050523 |
| 109 | BOLSA | AZUCAR RUBIA | FORTIFICANTE | 0.250 Kg | 42.250 | 100723 |
| 338 | HOJALAT | CONSERVA DE CARNE DE PAVO O PAVITA | WAWA FOOD | 0.176 Kg | 58.488 | 27042319 |
| 507 | HOJALAT | CONSERVA DE PESCADO EN AGUA Y SAL | CASALFOCONSERVAS GABO MAR | 0.170 Kg | 86.190 | KSPBA1FP 26 10 2022PV 26 10 2026 I BFCANFP 04 06 2023PV 04 06 2027 |
| 507 | BOLSA | FIDEOS | SAN JORGE | 0.500 Kg | 188.000 | 17V2307/25 |
| 507 | BOLSA | HOJUELAS DE AVENA CON KIWICHA | D KIARA FOODS | 0.250 Kg | 42.250 | LOT36140823 |
| 507 | LATA | LECHE EVAPORADA ENTERA | BONLE | 0.400 Kg | 202.800 | 188 |

| 1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3) | | | 2. Material educativo para las/los usuari/as del PNAE/EN sobre manejo de residuos sólidos (A4) | | |
|---|--------------|--------------|--|--------------|--------------|
| Cantidad [0] | | | Cantidad [0] | | |
| Bolsas plásticas** de color verde | | | Bolsas plásticas** de color negro | | |
| 25 L | 50 L | 100 L | 25 L | 50 L | 100 L |
| Cantidad [109] | Cantidad [0] | Cantidad [0] | Cantidad [0] | Cantidad [0] | Cantidad [0] |

PLAZO DE ENTREGA: 15/08/2023 - 21/08/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 20/09/2023 - 26/09/2023

FECHA RECEPCIÓN: 16 108 /2023

HORA DE RECEPCIÓN: 12:45 PM.

SOILA AMERICA ORTIZ MIENACHO 08399406 FIRSA

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

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

VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.

UNID : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE

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

OBSERVACIONES ***

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

ANEXO 2: FOTOGRAFIA DE LA APLICACIÓN DE FICHA DE VIGILANCIA



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0136-2023-CTVC/LIC

| | | | |
|---|---|--|--|
| PROGRAMA SOCIAL: | QALI WARMA | 1. FECHA DE REGISTRO: | 18/08/2023 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: | | | |
| 2. APELLIDOS NOMBRES: | ARANGO VIVANCO NYLL EDWIN | 3. NÚMERO-DNI: | 09715014 |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN | COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE NUEVA ESPERANZA-TABLADA | 5. CARGO: | PRESIDENTE |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: | | 6. FECHA DE OCURRENCIA: | 18/08/2023 |
| 7. DEPARTAMENTO: | LIMA | 8. PROVINCIA: | LIMA |
| 9. DISTRITO: | VILLA MARIA DEL TRIUNFO | 10. CCPP/DIRECCIÓN: | AV. LOS INCAS S/N SECTOR 3 |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | 12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 0824953-IEP-7226-562 JOSE OLAYA BALANDRA |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS | 47 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS | 2 |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES): | | | |

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, los veedores realizaron la vigilancia de manera presencial a la institución educativa 7226-562 José Olaya Balandra, nivel primaria, del distrito de Villa María del Triunfo, y se aplicó la ficha de Vigilancia **V-203-2023-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 del nivel primaria encargada por la dirección para brindar información indicó que el programa atiende a 556 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 603 matriculados en la nómina de la IE, habiendo una diferencia de 47 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. **CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).** Miembro del CAE menciona que cuentan con el formato de entrada y salida de alimentos (Kardex) en el acervo documentario, debido a que durante la capacitación virtual sobre el uso de este instrumento hubo problemas de conexión, por lo cual no desconoce el llenado del formato. La falta de un Kardex puede dificultar el control del ingreso y egreso de alimentos en el almacén. Lo descrito estaría incumpliendo la **RDE D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE**, numeral 5.1.2.2, ítem iii. "Archivar y custodiar el Kardex, el cual debe estar disponible en la IE en caso lo requiera el PNAEQW o para las acciones de veeduría de verificación posterior."

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 a los miembros del CAE en el uso del Kardex, para el adecuado registro de los alimentos que quedan en almacén.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 5)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-203-2023-LIC-Q (03 folios)
2. Anexo fotográfico (02 folios)



LILIAN LUISA OSCCO ABARCA
Región de Campesino, Lima Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y INTEGRIDAD DELEGADA

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 | CÓDIGO N° <u>V-203-2023-LIC-02</u> |
| Teléfono Nacional: | 984056206 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

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

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

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------------|--------------|
| | (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA | (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA | | | |
| | (a) Vigilancia Presencial | (b) Vigilancia NO Presencial | | | |
| 1 | FECHA INICIAL de la Vigilancia: | <u>18.07.23</u> | 2 | HORA INICIAL de la Vigilancia: | <u>12:45</u> |

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

| | | | | | |
|----|---|---|----|--|---|
| 3 | CODIGO MODULAR de la IE | <u>0824953</u> | 4 | NOMBRE de la IE | <u>7226 JOSE OLYA BALBUENA</u> |
| 5 | DEPARTAMENTO: | <u>LIMA</u> | 6 | PROVINCIA: | <u>LIMA</u> |
| 7 | DISTRITO: | <u>VHF</u> | 8 | CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: | <u>AV LOS INCAS s/n.</u> |
| 9 | TURNO de la IE: | (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde | 10 | NIVEL de la IE: | (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria |
| 11 | NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: | <u>NILDA HUARCAYA INGA</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>3ª ENTREGA</u> | 14 | PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega | Del: <u>25.07.23</u> al: <u>29.09.23</u> |
| 15 | N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: | <u>556</u> | 16 | N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: | <u>603</u> |
| 17 | FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: | <u>30.03.23</u> | 18 | MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: | (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota |
| 19 | IDIOMA predominante que usan en la IE: | (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa: | | | |

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

| | | | | | |
|----|----------------------------------|---|----|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 20 | ¿Quién es el informante? | (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local | | | |
| 21 | N° DNI del Informante: | <u>10480653</u> | 22 | Apellidos y nombres del Informante: | <u>MARILUZ BERROCAL VELASQUEZ</u> |
| 23 | Teléfono/celular del Informante: | <u>912342316</u> | 24 | Correo Electrónico del Informante: | <u>mqbvev2309@gmail.com</u> |

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

| | | | |
|----|--|--|--|
| 25 | ¿El CAE está conformado y/o actualizado? | S/ NO NV | |
| 26 | ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program? | S/ NO NV | <i>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</i> |
| 27 | ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i> | <input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE | <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentario <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> <u>TAJIDE SOBRE PELIGROS</u> NV NA |
| 28 | ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | | Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA |
| 29 | ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | | Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA |
| 30 | ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | | Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA |
| 31 | ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? | | Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA |

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

| | | | | | |
|---|---|--|-------------|---|--|
| A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE | | | | | |
| 32 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? | <i>(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41-44)</i> | S/ NO NV NA | | |
| 33 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? | | S/ NO NV NA | | |
| | 33.1) Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor | <u>16.07.23</u> | | | |
| 34 | ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)? | | S/ NO NV NA | | |
| 35 | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? | <i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i> | S/ NO NV NA | | |
| | 35.1) Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción | <u>556</u> | | <i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i> | |

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-203-2023- LUC-03</u> | |
|--|--|-------------------------------------|---|---|----|-------------------------------------|--|
| Teléfono Nacional: | | 984056206 | | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | | | |
| 36 | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 37 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 38 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 39 | ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40) | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 39.1 | ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 40 | ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE | | | | | | | |
| 41 | ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 42 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 43 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 44 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 45 | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 46 | ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 47 | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación) | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 48 | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 49 | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 51 | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 52 | ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR | | | | | | | |
| 53 | ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65) | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 53.1 | Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos | <u>22 / 01 / 23 /</u> | | | | | |
| 54 | ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 55 | ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 56 | ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 57 | ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 58 | ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 59 | ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 60 | ¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 61 | ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 62 | ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 63 | ¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 64 | ¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO | | | | | | | |
| 65 | TRANSPARENCIA | 65.1 | ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | |
| | | 65.2 | ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | |
| | | 65.3 | ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | |
| 66 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | 66.1 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | |
| | | 66.2 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | |
| | | 66.3 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | |

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

| | | | |
|--------------------|-----------|---|-----------------------------------|
| Teléfono Regional: | 994432613 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° <u>V-203-2023-LIC-Q</u> |
| Teléfono Nacional: | 984056206 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

- TENIDOS ALIMENTO DE NACIONALIDAD VENEZOLANA QUE TORNOVA NO ESTÁN REGISTRADOS PERO SE LOS ENTREGA PORQUE ALIMENTOS DE UN SOLA UNO

- FALTAN ALIMENTOS PARA LOS ESTUDIANTES

- HAY TENIDO CAPACITACION SOBRE USO DE KARDX POR MALA COBERTION DE INTERNET. NO SE PUDO TERMINAR.

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista: 18.1.03.23 | **70 HORA FINAL de la entrevista:** 13:19 hrs

| DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o FACERIAPODERADO 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:  DNI: 70980750 Nombre y Apellido: MARIELA BERBEN DE LA SUEZ Cargo: PRESIDENTA Correo electrónico: mariela.2309@hotmail.com Teléfono: 982392214 | Firma:  DNI: 99755014 Nombre y Apellido: MYLI EDWIN ARANGO VIVANCO Cargo: PRESIDENTE JUNTA DE VIGILANCIA Correo electrónico: matorv.9975@outlook.com Teléfono: 951916363 | Firma:  DNI: 23961982 Nombre y Apellido: LILIAN LUISA OSORIO AHUAC Cargo: RESPONSABLE DE CAMPO Correo electrónico: lilian.luisa.osorio.ahuac@gmail.com Teléfono: 984062513 |

ANEXO 1: ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 331163 - [COPIA CAE]

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Wam'a

N° DE CONTRATO: 0008-2023-00-LIMA-21-PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISIÓN: 7001-5949

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]
 NOMBRE: 7236-962 JOSE CLAYA BALANDRA ANEXO: 0
 CÓDIGO MODULAR: 0824953 DEPARTAMENTO: LIMA
 NIVEL: PRIMARIA DISTRITO: VILLA MARIA DEL TRIUNFO
 PROVINCIA: LIMA
 CENTRO POBLADO: VILLA MARIA DEL TRIUNFO N° RUC: 2080241428
 Cod. Proveedor: 9407

[DATOS DEL PROVEEDOR]
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO RAI PERIODO DE ATENCIÓN: 25/08/2023 - 29/09/2023
 DIRECCIÓN: CALLE SALVADOR DALÍ MZ H1 LOTE 10 URB. EL ASESOR L. LIMA-LIMA-SANTA ANTA DÍAS DE ATENCIÓN: 25
 ITEM: VILLA MARIA DEL TRIUNFO 4

| TIPO DE RACIÓN | NIVEL INICIAL | | | NIVEL PRIMARIA | | | NIVEL SECUNDARIA | | | TOTAL DE USUARIOS | TOTAL RACIONES ATENDIDAS | VALOR TOTAL (\$/.) |
|----------------|-----------------|--------------------|------------------|-----------------|--------------------|------------------|------------------|--------------------|------|-------------------|--------------------------|--------------------|
| | NRO DE USUARIOS | P.U. RACIÓN (\$/.) | SUB-TOTAL (\$/.) | NRO DE USUARIOS | P.U. RACIÓN (\$/.) | SUB-TOTAL (\$/.) | NRO DE USUARIOS | P.U. RACIÓN (\$/.) | DÍAS | | | |
| DESAYUNO | 556 | 2.38 | 33.082.00 | | | | | | | 556 | 13900 | 33.082.00 |

| CANT. | UNID. | DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS | MARCAS | PRESEN T. | VOLUME N | LOTE / LOTES |
|-------|---------|------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|---|
| 556 | BOTELLA | ACEITE VEGETAL | BELTRAN | 0.200 L | 111.200 | D102 |
| 556 | BOLSA | ARROZ FORTIFICADO | FORTIFICANTE | 0.750 Kg | 417.000 | 190823 |
| 556 | BOLSA | AZUCAR RUBIA | FORTIFICANTE | 0.250 Kg | 139.000 | 100723 |
| 1112 | HOJALAT | CONSERVA DE CARNE DE PAVO O PAVITA | WAWA FOOD | 0.178 Kg | 195.712 | 27042319 |
| 2224 | HOJALAT | CONSERVA DE PESCADO EN AGUA Y SAL | CASAL/CONSERVAS GABO MAR | 0.170 Kg | 378.080 | KSFBA1FP-26-10-2023/FV-26-10-2026 / SFCZA2FP-04-06-2023/FV-04-06-2027 |
| 17 | BOLSA | FIDEOS | SAN JORGE | 0.500 Kg | 558.000 | LFV23/07/25 |
| 556 | BOLSA | HARINA EXTRUIDA DE HARINA | FORTILIFE | 0.250 Kg | 139.000 | 33290523 |
| 556 | BOLSA | HOJUELAS DE AVENA CON KWAOIA | D KARA FOODS | 0.250 Kg | 139.000 | LOT38140623 |
| 1668 | LATA | LECHE EVAPORADA ENTERA | BONLE | 0.408 Kg | 687.200 | 168 |

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3) Cantidad [0]
 2. Material educativo para los/as usuarios/as del PNAE/QW sobre manejo de residuos sólidos (A4) Cantidad [0]

| Bolsas plásticas de color verde | | | Bolsas plásticas de color negro | | |
|---------------------------------|--------------|--------------|---------------------------------|--------------|--------------|
| 25 L | 50 L | 100 L | 25 L | 50 L | 100 L |
| Cantidad [556] | Cantidad [0] | Cantidad [0] | Cantidad [0] | Cantidad [0] | Cantidad [0] |

PLAZO DE ENTREGA: 15/08/2023 - 21/08/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 20/09/2023 - 26/09/2023

FECHA RECEPCIÓN: 16 / 08 / 2023
 HORA DE RECEPCIÓN: 1:52 pm

NOMBRES Y APELLIDOS (Integrante de CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): Heide Elizabeth Svirichi Atavansi DNI: 40361699 FIRMA: [Firma]

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

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

VOL: CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.

UNID: TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE

OBSERVACIONES ***

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

ANEXO 2: FOTOGRAFIA DE LA APLICACIÓN DE FICHA DE VIGILANCIA



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

Santiago De Surco, 28 de Septiembre del 2023

INFORME N° D000039-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-CKJ

Para : **ELIZABETH GALLO AYALA**
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

Asunto : INFORMAR LAS ACCIONES REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN DEL CASO N° 135-2023-CTVC/LIC SUSCITADA EN LA IE N° 7226-562 JOSE OLAYA BALANDRA SITUADA EN EL DISTRITO VILLA MARIA DEL TRIUNFO, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA..

Referencia : a) OFICIO N° 0106-CTVC/LIMA Y CALLAO
b) CASO N° 0135-2023-CTVC/LIC
c) INFORME N°D00502-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-EGA

Fecha Elaboración: Santiago De Surco, 28 de septiembre de 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez informar las actividades desarrolladas respecto al caso de alerta identificado por CTVC en la IE N° 7226-562 José Olaya Balandra, con código modular 0694109, nivel inicial, perteneciente al ítem Villa María del Triunfo 4, 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 07.09.2023, 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°7226-562 José Olaya Balandra, ubicada en el Distrito Villa Maria del Triunfo, provincia Lima, departamento Lima, reportando el caso de alerta con algunas observaciones.
- 1.2 Con oficio N° 0106-CTVC, CASO N° 135-2023-CTVC/LIC el representante del CTVC, realizó la vigilancia de manera presencial a la IE 7226-562 José Olaya Balandra identificándose el siguiente punto crítico:
- **Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de entrega/recepción es menor que número de alumnos/as matriculados.**



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

II. BASE NORMATIVO

- 2.1. Que mediante N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" con código de documento normativo PRT-049-PNAEQW-USME, Versión N° 03
- 2.2. Con RDE N° D000504-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 15.09.2023, 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° 05.
- 2.3. Con RDE N°D000434-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 07.08.2023, se aprueba la "Norma Técnica para la supervisión de la Prestación del Servicio Alimentario en las Instituciones Educativas Publicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar" siendo la Norma Técnica N° 005-2023-MIDIS/PNAEQW, Versión N° 01.
- 2.4. Mediante RDE N° 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 10.03.2023, se aprueba la Norma Técnica para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", con Código de documento N°002-2023-MIDIS/PNAEQW, versión 01.

III. OBJETO

- 3.1 Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta N° 0135 y proceder a su resolución.

IV. ANALISIS

4.1. ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA IE N° 7226-562 JOSE OLAYA BALANDRA

El caso N° 0135-2023-CTVC/LIC, de fecha 18.08.2023, identifica como punto crítico: Número de alumnos/as atendido que figura en acta de entrega es menor que número de alumnos/as matriculados.

Con fecha 12.09.2023, mediante correo electrónico se hace de conocimiento a la Directora de la IE Lic. Nilda Huarcaya Inga el caso N° 0135, en donde se identifica 01 punto crítico.



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

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

- a) Con fecha 15.09.2023, se emite la RDE N° D000504-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, donde en el ítem 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE, indica lo siguiente en el literal c) *"El incremento del número de usuarias/os se puede realizar siempre y cuando dicho incremento coincida con la información del SIAGIE del MINEDU. El número máximo de usuarias/os por incremento, debe ser igual o menor al número de usuarias/os a reducir en otras IIEE10 del mismo ítem; siempre que no exceda al monto del certificado de crédito presupuestario aprobado de la meta presupuestal. Si la UT identifica IIEE que han realizado el registro de matrículas de estudiantes con fecha posterior al corte de la base de datos SIAGIE del MINEDU cargada en el SIGO, puede sustentar su incremento mediante nóminas emitidas del SIAGIE y/o reporte11 del SIAGIE con fecha posterior firmado y sellado por la DRE, UGEL o director/a de la IE, o quien haga sus veces, según corresponda, el que debe ser cargado en el SIGO como sustento. literal d) indica lo siguiente *"De identificar menor cantidad de usuarias/os entre el Listado de IIEE vigente y la última base de datos SIAGIE del MINEDU cargada en el SIGO o la misma base de datos con corte posterior emitida por la UGEL o nóminas emitidas del SIAGIE, estas deben registrarse en el SIGO con el sustento correspondiente. Si la UT identifica en las IIEE menor cantidad de usuarias/os de lo reportado en la base de datos SIAGIE del MINEDU, debido a la falta de actualización en el SIAGIE, la UT debe realizar su reducción en el SIGO y adjuntar el sustento correspondiente (Oficio de la IE o documentos emitidos por la UT)"**
- b) Con fecha 24.08.2023, la UT Lima Metropolitana y Callao emite el Informe técnico N° D000502-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-EGA, donde se informa que se requiere realizar la actualización de usuarios sin emisión de RDE, de IIEE incluidas en la RDE N° D000461-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, que corresponden a los CC Callao 1, Lima 2, Lima 3, Lima 4, Lima 5, Lima 6 y Lima 7, para la atención del servicio alimentario de la 6ta. Entrega regular.
- c) Con fecha 28.08.2023, se firmó la ADENDA N° 8 AL CONTRATO N° 0008-2023-CC-LIMA2/PRODUCTOS, en el cual se actualiza el número de usuarios de la IE N°7226-562 José Olaya Balandra, con código modular 0694109, nivel inicial a 170 usuarios.(Anexo 01: Acta de entrega y recepción de alimentos modalidad productos)
- d) Con fecha 26.09.2023, la directora de la IIEE IE N°7226-562 José Olaya Balandra, con código modular 0694109, nivel inicial, informa el reporte del SIAGIE con corte al 26.09.2023 en donde se evidencia la cantidad de 179 alumnos matriculados menos 09 alumnos trasladados haciendo un total de 170 alumnos matriculados en el SIAGIE.(Anexo 02 : Reporte de SIAGIE)
- e) Por lo tanto se cumplió con el levantamiento de observación haciendo efectiva la actualización de usuarios a la fecha no habiendo diferencia de usuarios en la IIEE N° 7226-562 José Olaya Balandra.



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

V. CONCLUSIONES

- 5.1. El caso N° 0135-2023-CTVC/LIC, de fecha 18.08.2023, identifica como puntos crítico: Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de entrega/recepción es menor que número de alumnos/as matriculados.
- 5.2. Con fecha 24.08.2023, la UT Lima Metropolitana y Callao emite el Informe técnico N° D000502-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-EGA, donde se informa que se requiere realizar la actualización de usuarios sin emisión de RDE, de IIEE incluidas en la RDE N° D000461-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, que corresponden a los CC Callao 1, Lima 2, Lima 3, Lima 4, Lima 5, Lima 6 y Lima 7, para la atención del servicio alimentario de la 6ta. Entrega regular.
- 5.3. Con fecha 28.08.2023, se firmó la ADENDA N° 8 AL CONTRATO N° 0008-2023-CC-LIMA2/PRODUCTOS, en el cual se actualiza el número de usuarios de la IE N°7226-562 José Olaya Balandra, con código modular 0694109, nivel inicial a 170 usuarios.
- 5.4. Con fecha 26.09.2023, la directora de la IIEE IE N°7226-562 José Olaya Balandra, con código modular 0694109, nivel inicial, informa el reporte del SIAGIE con corte al 26.09.2023 en donde se evidencia la cantidad de 179 alumnos matriculados menos 09 alumnos trasladados haciendo un total de 170 alumnos matriculados en el SIAGIE.
- 5.5. Por lo tanto se cumplió con el levantamiento de observación haciendo efectiva la actualización de usuarios a la fecha no habiendo diferencia de usuarios en la IIEE N° 7226-562 José Olaya Balandra.

VI. RECOMENDACIONES

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

VII. ANEXOS

Anexo 01: Acta de entrega y recepción de alimentos

Anexo 02: Reporte del SIAGIE con corte al 26.09.2023

Atentamente,

Firma

CLORINDA KERARY JIMENEZ
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

CKJ





Resumen Anual: 2023

Nro. Pag. : 1 de 1

Fecha : 26/09/2023

Resumen por Género y Grado Académico

Institución Educativa: **0694109-0 7226-562 JOSE OLAYA BALANDRA**

Nivel: Inicial - Jardín

| Situación Final | TOTAL | Sub Total | | Grupo 3 años | | Grupo 4 años | | Grupo 5 años | |
|----------------------------------|-------|-----------|----|--------------|----|--------------|----|--------------|----|
| | | H | M | H | M | H | M | H | M |
| Matriculado | 179 | 89 | 90 | 27 | 23 | 28 | 34 | 34 | 33 |
| Aprobado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Desaprobado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Requiere Recuperación Pedagógica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Retirado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Postergación de Evaluación | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Fallecidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Trasladado | 9 | 2 | 7 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 5 |
| Sin Evaluar Callao | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



Nilda Huarcaya Inga
NILDA HUARCAYA INGA
DIRECTORA I.E. 7226-562 JOB

ANEXO. EVIDENCIA FOTOGRAFICA INFORMACION SIAGIE DEL SIGO

PNAE - MÓDULO DE GESTIÓN DE MAESTROS Cerrar Sesión

[Prestación de Servicio](#)
[Supervisión y Monitoreo](#)
[Transferencia Monetaria](#)
[Gestión de Actores](#)
[Análisis de Gestión](#)
[UCP](#)
[Administrativos](#)

[Inscripción](#)
[Pedidos](#)
[Libro de Pedidos \(Revisión\)](#)
[Libro de Establecimientos](#)
[Prog. SPA](#)
[ETI Sup. Inicial](#)
[Sup. Establecimientos](#)
[Verif. Distribución](#)
[Actos Supervisión](#)
[IEE](#)
[Prog. MIG](#)
[Sup. IEE](#)
[Atención Alumnos](#)
[Actualización IEE](#)
[COBOTERÍA IEE](#)
[Dorjón](#)
[Material Difusión](#)
[Vigilancia Social](#)
[Atención al maestro en situación de emergencia](#)

Búsqueda

Campaña: Proceso: U.T.: Prov.: Distrito:

Centro Pobl.: Cod. Modular: IEE: Estado:

Lista de Colegios

| Acciones | Cod. Modular | Cod. Anon | Nombre | Nivel | Dirección | Provincia | Distrito | Centro Poblado | Usuarios RD | Estado | SIAGIE | MOD.UT | Usuarios Admón | IE con |
|----------|--------------|-----------|-----------------------------------|-------|----------------------------------|-----------|-------------------|--------------------|-------------|-------------|--------|--------|----------------|--------|
| 1 | 0804108 | 0 | 7228 582 JOSE OLAYA BALAN INICIAL | | AVENIDA LOS INCAS SIN VZ 16 LIMA | | VILLA MARIA DEL T | VILLA MARIA DEL TI | 170 | SIN CAMBIOS | 170 | 0 | 0 | |

Página 1 de 1

1 - 1 de 1 elementos