

**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)¹:

- 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
Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash
MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL

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

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

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0291-2023-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	15/08/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MEDINA FIGUEROA VIRNA SIOBBHAN STEPHANIE	3. NÚMERO-DNI:	47474116
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE ANCASH	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA: 15/08/2023
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUARI
9. DISTRITO:	SAN PEDRO DE CHANA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SAN PEDRO DE CHANA
11. PROCESO:	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	0706408-IEI-350
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	54	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	11
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 entrega 4, se entrevistó a la Prof. Aquila Teodula Espinoza Meza, directora de la Institución Educativa (IE) N° 350, nivel inicial, con código modular 0706408, 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 directora quien señaló que a la fecha se encuentran matriculados cincuenta y cuatro (54) niños/as; sin embargo, según el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos el programa atendió a la IE por cincuenta (50) usuarios, **notándose un déficit de cuatro (4) raciones.**

2. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA A MIEMBRO DEL CAE:** Con respecto a este punto la directora señaló que no recibieron capacitación ni asistencia técnica de manera presencial en el presente año por parte del programa, solo programaron una reunión de manera virtual y no pudo participar; 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. **PROVEEDOR QUE ENTREGA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA:** Con fecha 22.06.2023 el transporte utilizado por el proveedor Consorcio La Despensa entregó los alimentos al CAE, al respecto el miembro del CAE que recepcionó observó que el personal que hizo entrega de los alimentos no utilizó implementos de protección tales como mandil, mascarilla y cubre cabello, no tuvo en cuenta las condiciones de higiene poniendo en riesgo la inocuidad de los alimentos entregados a esta IE, este inconveniente fue registrado en el Acta de Entrega y Recepción de los Alimentos que se encuentra en custodia del CAE (ver anexo 02). Esta situación incumple lo establecido 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 numeral 5.1.2.1. Recepción de alimentos donde refiere “La/el integrante del Comité de Alimentación Escolar constata que el/la proveedor/a cuenta con la indumentaria de protección, asimismo, que la descarga de los alimentos se realice cumpliendo con las BPM y que el vehículo se encuentre en adecuadas condiciones de limpieza”.

4. **CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN):** En la visita se constató que en el lugar de almacenamiento de los alimentos, NO se cuenta con kárdex, no utilizan el formato que el programa le entregó para que realicen el inventario periódico de los alimentos para verificar su existencia.

5. **LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES:** Durante la veeduría se observó que la cocina donde preparan los alimentos no están protegidos contra el ingreso de animales e insectos (ver anexo 02: foto 01).
6. **PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA:** La preparación de los alimentos se programó a cargo de las madres de familia, quienes en forma rotatoria preparan los alimentos en la IE, el día de la visita se constató que la preparación de los alimentos estuvo a cargo de una madre de familia, quien no utilizó ninguna indumentaria durante esta etapa tal como lo refiere la Norma Técnica del Servicio Alimentario.
7. **PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA:** Se consultó a la madre encargada de la preparación de los alimentos, quien manifestó que no fue capacitada por el personal del programa, por lo que se ve limitada en cumplir la función de manipular correctamente los alimentos, para que tome en cuenta medidas y así evitar la contaminación.
8. **NO SE CUMPLE CON HORARIO ESTABLECIDO PARA SERVIDO DE ALIMENTOS:** El desayuno el día de la veeduría se sirvió a las 10:30 de la mañana incumpliendo con el horario de consumo, programado media hora antes del inicio de las clases como los establecen las normas del Servicio Alimentario.
9. **PERSONA QUE SIRVE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA:** Con respecto a este punto se constató, la madre de familia designada para la preparación de los alimentos fue la responsable del servido del desayuno escolar, durante esta etapa la madre de familia no usó ninguna indumentaria.
10. **PERSONA QUE DISTRIBUYE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA:** En la veeduría se evidenció que la madre de familia encargada de la preparación de los alimentos cumplió también con la distribución del desayuno escolar, quien durante esta etapa no utilizó ninguna indumentaria, incumpliendo el uso de la indumentaria completa como lo establece la Norma Técnica para la Prestación del Servicio Alimentario.
11. **MIEMBRO DE CAE/DOCENTE NO REGISTRA CONSUMO DE ALIMENTOS, CANTIDAD DE USUARIOS ATENDIDOS:** Al respecto se evidenció, que los alumnos/as consumen los alimentos en el patio, pero ningún miembro del CAE o docente registraron el consumo del desayuno ni la cantidad de usuarios atendidos, concluyéndose que diariamente no se cumple con el registro de control de consumo de alimentos de los usuarios atendidos por día, de acuerdo al Anexo N° 9 que hace referencia la RDE 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE en el numeral 5.1.2.6. El CAE cuenta con el registro de usuarias/os que consumen los alimentos en la IE con información impresa, donde indica que la cantidad de usuarios programados y atendidos es la misma cantidad durante los días de atención, no hay la posibilidad de realizar ninguna modificación (ver anexo 02: foto 02).

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.
- Supervisar la entrega de los alimentos en esta IE, asegurando el cumplimiento de la Norma Técnica, de manera que se cumpla con la entrega en condiciones y medidas necesarias que aseguren la inocuidad de los alimentos.
- Se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE mediante los medios disponibles, para garantizar el adecuado cumplimiento de sus funciones y 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", a fin de asegurar que se cumplan con las adecuadas prácticas de manejo salubre de los alimentos.

- 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: 06)

- 1.- Copia de Ficha de Vigilancia V-375-2023-ANC-Q (04 folios).
- 2.- Registro Fotográfico (02 folios).



Maritza Mollqui Aguilar
MARITZA MALLQUI AGUILAR
Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash
MINISTERIO DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

CODIGO N° V. 375 - 2023 - ANC - O

Teléfono Regional: 942154203
Teléfono Nacional: 945095602

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

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verificado N/NR=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

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 15 / 03 / 2023 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 11:00 NA=No aplica

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: 0706405 4 NOMBRE de la IE: 350 HUARI
5 DEPARTAMENTO: ANCASH 5 PROVINCIA: SAN PEDRO DE CHAMBA
6 DISTRITO: SAN PEDRO DE CHAMBA 8 CCPI/Barrío/Dirección del Usuario: Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
9 TURNO de la IE: Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde 10 NIVEL de la IE: Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Aquila Teodula Espinosa Mega (c) Desayuno+Almuerzo+Coma
12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: Del: 07 / 07 / 23 al: 17 / 08 / 23
13 N° de ENTREGA a vigilar: 04 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: 54
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 50 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nómina IE: 54
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 30 / 03 / 2023 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE: (a) Español Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:

IV. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el informante? Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Poderado (c) Autoridad Local
21 N° DNI del informante: 32304805 22 Apellidos y nombres del Informante: Espinosa Mega Aquila Teodula
23 Teléfono/celular del informante: 990677146 24 Correo Electrónico del Informante:

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

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado? NO NV SI NV Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes

26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qali Warma (en cualquiera de sus modalidades)? (a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Etapas de la prestación del servicio alimentario (e) Manejo de residuos sólidos (f) Manejo de residuos sólidos

27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (a) Prácticas de higiene de alimentos (b) Buenas prácticas de higiene de alimentos (c) Etapas de la prestación del servicio alimentario (d) Asepsia (e) Otro Especifique: (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 NA

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 NA

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

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

CODIGO N° V. 375 - 2023 - ANC - Q

Teléfono Regional: 942154203
Teléfono Nacional: 945399602

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 preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> MA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> MA
33.1	¿Precisar la fecha de entrega por parte del Proveedor	22 / 06 / 23	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
35.1	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción : 50	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	(Si marca SI, pase a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV

B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE

41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como refcos sanitarios o humedades, establos, cementarios?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha de infestación)		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

CODIGO N° V. 375 - 2023 - ANC - Q

Teléfono Regional: 942154233

Teléfono Nacional: 945295502

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE

	SI	NO	NV	NA
53 ¿Los alimentos se preparan dentro de la institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
56 ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
58 ¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o húmedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 (protegidos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
62 ¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)	<input checked="" type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64 ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación técnicas prácticas de higiene?	<input checked="" type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

D) SOBRE EL SERVICIO DE ALIMENTOS EN LA IE

	SI	NO	NV	NA
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? (h : 30)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67 ¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68 ¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o húmedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69 ¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)	<input checked="" type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE

	SI	NO	NV	NA
71 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72 ¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE

	SI	NO	NV	NA
74 ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la institución Educativa? -->				
75 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de contaminación como rellenos sanitarios o húmedales, establos, cementerios?	<input checked="" 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 checked="" 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? No <i>higiene bucal</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79 ¿Algún miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos	<input checked="" 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 QALIWARMA
FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° V. 3.75. . 2023 - ANC - Q

Teléfono Regional: 942154203
 Teléfono Nacional: 945695602

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

81.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
81.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
81.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
82.1	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV
82.2	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV
82.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reuniones/inde de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV

83 OBSERVACIONES (o dificultades): *Hubo una capacitación virtual pero no se participó.*

84 RECOMENDACIONES

85	FECHA FINAL de la entrevista: <i>15 / 08 / 2023</i>	86	HORA FINAL de la entrevista: <i>12:40</i>
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA EJECUCIÓN 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	
DNI: <i>41805</i> Nombre y Apellido: <i>TEODORA ESPINOSA ALBA</i> Cargo: <i>SECRETARÍA DEL CAE</i> Correo electrónico: <i>teodora.espinosa@red.pe</i> Teléfono: <i>946677146</i>	DNI: <i>4747416</i> Nombre y Apellido: <i>VIRGO S.S. MEDINA FERREROS</i> Cargo: <i>RESPONSABLE DE CUARPO</i> Correo electrónico: <i>virgo.s.medina@red.pe</i> Teléfono: <i>942152020</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	



ANEXO 02
REGISTRO FOTOGRAFICO



Foto 01: Lugar de preparación de los alimentos no está protegido contra ingreso de animales e insectos.

ANEXO N° 9

**Registro de usuarias(os) que consumen alimentos en la IE
(NORMA TÉCNICA-002-MIDIS/PNAEQW-FOR-003)**

NOMBRE DE LA IIEE: 350
 TURNO: MAÑANA
 CÓDIGO MODULAR: 0706408

N°	FECHA	AULA	N° DE USUARIAS/OS PROGRAMADOS (Indicar el número de usuarios que debe ser el mismos que figura en el Acta de entrega y recepción de alimentos)	N° DE USUARIAS/OS QUE CONSUMIERON LOS ALIMENTOS	RESPONSABLE (colocar nombre del responsable del aula)
1	07/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
2	10/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
3	11/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
4	12/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
5	13/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
6	14/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
7	17/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
8	18/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
9	19/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
10	20/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
11	21/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
12	24/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
13	25/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
14	26/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
15	27/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
16	28/07/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
17	07/08/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
18	08/08/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
19	09/08/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
20	10/08/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
21	11/08/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
22	14/08/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
23	15/08/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
24	16/08/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA
25	17/08/2023	-	50	50	AQUILA ESPINOZA MEZA

 *[Signature]*
 FIRMA DEL RESPONSABLE


 Firmado digitalmente por
 CONTRERAS BONILLA LUIS
 Hashes FAU: 23240154085 hard
 Motivo: Doc Vº Bº
 Fecha: 10.03.2023 23:04:34 -05:00

Foto 02: Registro de consumo de alimentos y cantidad de usuarios/as impreso, no permite registro de información diaria.