

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

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huaraz, 27 de setiembre de 2023

**OFICIO N° 0137-2023-CTVC/ANCASH**

Señor

**FLORENCIO PAMPA ROCHA**

Jefe de la Unidad Territorial Ancash 1

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA ocho (08) 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° 0286-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0287-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0288-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0289-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0290-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0291-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0292-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0293-2023-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*  
**MARITZA MALLQUI AGUILAR**  
Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash  
MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL

<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° 0290-2023-CTVC/ANC**

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| PROGRAMA SOCIAL:  | QALI WARMA  | 1. FECHA DE REGISTRO:                                 | 12/07/2023                              |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>                     |   |   |   |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:   | BOJORQUEZ SALVADOR MARCELA LUCIANA  | 3. NÚMERO-DNI:  | 32656504                                |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN                                     | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE RECUAY | 5. CARGO:   | VICEPRESIDENTA                          |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>                             |   |   | 6. FECHA DE OCURRENCIA: 12/07/2023      |
| 7. DEPARTAMENTO:  | ANCASH  | 8. PROVINCIA:   | RECUAY                                  |
| 9. DISTRITO:  | RECUAY  | 10. CCPP/DIRECCIÓN:                                   | RECUAY                                  |
| 11. PROCESO:  | PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO   | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN? | 0417097-IEP-86559 LIBERTADOR SAN MARTIN |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                                      | 218   | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS                       | 04                                      |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b> |   |   |   |

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos consumo dentro de la IE correspondiente a la entrega 4, se entrevistó a la Prof. Isidora Mariño Gómez, subdirectora de la Institución Educativa (IE) N° 86559 "Libertador San Martín", nivel primaria, con código modular 0417097, a partir de la información recabada se registró los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS:** Al respecto se entrevistó a la subdirectora quien señaló que a la fecha se encuentran matriculados doscientos dieciocho (218) alumnos/as; sin embargo, según la tercera Acta de Entrega y Recepción de Alimentos el programa atendió a la IE por doscientos nueve (209) usuarios, **notándose un déficit de nueve (9) raciones.** La directora mencionó que ya se actualizó en el sistema el número de alumnos matriculados.
  
2. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA A MIEMBRO DEL CAE:** Con respecto a este punto la subdirectora señaló que no recibieron capacitación ni asistencia técnica en el presente año por parte del programa, debe considerarse esta actividad prioritaria antes del inicio del Servicio Alimentario, para fortalecer las responsabilidades y organización del Comité de Alimentación Escolar y así asegurar el cumplimiento del protocolo.
  
3. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS:** Según el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos – modalidad productos se verificó, que el proveedor entregó los alimentos de acuerdo al cronograma establecido para la tercera entrega; sin embargo, la preparación de alimentos en la IE sólo se realizó hasta el mes de junio, esto debido a que *"los padres de familia no quieren dar cuota para pagar a la cocinera y por ello es que se dejó de preparar"*, según información del director de la IE. Además, señalar que el día de la visita tampoco se había realizado la entrega de alimentos correspondiente al cuarto periodo.  
La demora en la distribución de los alimentos contraviene lo establecido en el DS N° 008-2012-MIDIS, artículo 3, inciso a) que precisa *"Garantizar el servicio alimentario durante todos los días del año escolar a los usuarios del Programa de acuerdo a sus características y las zonas donde viven"*.
  
4. **NO SE CUMPLE CON HORARIO ESTABLECIDO PARA SERVIDO DE ALIMENTOS:** Al respecto se consultó a la presidenta del CAE quien manifestó, el desayuno escolar se sirve a las 09:45 de la mañana, incumpliendo con el horario de consumo, programado media hora antes del inicio de las clases (desayuno) como lo establece la norma del Servicio Alimentario.

#### 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 mediante los medios disponibles, para el adecuado cumplimiento de sus funciones y así contribuir con los objetivos del programa.
- Establecer los mecanismos que garanticen la entrega de los alimentos “todos los días del año escolar” en esta IE DS N° 008-2012-MIDIS del PNAEQW, lo cual permitirá el logro de los objetivos institucionales del programa Qali Warma.
- Fortalecer las acciones de acompañamiento, monitoreo y asistencia técnica a los miembros del CAE para que puedan colaborar a una adecuada cogestión del Servicio Alimentario en esta IE.
- 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 Ficha de Vigilancia V-372-2023-ANC-Q (04 folios).



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

CODIGO N° V. 372 . 2023 - ANC - Q

TELÉFONO REGIONAL: 542154203  
 TELÉFONO NACIONAL: 545095902

**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE**

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

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

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA  FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

(b) Vigilancia Presencial  Vigilancia NO Presencial

2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 12 / 03 / 2023 16:30

4 NOMBRE de la IE: 86559 Invertdor San Martín

5 CODIGO MODULAR de la IE: 043007 ANKASH

6 PROVINCIA: REGUAY

7 DEPARTAMENTO: REGUAY

8 CCP/Rubro/Dirección del Usuario: (a) Inicial  Primaria (c) Secundaria

9 DISTRITO: (b) Desayuno (b) Desayuno-Almuerzo (c) Desayuno-Almuerzo-Cena

10 Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde

11 TIPO de SERVICIO: que se brinda en la IE: 215

12 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Andres Veigara Valeriano

13 N° de ENTREGA a vigilar: 209

14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: 03 / 03 / 23 al 13 / 03 / 23

15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 209

16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominas IE: 215

17 FECHA de INICIO de clases en IE según UOEL: 10 / 03 / 2023

18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:  Presencial (b) Semipresencial (c) Remota

19 IDIOMA predominante que usan en la IE:  Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Añashina (e) Awañitj (f) Otro, describir:  Otro

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el Informante?  Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodadoado (c) Autoridad Local

21 N° DNI del Informante: 30656661

22 Apellidos y nombres del Informante: Maito Gomez Isidoro

23 Telefónico/celular del Informante: 943 206000

24 Correo Electrónico del Informante:

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

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?  NO  NV

26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qali Warma (en cualquiera de sus modalidades)?  SI  NV

27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?  Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos

(puede marcar más de una alternativa)

28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  Siempre  Casi siempre  A veces  Nunca  NV

29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  Siempre  Casi siempre  A veces  Nunca  NV

30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible para las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  Siempre  Casi siempre  A veces  Nunca  NV

31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?  Siempre  Casi siempre  A veces  Nunca  NV

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

CODIGO N° V. - 372 - 2023 - ANC - Q

---

TELÉFONO REGIONAL: 9421542803  
 TELÉFONO NACIONAL: 945595682

**FICHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE**

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

**A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE**

|   |   |   |    |                                     |    |    |
|---|---|---|----|-------------------------------------|----|----|
| 32  | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?  | (Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)           | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NV | NA |
| 33  | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?  |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 34  | 33.1 ¿Precisa la fecha de entrega por parte del Proveedor   |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 35  | ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?  |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 36  | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?   | (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma) | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 37  | 35.1 ¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción   | (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)  | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 38  | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volúmenes, Lote)? |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 39  | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?   |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 40  | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?  |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 41  | ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?  | (Si marca SI, pase a la pregunta 40)                | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 42  | 39.1 ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?  |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 43  | ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?   |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| <b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b> |   |   |    |                                     |    |    |
| 44  | ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?  |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 45  | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?                              |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 46  | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?   |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 47  | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?  |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 48  | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?   |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 49  | ¿Pesquisas a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?                                       |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 50  | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha de interacción)   |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 51  | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?   |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 52  | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?   |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 53  | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, pailas/baldas/almacen, estantes, tarimas?   |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 54  | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?   |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |
| 55  | ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?   |   | SI | <input type="checkbox"/>            | NO | NA |

| C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE               |  | NO                                  | NV                       | MA                       |                          |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 53  | ¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 54  | ¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 55  | ¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 56  | ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 57  | ¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 58  | ¿La cocina está lejos de foco de contaminación como riellos sanitarios o humedades, establos, cementerios?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 59  | ¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protección)?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 60  | ¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 61  | ¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 62  | ¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frotá dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 63  | ¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?                                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 64  | ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?                                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 65  | ¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE                   |  | SI                                  | NO                       | NA                       |                          |
| 66  | ¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases) y 1:45 pm.                                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 67  | ¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 68  | ¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como riellos sanitarios o humedades, establos, cementerios?                         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 69  | ¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frotá dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 70  | ¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE |  | SI                                  | NO                       | NA                       |                          |
| 71  | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 72  | ¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frotá dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)? | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 73  | ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?                                    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE               |  | SI                                  | NO                       | NA                       |                          |
| 74  | ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →   | (a) En el Aula                      | (b) En el Comedor        | (c) En el Patio          | (d) Otro lugar: Precios  |
| 75  | ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 76  | ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como riellos sanitarios o humedades, establos, cementerios?                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 77  | ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 78  | ¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 79  | ¿Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80  | ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL ANCASH**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMA**  
**FECHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE**

Teléfono Regional: 942154203  
 Teléfono Nacional: 945095602  
 CODIGO N° V. 372 - 2023 - ANC - Q

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

|   | SI | NO | NO | NO |
|---|----|----|----|----|
|   | SI | NO | NO | NO |
| <b>81 TRANSPARENCIA</b>   |    |    |    |    |
| 81.1. ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?  |    |    |    |    |
| 81.2. ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?  |    |    |    |    |
| 81.3. ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?  |    |    |    |    |
| <b>82 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>   |    |    |    |    |
| 82.1. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo deters, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Cali Warma?                                   |    |    |    |    |
| 82.2. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo apoyar/otorgar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cali Warma?                   |    |    |    |    |
| 82.3. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo asistir a reuniones/inform de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cali Warma?               |    |    |    |    |
| <b>83 OBSERVACIONES (o dificultades)</b>  |    |    |    |    |
| deters porque padres de familia no quieren dar la vucha de 2.12 para pagar a la cocinera. Todo el mes de junio se dio una carta de 7.10, para pagar a la cocinera y comprar alimentos que cumplían. |    |    |    |    |
| Se pide que se distribuya a los papás durante todo el año porque no se encuentra cocinera y los padres de familia no quieren pagar cocinera.  |    |    |    |    |

**84 RECOMENDACIONES**

**85 FECHA FINAL de la entrevista:** 12 / 07 / 2023 **HORA FINAL de la entrevista:** 11:08

| DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE O PADRE/PROBADO O AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA |          | 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 y Apellido:   | DNI:     | Nombre y Apellido:  | DNI:                       |
| Esidero M. Moreno Gomez  | 32656662 | Vinco S. Robbhu S. Medina Figueiroa   | 43424116                   |
| Presidente de CAE  |          | Correo electrónico:   | 8.6.pasos@ie.de.gamail.com |
| 943286000  |          | Teléfono:   | 942152028                  |