

**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, 27 de abril de 2022

**OFICIO N° 053-2022-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 treinta y seis (36) CASOS

De mi mayor consideración:

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

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

- CASO N° 0123-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0124-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0125-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0126-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0127-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0128-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0129-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0130-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0131-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0132-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0133-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0134-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0135-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0136-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0137-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0138-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0139-2022-CTVC/LIC

---

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

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

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

**Calle Las Palomas N 430, Urbanización Limatambo, Surquillo.**

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

**Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / limametro.rrctvcperu@gmail.com**

**Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://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”**

- CASO N° 0140-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0141-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0142-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0143-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0144-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0145-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0146-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0147-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0148-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0149-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0150-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0151-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0152-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0153-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0154-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0155-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0156-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0157-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0158-2022-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

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

## CASO

**N° 0153-2022-CTVC/LIC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	13/04/2022
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	LEVANO VALENCIA BETTY AGUSTINA	3. NÚMERO-DNI:	08899193
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA INTERSECTORIAL DE VILLA EL SALVADOR	5. CARGO:	VOCAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	13/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	VILLA EL SALVADOR	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA CENTRAL CON TALARA S/N SECTOR 3
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0328435 -IEP-6067 JUAN VELASCO ALVARADO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	698	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	2
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

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, se realizó la visita a la IE 6067 Juan Velasco Alvarado identificándose los siguientes puntos críticos:

**1. PROVEEDOR NO CUMPLE CON LA ENTREGA DE ALIMENTOS/PRODUCTOS A LA IIEE**

Durante la visita la Sub Directora de la Institución Educativa, indicó que no han recibido alimentos de Qali Warma. El monitor de gestión local les ha informado que hay problemas con el proveedor y que recién les comunicarán nueva fecha de entrega.

Cabe señalar que el ETR de Lima Metropolitana y Callao consultó el portal WEB <http://procesocompras2022.qaliwarma.gob.pe/> verificando que el **CONTRATO N° 0003-2022-CC-LIMA 2/PRODUCTOS** figura como Resuelto; hecho que no se informó a la I.E., puesto que los miembros del CAE desconocen el documento formal de resolución de contrato (**Ver anexo 1**). Situación que estaría afectando el servicio alimentario de acuerdo a lo señalado en D.S N° 0008-2012-MIDIS cuyo artículo 3 establece dentro de los objetivos específicos del mismo en el literal a) "Garantizar el servicio alimentario durante todos los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo con sus características y las zonas donde viven".

**2. EL CAE NO HA DISTRIBUIDO LOS ALIMENTOS A LOS PADRES/MADRES/ APODERADOS DE LOS ALUMNOS MATRICULADOS, CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA.**

La sub directora indica que no ha sido posible entregar alimentos a los padres de familia por incumplimiento de la entrega del proveedor, y esperan que el problema se solucione pronto.

Esta desatención, a consecuencia del incumplimiento de entrega de alimentos, estaría contraviniendo el **D.S N° 008-2012-MIDIS** Artículo 03 objetivo i) del PNAEQW donde se garantiza el servicio alimentario durante todos los días del año escolar a las y los usuarios del programa, además no se estaría garantizando el aporte nutricional señalado en la **RDE 159-2021** Protocolo de planificación Menú escolar, más aún en esta situación de Emergencia Sanitaria Nacional donde se debe fortalecer la seguridad alimentaria de la totalidad de estudiantes del país.

#### **IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

En el Marco de los lineamientos técnicos del Protocolo para Prestación 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 de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el Programa Qali Warma.
- Garantizar, sin retrasos, la entrega de productos a los usuarios/as, durante los días establecidos de Atención del Servicio Alimentario en conformidad de la normativa vigente de PNAEQW y el MINEDU.

#### **V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 05)**

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-185-2022-LIC-Q (04 folios).
2. Anexo fotográfico (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

FICHA DE VIGILANCIA

Teléfono Regional: 994432613  
Teléfono Nacional: 984056206

INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA

CODIGO N° V-185-2022-LIC-Q

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

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 13 / 04 / 2022 / 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 12:00

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: 0328435 4 NOMBRE de la IE: 6067 Juan Velasco Alvarado  
5 DEPARTAMENTO: Lima 6 PROVINCIA: Lima  
7 DISTRITO: VILLA EL SALVADOR 8 CCP/Barrio/Dirección del Usuario: Av. Central 9 / Av. Tolava Sector 3  
9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde  Mañana y Tarde 10 NIVEL de la IE:  Inicial (b) Primaria (c) Secundaria  
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Elsa Mantiga Guerra De Assayas 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:  Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo  
(c) Desayuno+Almuerzo+Cena  
13 MODALIDAD de atención:  Productos (b) Raciones 14 FORMA de entrega:  Crudo (b) Preparado  
15 NUMERO de ENTREGA a vigilar: 1va 16 PERIODO de ATENCION de esta entrega: Del: 14/03/2022 / al: 15/04/2022 /  
17 NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega): 698 18 NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE): 672  
19 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE: (a) 14 de marzo  21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha: / /  
20 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:  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  
22 N° DNI del Informante: 09291919 23 Apellidos y nombres del Informante: Ponce Napa Mónica (Subdirectora)  
24 Teléfono/celular del Informante: 963680134 25 Correo Electrónico del Informante:

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?  NO NV  
27 ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?  NO NV  
28 ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?  NO NV  
29 ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?  NO NV  
30 ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?  NO NV  
31 ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?  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?  NO NV → 32.1 ¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado?  NO NV NA  
33 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?  NO NV → 33.1 ¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado?  NO NV NA  
34 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?  NO NV → 34.1 ¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado?  NO NV NA  
35 La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?  NO NV → 35.1 ¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado?  NO NV NA  
36 La IIEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?  NO NV → 36.1 ¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?  NO NV NA

C) SITUACION DE LA VACUNACION EN LA IIEE

37 ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?  NO NV  
38 ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?  NO NV  
39 ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?  NO NV

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

Teléfono Regional: 994432613

Teléfono Nacional: 984056206

**FICHA DE VIGILANCIA**

INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA

CODIGO N° V-185-2022-LIC-Q

40	¿ Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
41	¿ Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
<b>D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCION CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE</b>				
42	¿ Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
43	¿ Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
44	¿ Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
45	¿ Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
46	¿ Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
47	¿ Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
48	¿ Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
<b>E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE</b>				
49	¿ Está asignada la plaza de Director en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
50	¿ Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
<b>IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>				
51	¿ El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
52	¿ El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
<b>V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>				
<b>A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCION DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.</b>				
53	¿ Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
	53.1) ¿ Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
	53.2) Fecha de entrega por parte del Proveedor / /			
54	¿ El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondientes a esta entrega?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
55	¿ Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarias adecuadas de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/>
57	¿ Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
58	¿ El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
	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?			
<b>B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO</b>				
59	¿ Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
60	¿ Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
61	¿ Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
62	¿ Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
63	¿ Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
64	¿ Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
65	¿ Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas(armazón), estantes, tarimas?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
66	¿ Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA</b>				

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

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° V-185-2022-LIC-Q
Teléfono Nacional:	984056206	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA	

67	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	
68	Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega: _____							
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
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	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
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	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
72	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
73	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
74	¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
75	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
77	¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
78	¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
79	¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
80	¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
81	¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
82	¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
83	¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
84	¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19)?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
85	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
86	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
87	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
88	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
89	¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
90	¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
91	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	
92	Otros: Especifique:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	<input type="checkbox"/>	

**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				NV	NA
			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR						
Alumno 1:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			<input checked="" type="checkbox"/>	NA
Alumno 2:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			<input checked="" type="checkbox"/>	NA
Alumno 3:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			<input checked="" type="checkbox"/>	NA
Alumno 4:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			<input checked="" type="checkbox"/>	NA
Alumno 5:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			<input checked="" type="checkbox"/>	NA

94 Consumo de Alimentos en la IE

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

Teléfono Regional: 994432613  
Teléfono Nacional: 984056206

**FICHA DE VIGILANCIA**  
INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA

CODIGO N°V-185-2022-LIC-Q

*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	→
Alumno 2:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→
Alumno 3:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→
Alumno 4:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→
Alumno 5:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	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. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO**

- 95 ¿El/la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? *(Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)* SI  NO  NV
- 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  NV
- 97 ¿El/la Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? *(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)* SI  NO  NV
- 98 ¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara? SI  NO  NV

**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  NV
- 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  NV
- 101 ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? SI  NO  NV
- 102 ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? SI  NO  NV

103 OBSERVACIONES (o dificultades)

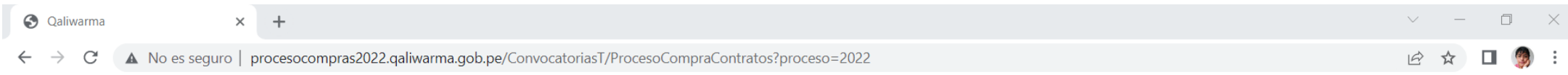
*No han recibido alimentos aún, hay problemas con el proveedor y recién les comunicarán nueva fecha de entrega*

104 RECOMENDACIONES

105 FECHA FINAL de la entrevista: 13 / 04 / 2022 / 106 HORA FINAL de la entrevista: 12 : 36

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:	08899193	DNI:	23961982
Apellidos y Nombres:	Lévano Valencia Betty Agustina.	Apellidos y Nombres:	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA
Cargo:	VOCAL	Cargo:	RESPONSABLE DE CAMPO
Correo electrónico:	bettylo dicecra@gmail.com	Correo electrónico:	Limametro.2rctvperu@gmail.com
Teléfono:	950889503	Teléfono:	984634310

# ANEXO 1. CAPTURA DE PANTALLA DE CONDICIÓN DEL CONTRATO N° CONTRATO N° 0003-2022-CC-LIMA 2/PRODUCTOS



LIMA 1 **LIMA 2** LIMA 3 LIMA 4 LIMA 5 LIMA 6 LIMA 7 LIMA 8 LIMA 9

## 3 Consulte y descargue los Contratos y Adendas 2022

U.T.	COMITÉ	MODALIDAD	ITEM	CONTRATO	ESTADO	VER CONTRATO	ADENDAS
LIMA METROPOLITANA y CALLAO	LIMA 2	PRODUCTOS	VILLA EL SALVADOR 1	0001-2022-CC-LIMA 2/PRODUCTOS	ACTIVO	<a href="#">Ver</a>	1 2 3
LIMA METROPOLITANA y CALLAO	LIMA 2	PRODUCTOS	VILLA EL SALVADOR 2	0002-2022-CC-LIMA 2/PRODUCTOS	ACTIVO	<a href="#">Ver</a>	1
LIMA METROPOLITANA y CALLAO	LIMA 2	PRODUCTOS	VILLA EL SALVADOR 3	0003-2022-CC-LIMA 2/PRODUCTOS	RESUELTO	<a href="#">Ver</a>	
					RESUELTO	<a href="#">Ver</a>	
					RESUELTO	<a href="#">Ver</a>	
					ACTIVO	<a href="#">Ver</a>	1 2
					ACTIVO	<a href="#">Ver</a>	1 2 3
					RESUELTO	<a href="#">Ver</a>	
					ACTIVO	<a href="#">Ver</a>	1 2
					ACTIVO	<a href="#">Ver</a>	

3.pdf - Google Chrome

qaliwarma.gob.pe/datpub/ugctr/pc/12PC/Contratos/LIMA2/PRODUCTOS/3.pdf

3.pdf 1 / 28 87%

**CONTRATO N° 0003-2022-CC-LIMA 2/PRODUCTOS**

Conste por el presente documento, el contrato para la entrega de alimentos para la prestación del servicio alimentario en la modalidad de productos, que celebran de una parte el **COMITÉ DE COMPRA LIMA 2**, en adelante **EL COMITÉ**, reconocido mediante **Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000401-2020-MIDIS/PNAEQW-DE con RUC N° 20551763456**, domicilio legal en AV. CIRCUNVALACIÓN DEL GOLF LOS INKAS 208-PISO 5, DISTRITO DE SANTIAGO DE SURCO, PROVINCIA DE LIMA, REGIÓN LIMA, debidamente representada/o por la/el **Presidenta/e SALAZAR JARA, OSCAR ALFONSO**, identificado(a) con **DNI N° 09290029** y de la otra parte **LIGHT FOOD COMPANY SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA-LIGHT FOOD COMPANY S.R.L.** con código de PROVEEDOR/A: 9062 con **RUC N° 20605052097**, siendo el representante legal y/o Apoderado Legal **EL(LA) SEÑOR(A) MARY AZUCENA ROMERO ROJAS**, con **DNI N° 46866219**, domicilio legal en JR. SANTA ELENA NRO. 232A URB. SANTA ANA, Distrito LOS OLIVOS, Provincia LIMA, Departamento LIMA, a quien en adelante se le denominará **el/la PROVEEDOR/A**, en los términos y condiciones siguientes:

**CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

Con fecha 20/10/2021 se publicó en el portal web institucional del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (en adelante **PNAEQW**), la primera convocatoria del Proceso de Compras para la prestación del servicio

RESUELTO [Ver](#)

RESUELTO [Ver](#)

ACTIVO [Ver](#) 1 2

ACTIVO [Ver](#) 1 2 3

RESUELTO [Ver](#)

ACTIVO [Ver](#) 1 2

ACTIVO [Ver](#)

Anterior 1 2 Siguiente