

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL ANCASH**

Huaraz, 06 de junio de 2023

**OFICIO N° 0090-2023-CTVC/ANCASH**

Señor

**FLORENCIO PAMPA ROCHA**

Jefe de la Unidad Territorial Ancash 1

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA cinco (05) CASOS

De mi mayor consideración:

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

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

- CASO N° 0196-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0197-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0198-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0199-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0200-2023-CTVC/ANC

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente,

  
  
**MARITZA MALLQUI AGUILAR**  
Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

---

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

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

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

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203  
Telf. LIMA: 945095602

## CASO

N° 0196-2023-CTVC/ANC

|                                                          |                                                                               |                                                       |                                          |            |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------|
| PROGRAMA SOCIAL:                                         | QALI WARMA                                                                    |                                                       | 1. FECHA DE REGISTRO:                    | 12/04/2023 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:                     |                                                                               |                                                       |                                          |            |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:                                    | LOPEZ SIFUENTES DANIELA MILAGROS                                              |                                                       | 3. NÚMERO-DNI:                           | 71017244   |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN                              | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE ACOCHACA |                                                       | 5. CARGO:                                | SECRETARIA |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:                             |                                                                               |                                                       | 6. FECHA DE OCURRENCIA:                  | 12/04/2023 |
| 7. DEPARTAMENTO:                                         | ANCASH                                                                        | 8. PROVINCIA:                                         | ASUNCION                                 |            |
| 9. DISTRITO:                                             | ACOBACA                                                                       | 10. CCPP/DIRECCIÓN:                                   | ICHIC CHINLLA                            |            |
| 11. PROCESO:                                             | PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO                                           | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN? | 0568493-IEP-86886 WALTER PEÑALOZA RAMELA |            |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                               | 18                                                                            | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS                       | 05                                       |            |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES): |                                                                               |                                                       |                                          |            |

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos consumo en dentro de la IE correspondiente a la primera entrega, se entrevistó a la Prof. María Alicia Saavedra López, directora de la Institución Educativa (IE) N° 86886 "Walter Peñaloza Ramela", nivel primaria, con código modular 0568493, a partir de la información recabada se registró los siguientes puntos críticos:

- NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS:** La directora señaló que a la fecha en el aplicativo web SIAGIE se encuentran matriculados dieciocho (18) alumnos/as; sin embargo, según la primera Acta de Entrega y Recepción de Alimentos el programa atendió a la IE por diecinueve (19) usuarios, **notándose un excedente de una (1) ración**. Cabe indicar que se indicó que el proceso de matrícula e inscripción de alumnos continúa activo, por lo que dicho número podría modificarse hasta el cierre de matrículas y dicha situación el CAE ha comunicado al programa a través de sus operadores de campo.
- PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE:** Con respecto a este punto la directora señaló que no recibieron capacitación ni asistencia técnica en el presente año por parte del programa, con el objetivo de fortalecer las responsabilidades y organización del Comité de Alimentación Escolar. Esta situación contraviene lo establecido en la RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE que aprueba el "Protocolo para el Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", se fortalezca las capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario a fin de garantizar el adecuado cumplimiento de la Prestación del Servicio Alimentario.
- NO SE CUMPLE CON HORARIO ESTABLECIDO PARA SERVIDO DE ALIMENTOS:** Durante la veeduría el CAE refirió, se sirve el desayuno a las 10:00 de la mañana (hora de recreo) incumpléndose con el horario de consumo, programado media hora antes del inicio de las clases como los establecen las normas del Servicio Alimentario, con referencia a este punto el miembro del CAE entrevistado indicó, que los alumnos/as asisten a la IE consumiendo el desayuno en su vivienda.
- PERSONA QUE DISTRIBUYE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA:** En la veeduría se constató que la directora y la profesora son las encargadas del distribuir el desayuno escolar en el aula a cada alumno/a y durante esta etapa no usaron mandil, ni mascarilla ni cubre cabello, incumpliendo el uso de la indumentaria completa como lo establece la Norma Técnica para la Prestación del Servicio Alimentario.
- USUARIO/A NO APLICA BUENAS PRÁCTICAS DE HIGIENE ANTES Y/O DESPUÉS DE CONSUMO DE ALIMENTOS:** Se evidenció que los niños no realizan el lavado de manos ni la higiene bucal después del consumir los alimentos en sus respectivas aulas.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los alumnos y alumnas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Realizar seguimiento a la cantidad de usuarios/as de la IE para la actualización de la información en referencia con la Nómina Oficial de matriculados para garantizar la provisión del servicio de alimentación en las cantidades y valores nutricionales establecidos.
- Fortalecer las capacidades de los miembros del CAE a través de capacitaciones, respecto a sus funciones para su adecuado cumplimiento, para garantizar la provisión del servicio de alimentación durante todos los días del año escolar.
- Se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE mediante los medios disponibles, para garantizar el adecuado cumplimiento de los procedimientos establecidos en la RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" en el ítem 5.1.2.5. Distribución de alimentos i. Usar, previo a la distribución de alimentos, indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello. También el ítem 5.1.2.6. Consumo de alimentos iv. Promover en las/los usuarias/os las BPH, antes, durante y después del consumo de los alimentos, como lavado de manos e higiene bucal.
- Se solicita verificar el caso y se nos pueda informar sobre las medidas adoptadas y las acciones que vienen estableciendo para la mejor solución de las situaciones críticas alertadas en este caso.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 04)

- 1.- Copia de la Ficha V-0152-2023-ANC-Q (04 folios).



**Virna Siobhan S. Medina Figueroa**  
Responsable de Campo del Comité de  
Transparencia y Vigilancia Ciudadana  
Ancash

| TELEFONO REGIONAL: 942154223                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | TELEFONO NACIONAL: 94550982                                                              |  | CODIGO N° V-151-2023-AMC-Q                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|--|
| <p align="center"><b>COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA</b><br/> <b>SEDE REGIONAL ANCASH</b><br/> <b>VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                          |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>FICHA DE VIGILANCIA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                          |  | <p align="center"><b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b></p> |  |
| <p align="center"><b>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN.</b><br/> <b>INDICACIONES: El Verificador de la Ciudadanía aplicará esta FICHA de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato para el Programa Qalwarma.</b><br/> <b>El Verificador Vigila se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la FICHA en la IE.</b><br/> <b>El Verificador Vigila debe marcar con "X" o con Círculo AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la FICHA de Vigilancia.</b></p> |  |                                                                                          |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>En toda la FICHA leerar en cursiva esta LEYENDA:-- Ronda verificó: NS/Nunca sabe, no responde. Siempre aplica</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                          |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <p align="center"><b>2. HORA INICIAL de la Vigilancia:</b></p>                           |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>3. CODIGO MODULAR de la IE</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <p align="center"><b>4. NOMBRE de la IE</b></p>                                          |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>5. DEPARTAMENTO</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <p align="center"><b>6. PROVINCIA:</b></p>                                               |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>7. DISTRITO:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <p align="center"><b>8. CORRESPONDENCIA/División del Usuario:</b></p>                    |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>9. TURNO de la IE:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <p align="center"><b>10. NIVEL de la IE:</b></p>                                         |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <p align="center"><b>12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:</b></p>                |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>13. Nº de ENTREGA a vigilar:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <p align="center"><b>14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:</b></p>                    |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>15. Nº de ESTUDIANTES presentes según control:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <p align="center"><b>15. Nº de ESTUDIANTES matriculados en sistema IE:</b></p>           |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <p align="center"><b>18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:</b></p>                |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>19. IDIOMA predominante que usan en la IE:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <p align="center"><b>19. Idioma:</b></p>                                                 |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                          |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>20. ¿Quién es el Informante?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <p align="center"><b>20. Autoridad Local:</b></p>                                        |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>21. Nº del Informante:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <p align="center"><b>22. Apellidos y nombres del Informante:</b></p>                     |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>23. Teléfono/celular del Informante:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <p align="center"><b>24. Correo Electrónico del Informante:</b></p>                      |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                          |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>25. ¿El CAE está conformado y/o actualizado?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <p align="center"><b>25. Si aplica, NO o NV, anote a la pregunta 27 y siguientes</b></p> |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>26. ¿El CAE realizó capacitaciones/asistencia técnica al Muestrio de Gestión Local del Programa Qalwarma (en cualquier de sus modalidades)?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <p align="center"><b>26. Si aplica, NO o NV, anote a la pregunta 27 y siguientes</b></p> |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <p align="center"><b>27. Temas tratados de los temas de asistencia:</b></p>              |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>28. ¿El Muestrio de Gestión Local utilizó materiales educativos/vídeos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <p align="center"><b>28. Si aplica, NO o NV, anote a la pregunta 27 y siguientes</b></p> |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>29. ¿El Muestrio de Gestión Local usó al menos predominantemente durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <p align="center"><b>29. Si aplica, NO o NV, anote a la pregunta 27 y siguientes</b></p> |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>30. ¿El Muestrio de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <p align="center"><b>30. Si aplica, NO o NV, anote a la pregunta 27 y siguientes</b></p> |  |                                                                       |  |
| <p align="center"><b>31. ¿El Muestrio de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <p align="center"><b>31. Si aplica, NO o NV, anote a la pregunta 27 y siguientes</b></p> |  |                                                                       |  |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL ANCASH**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WIRMA**

|                    |           |                     |                                       |
|--------------------|-----------|---------------------|---------------------------------------|
| Teléfono Regional: | 942154203 | FICHA DE VIGILANCIA | COCIGSO N° 11 - 152 - 2023 - JAVC - 3 |
| Teléfono Nacional: | 945655932 |                     |                                       |

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS SPAL 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?                                                         | (Si marca NO o NV, pasar a la pregunta 41)           | SI | NO | NV | NA |
| 33   | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?                                                     |                                                      | SI | NO | NV | NA |
| 33.1 | ¿Precisa la fecha de entrega por parte del Proveedor                                                                                                               | 23/03/23                                             |    |    |    |    |
| 34   | ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, guantes, zapatos cerrados y cubre cabeza)?                                    |                                                      | SI | NO | NV | NA |
| 35   | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?                                                      | (Satisfacer copia de ACTA / Verificar en Plataforma) | SI | NO | NV | NA |
| 35.1 | ¿Precisa el número de unidades/almos atendidos según acta de entrega/recepción                                                                                     | (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)   |    |    |    |    |
| 36   | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad, cantidad, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? |                                                      | SI | NO | NV | NA |
| 37   | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?                                                                                              |                                                      | SI | NO | NV | NA |
| 38   | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin contaminación, sin alteración, sin leche servida)?                                               |                                                      | SI | NO | NV | NA |
| 39   | ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción se iguala al número de alumnos matriculados?                                            | (Si marca SI, pasar a la pregunta 40)                | SI | NO | NV | NA |
| 39.1 | ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?                                                  |                                                      | SI | NO | NV | NA |
| 40   | ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?                                                                        |                                                      | SI | NO | NV | NA |

**B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE**

|    |                                                                                                                                             |  |                                     |    |    |    |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|----|----|----|
| 41 | ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Wirma?                                                      |  | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 42 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como animales o humedades, establos, cestería, etc?              |  | <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 almacenamiento de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, guantes, zapatos cerrados y cubre cabeza)? |  | SI                                  | NO | NV | NA |
| 47 | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin contaminación, sin alteración, sin leche servida, sin humedad, etc)?               |  | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 48 | ¿Los productos almacenados en el almacén tienen registro sanitario?                                                                         |  | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 49 | ¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo: 30 días)?                                             |  | SI                                  | NO | NV | NA |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perchales/almacenes, estantes, latines?                                                 |  | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 51 | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos almacenados (Control Kardex)?                                                         |  | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 52 | ¿El CAE verifica y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?                                                                         |  | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA                     |                                                                                                                                                                 |                 |                          |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|
| SEDE REGIONAL ANCASH                                               |                                                                                                                                                                 |                 |                          |
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA          |                                                                                                                                                                 |                 |                          |
| CÓDIGO N° V-1952-2013-ANC-02                                       |                                                                                                                                                                 | CÓDIGO N°       |                          |
| MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE                           |                                                                                                                                                                 | CÓDIGO N°       |                          |
| <b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>               |                                                                                                                                                                 |                 |                          |
| 53                                                                 | ¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?                                                                                                  | SI              | NO                       |
| 54                                                                 | ¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?                                                               | SI              | NO                       |
| 55                                                                 | ¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para esta IE? (es una cocina)?                                                           | SI              | NO                       |
| 56                                                                 | ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?                                                                                                | SI              | NO                       |
| 57                                                                 | ¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?                                                                                                   | SI              | NO                       |
| 58                                                                 | ¿La cocina está lejos de focos de contaminación como vertederos, basurales, establos, corrales, etc?                                                            | SI              | NO                       |
| 59                                                                 | ¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (por ejemplo)?                                                             | SI              | NO                       |
| 60                                                                 | ¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?                                                                                                | SI              | NO                       |
| 61                                                                 | ¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menú)                                                                                 | SI              | NO                       |
| 62                                                                 | ¿Personas que preparan los alimentos se lavan las manos correctamente (con jabón, toda la palma y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?    | SI              | NO                       |
| 63                                                                 | ¿Personas que preparan los alimentos usan indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre calzas)?                                         | SI              | NO                       |
| 64                                                                 | ¿Personas que preparan los alimentos han recibido capacitación sobre manipulación-preparación de alimentos higiénica?                                           | SI              | NO                       |
| 65                                                                 | ¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?                                   | SI              | NO                       |
| <b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>                   |                                                                                                                                                                 |                 |                          |
| 66                                                                 | ¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?                      | SI              | NO                       |
| 67                                                                 | ¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?                                                                           | SI              | NO                       |
| 68                                                                 | ¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de focos de contaminación como vertederos, basurales, establos, corrales, etc?                                    | SI              | NO                       |
| 69                                                                 | ¿Personas que sirven los alimentos se lavan las manos correctamente (con jabón, toda la palma y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?      | SI              | NO                       |
| 70                                                                 | ¿Personas que sirven los alimentos usan indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre calzas)?                                           | SI              | NO                       |
| <b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b> |                                                                                                                                                                 |                 |                          |
| 71                                                                 | ¿La distribución de alimentos se realiza en la IE?                                                                                                              | SI              | NO                       |
| 72                                                                 | ¿Personas que distribuyen los alimentos se lavan las manos correctamente (con jabón, toda la palma y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)? | SI              | NO                       |
| 73                                                                 | ¿Personas que distribuyen los alimentos usan indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre calzas)?                                      | SI              | NO                       |
| <b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>               |                                                                                                                                                                 |                 |                          |
| 74                                                                 | ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? ...                                                                                | (a) En el Aula  | (b) En el Comedor        |
| 75                                                                 | ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?                                                                                            | (c) En el Patio | (d) Otro lugar: Precisar |
| 76                                                                 | ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de focos de contaminación como vertederos, basurales, establos, corrales, etc?                           |                 |                          |
| 77                                                                 | ¿Los alimentos ofrecidos a los niños y niñas (comedor) están limpios y aceptados (comen todo lo que les ofrecen)?                                               |                 |                          |
| 78                                                                 | ¿Los alimentos ofrecidos a los niños y niñas (comedor) están limpios y aceptados (comen todo lo que les ofrecen)?                                               |                 |                          |
| 79                                                                 | ¿Los alimentos ofrecidos a los niños y niñas (comedor) están limpios y aceptados (comen todo lo que les ofrecen)?                                               |                 |                          |
| 80                                                                 | ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de alimentos consumidos?                                                               |                 |                          |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL ANCASH**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA**

**TIPICA DE VIGILANCIA**

**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE E**

CONDICION N° 11 - 152 - 2023 - ANC - S.

**V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO**

|    |                             |                                                                                                                                                                                  |    |    |    |
|----|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|
| 81 | TRANSPARENCIA               | 81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAET?                                                                                 | SI | NO | NI |
|    |                             | 81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAET?                                                                                   | SI | NO | NI |
|    |                             | 81.3 ¿Es comprensible (fácil de entender) la información que brinda el Miembro del CAET?                                                                                         | SI | NO | NI |
| 82 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | 82.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió favores, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?               | SI | NO | NI |
|    |                             | 82.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo/otorgar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | NO | NI |
|    |                             | 82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo a mantenimiento de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | NO | NI |

83 OBSERVACIONES (o dificultades)

84 RECOMENDACIONES

85 FECHA FINAL de la entrevista: 11/04/2023 HORA FINAL de la entrevista: 10:30

| DATOS DEL INTERVISTADO DEL CAE o PADRE/MADRE/ABUELO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FECHA DE VIGILANCIA |          | DATOS DEL VEDADO - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FECHA DE VIGILANCIA EN LA E |          | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Nombre                                                                                                                                                              | Apellido | Nombre                                                                                                                                   | Apellido | Nombre                                                                                                                                                      | Apellido |
| 85.1                                                                                                                                                                | 85.2     | 85.3                                                                                                                                     | 85.4     | 85.5                                                                                                                                                        | 85.6     |
| 85.7                                                                                                                                                                | 85.8     | 85.9                                                                                                                                     | 85.10    | 85.11                                                                                                                                                       | 85.12    |
| 85.13                                                                                                                                                               | 85.14    | 85.15                                                                                                                                    | 85.16    | 85.17                                                                                                                                                       | 85.18    |
| 85.19                                                                                                                                                               | 85.20    | 85.21                                                                                                                                    | 85.22    | 85.23                                                                                                                                                       | 85.24    |
| 85.25                                                                                                                                                               | 85.26    | 85.27                                                                                                                                    | 85.28    | 85.29                                                                                                                                                       | 85.30    |
| 85.31                                                                                                                                                               | 85.32    | 85.33                                                                                                                                    | 85.34    | 85.35                                                                                                                                                       | 85.36    |
| 85.37                                                                                                                                                               | 85.38    | 85.39                                                                                                                                    | 85.40    | 85.41                                                                                                                                                       | 85.42    |
| 85.43                                                                                                                                                               | 85.44    | 85.45                                                                                                                                    | 85.46    | 85.47                                                                                                                                                       | 85.48    |
| 85.49                                                                                                                                                               | 85.50    | 85.51                                                                                                                                    | 85.52    | 85.53                                                                                                                                                       | 85.54    |
| 85.55                                                                                                                                                               | 85.56    | 85.57                                                                                                                                    | 85.58    | 85.59                                                                                                                                                       | 85.60    |
| 85.61                                                                                                                                                               | 85.62    | 85.63                                                                                                                                    | 85.64    | 85.65                                                                                                                                                       | 85.66    |
| 85.67                                                                                                                                                               | 85.68    | 85.69                                                                                                                                    | 85.70    | 85.71                                                                                                                                                       | 85.72    |
| 85.73                                                                                                                                                               | 85.74    | 85.75                                                                                                                                    | 85.76    | 85.77                                                                                                                                                       | 85.78    |
| 85.79                                                                                                                                                               | 85.80    | 85.81                                                                                                                                    | 85.82    | 85.83                                                                                                                                                       | 85.84    |
| 85.85                                                                                                                                                               | 85.86    | 85.87                                                                                                                                    | 85.88    | 85.89                                                                                                                                                       | 85.90    |
| 85.91                                                                                                                                                               | 85.92    | 85.93                                                                                                                                    | 85.94    | 85.95                                                                                                                                                       | 85.96    |
| 85.97                                                                                                                                                               | 85.98    | 85.99                                                                                                                                    | 85.100   | 85.101                                                                                                                                                      | 85.102   |