

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

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

Puno, 12 de mayo de 2023

OFICIO N° 0052-2023-CTVC/PUNO

Señor

Giovani Pando Mamani

Jefe de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Alimentación Escolar, QALI WARMA

Presente. -

Asunto : Se ALERTA diez (10) 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 los siguientes CASOS¹:

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| * CASO N° 0008-2023-CTVC/PUN | * CASO N° 0013-2023-CTVC/PUN |
| * CASO N° 0009-2023-CTVC/PUN | * CASO N° 0014-2023-CTVC/PUN |
| * CASO N° 0010-2023-CTVC/PUN | * CASO N° 0015-2023-CTVC/PUN |
| * CASO N° 0011-2023-CTVC/PUN | * CASO N° 0016-2023-CTVC/PUN |
| * CASO N° 0012-2023-CTVC/PUN | * CASO N° 0017-2023-CTVC/PUN |

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito se sirva comunicar los resultados de los mismos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,


Ulises Salvador Valderrama Pacheco
Responsable Regional
DNI: 01264466



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

Jr. Puno N° 124. Interior s/n. Piso 2. Puno. Of. De la MCLCP

Teléfono: Celular: 942160434

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / puno.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Puno: 942160434
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N° 0012-2023-CTVC/PUN

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	21/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	BARRA VILCA ESTEVAN SENON	3. NÚMERO-DNI:	01200376
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	21/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	PUNO	8. PROVINCIA:	SAN ROMAN
9. DISTRITO:	CABANILLAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CABANILLAS
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0243097-IEP-70537
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	290	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	2
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En el marco de la campaña de veeduría/vigilancia realizada a la Prestación de Servicio Alimentario de Qali Warma, en la IEP 70537 con código modular 0243097 distrito de Cabanillas, teniendo como informante al director y presidente del CAE Sr. José Luis Rodríguez Canaza y se registró los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** En la verificación realizada al Acta de Entrega/Recepción de alimentos modalidad productos, el programa Qali Warma para esta primera entrega de alimentos ha previsto la atención de 296 usuarios, siendo el periodo de atención del 20/03/2023 al 25/04/2023; sin embargo, el director de la institución educativa expresó que tiene 290 alumnos registrados esto hasta el día de la veeduría (21/03/2023), teniendo un **sobran de 6 raciones**. Cabe precisar, las matrículas aún continúan abiertas y existe la probabilidad que se incremente más por la demanda de solicitudes de los traslados, con la advertencia de que tal vez no se aproxime a la cantidad de atención programada.
2. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Los miembros del CAE de la institución educativa visitada no han distribuido los alimentos a las madres o padres de los usuarios, a pesar que el proveedor entregó los alimentos oportunamente dentro de los plazos establecidos en el cronograma de entrega (10/03/2023). Para ahondar en detalles sobre la fecha de distribución de los alimentos, se consultó al director de la institución educativa y dijo, "El CAE estos días preparará las canastas y los protocolos que conciernen a la distribución, la fecha probable de entrega a los padres de familia sería el 28 de marzo del año en curso".

Cabe resaltar que en la adenda N° 2 - CONTRATO N° 0004-2023-CC-PUNO 6/PRODUCTOS. CLAUSULA SEGUNDA: DEL CRONOGRAMA DE ENTREGA indica que son 165 días de atención efectivas para el año 2023, siendo el periodo de atención por entrega a partir del 20/03/2023 al 25/04/2023. Por los antecedentes señalados el CAE de la institución educativa no estaría garantizando con la prestación alimentaria desde el inicio de las labores escolares, tal como está estipulado en el contrato suscrito entre el CC y el proveedor, situación que además pondría en riesgo cumplir con la finalidad del Programa Qali Warma "garantizar la alimentación de los estudiantes de colegios públicos del país durante **todos los días** del año escolar, de acuerdo con sus características y las zonas donde viven".

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Conforme a los procedimientos establecidos para la actualización del incremento o disminución de usuarios en las instituciones educativas atendidas por el programa, se recomienda gestionar oportunamente la disminución de las raciones sobrantes.
- Exhortamos fortalecer previo al inicio de las labores escolares a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Qali Warma, brindando asistencia técnica relacionado al modelo de cogestión, para el cumplimiento de las normativas establecidas en la atención oportuna de los usuarios, entendiendo que los niños/as requieren de la ingesta diaria de alimentos que proporcionen energía para mejorar la atención en horario de clases, siendo una de las finalidades del Programa.
- Informar, capacitar a la comunidad educativa la importancia del cumplimiento del cronograma de entregas de alimentos y atención del desayuno escolar, incidiendo en la importancia de este hecho en beneficio mejorar la atención de los estudiantes durante las horas de clases, el aprendizaje, la asistencia escolar
- Orientar y garantizar la entrega de las canastas de alimentos dejados de repartir en la fecha programada de manera completa.
- Verificar el caso alertado y concluido su procedimiento nos comunique las acciones correctivas implementadas destinadas a la solución del hecho.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (07))

1. Ficha de Vigilancia: V-061-2023-PUN-Q (04 folios)
2. Acta de entrega y recepción de Productos (01 folio)
3. ADENDA 2 - CONTRATO 0004-2023-CC-PUNO 6/PRODUCTOS (02 folios)


Estevan Senon Barra Vilca
Responsable de Campo



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

Teléfono Regional:	942160434	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-061-2023-PUN-Q
Teléfono Nacional:	945095602	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

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

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

<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 21, 03, 23,	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 11:00
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):	
3 CODIGO MODULAR de la IE: 0243097	4 NOMBRE de la IE: 70537
5 DEPARTAMENTO: PUNO	6 PROVINCIA: San Román
7 DISTRITO: Cabanillas	8 CCPP/Barrío/Dirección del Usuario: Cabanillas
9 TURNO de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana <input type="checkbox"/> (b) Tarde <input type="checkbox"/> (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE: <input type="checkbox"/> (a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> (b) Primaria <input type="checkbox"/> (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Jose Luis Rodriguez Canaza	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Desayuno <input type="checkbox"/> (b) Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar: 1	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 20, 03, 23, al: 25, 04, 23,
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 296	16 N° de ESTUDIANTES matriculads en nomina IE: 290
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 20, 03, 23,	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Presenciz <input type="checkbox"/> (b) Semipresenc <input type="checkbox"/> (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE: <input type="checkbox"/> (a) Español <input checked="" type="checkbox"/> (b) Quechua <input type="checkbox"/> (c) Aymara <input type="checkbox"/> (d) Ashanink: <input type="checkbox"/> (e) Awajún <input type="checkbox"/> (f) Otro, describa:	

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el Informante? <input type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE <input type="checkbox"/> (b) Padre/Madre/Apoderado <input type="checkbox"/> (c) Autoridad Local	21 N° DNI del Informante: 40073057	22 Apellidos y nombres del Informante: Jose Luis Rodriguez Canaza
23 Teléfono/celular del Informante: 995632728	24 Correo Electrónico del Informante: Jlrodriguezcanaza.777@gmail.com	

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

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qali Warma (en cualquiera de sus modalidades)?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV

Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes ↓

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

Teléfono Regional: 942160434

Teléfono Nacional: 945095602

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° **V-061-2023-PUN-Q**

27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable	<input checked="" type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos			
		<input checked="" type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario	<input checked="" type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos			
		<input checked="" type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE	<input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique:	<input type="checkbox"/> (i)	NV	NA	
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos / didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> Siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible / clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

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

A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE

32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<i>(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)</i>		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33.1	Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>10 / 03 / 23</u>					
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i>		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<u>296</u>		<i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i>			
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	<input type="checkbox"/> NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
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	<input type="checkbox"/> NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	<i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
39.1	Si marca "NO" ¿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	<input type="checkbox"/> NA

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

Teléfono Regional: 942160434

Teléfono Nacional: 945095602

HOJA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° **V-061-2023-PUN-Q**

40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE					
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	¿Los productos / alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	¿Los productos / alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas(armazon), estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR					
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres / apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65) atención?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos _____/_____/_____				
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA

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

Teléfono Regional:	942160434	FECHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	945095602	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	CODIGO N° V-061-2023-PUN-Q

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

65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
		66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV

67 OBSERVACIONES (o dificultades) *El día martes 28 de marzo se entregó los alimentos de Qali Warma a los padres de familia de los usuarios*

68 RECOMENDACIONES *Ninguna*

69 FECHA FINAL de la entrevista: *21 103 12023* 70 HORA FINAL de la entrevista: *11 40*

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA	DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE	DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
Firma:   DIRECTOR	Firma: 	Firma: 
DNI: <i>40073057</i>	DNI: <i>01200376</i>	DNI: <i>01200376</i>
Nombres y Apellidos: <i>José Luis Rodríguez Canaza</i>	Nombres y Apellidos: <i>Esteban Senon Barra Vilca</i>	Nombres y Apellidos: <i>Esteban Senon Barra Vilca</i>
Cargo: <i>Director</i>	Cargo: <i>RCTVC</i>	Cargo: <i>RCTVC</i>
Correo electrónico: <i>j.l.rodriguezcanaza.777@gmail.com</i>	Correo electrónico: <i>puno.rctvcperu@gmail.com</i>	Correo electrónico: <i>puno.rctvcperu@gmail.com</i>
Teléfono: <i>945632728</i>	Teléfono: <i>950853512</i>	Teléfono: <i>950853512</i>

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 67345 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 0004-2023-CC-PUNO 8/PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISIÓN:

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]
 NOMBRE: 70537 ANEXO: 0
 CÓDIGO MODULAR: 0243097 DEPARTAMENTO: PUNO
 NIVEL: PRIMARIA DISTRITO: CABANILLAS
 PROVINCIA: SAN ROMAN N° RUC: 10447574271
 CENTRO POBLADO: DEUSTUA Cod. Proveedor: 9466

[DATOS DEL PROVEEDOR]
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO GRUPO EDEN FOODS
 DIRECCIÓN: CENTRO POBLADO JORGE CHÁVEZ - URBANIZACIÓN S/N - PASAJE WIRACOCCHA N° 153, PUNO-SAN ROMAN-JULIACA
 PERIODO DE ATENCIÓN: 20/03/2023 - 25/04/2023
 DÍAS DE ATENCIÓN: 25

ITEM:	NRO DE ENTREGA:	FORMA DE ATENCIÓN:	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
			NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	DÍAS			
REGULAR	1	REGULAR				296	1.57	11,618.00				296	7400	11,618.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
592	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	RICOO' Z FOOD	0.250 Kg.	148.000	230123
296	BOLSA	AZUCAR RUBIA	MUNTHU SHABOI	0.170 Kg.	50.320	C F0125
296	LATA	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	DON SIMÓN	0.170 Kg.	150.960	120822
888	HQJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CASALI	0.250 Kg.	74.000	KSFBO1FP:18.10.2022FV:18.10.2026
296	BOLSA	HARINA DE MAIZ MORADO	RICOO' Z FOOD	0.250 Kg.	74.000	120123
296	BOLSA	HOJUELAS DE CAÑIHUA	DIAMIX	0.400 Kg.	236.800	231222
592	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLÉ	0.250 Kg.	74.000	017
296	BOLSA	QUINUA	TRAVEC			240123

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)		2. Material educativo para las/los usuarias/os del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)	
Cantidad [5]		Cantidad [296]	
Bolsas plásticas** de color verde		Bolsas plásticas** de color negro	
25 L	180 L	25 L	180 L
Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 07/03/2023 - 16/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 11/04/2023 - 20/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 10 / 03 / 2023

HORA DE RECEPCIÓN: 7:57 AM

NOMBRE Y APELLIDOS (Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): Liz Vanessa Vela Jacho DNI: 43714378 FIRMA:

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

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

VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.

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

OBSERVACIONES ***

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

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

COMITE DE COMPRA PUNO 6
ADENDA N° 2 AL CONTRATO N° 0004-2023-CC-PUNO 6/PRODUCTOS

ADENDA N° 2 AL CONTRATO N° 0004-2023-CC-PUNO 6/PRODUCTOS

Conste por el presente documento, la suscripción de la **Adenda al Contrato N° 0004-2023-CC-PUNO 6/PRODUCTOS**, para la provisión del servicio alimentario en la modalidad de Productos, que celebran de una parte el **COMITÉ DE COMPRA PUNO 6**, en adelante **EL COMITÉ**, reconocido mediante **Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000012-2023-MIDIS/PNAEQW-DE**, con **RUC N° 20448690122** domicilio legal en **JR. CAJAMARCA 252 INT 3 - CERCADO, DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA DE PUNO, REGIÓN PUNO**, debidamente representado por la/el Presidenta/e **ROBBINS FLORES AGUILAR** identificada/o con **DNI N° 02426851** y de la otra parte **CONSORCIO GRUPO EDEN FOODS** con código de PROVEEDOR/A 9466 (INTEGRADO POR: **CABRERA ANDRADE RUTH MARIELA** con RUC N° 10447574271, **CORPORACION BEGANX S.A.C.** con RUC N° 20601617022, **RICOO'Z FOOD EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA** con RUC N° 20602627749), SIENDO EL REPRESENTANTE COMÚN EL/LA SEÑOR/A **RUTH MARIELA CABRERA ANDRADE**, con Documento N° 44757427, domicilio legal en Centro Poblado Jorge Chávez – Urbanización S/N – Pasaje Wiracocha N° 153, Distrito **JULIACA**, Provincia **SAN ROMAN**, Departamento **PUNO**, a quien en adelante se le denominará **EL/LA PROVEEDOR/A**, en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO

- 1.1 Modificar por motivos de aplazamiento del inicio del año escolar, comunicado con el **OFICIO N°0323-2023-GRP-GRDS-/DREP-DGP**, por el Director Regional de Educación Puno..

Las modificaciones se realizan en base a los siguientes documentos sustentatorios:

- 1.1.1 Mediante Carta N° D000298-2023-MIDIS/PNAEQW-UTPUN de fecha 23-02-2023, la Unidad Territorial comunicó a **EL COMITE** la modificación del contrato.
- 1.1.2 Mediante Carta N° 0019-2023-CC-PUNO 6 de fecha 24-02-2023, **EL COMITE** comunicó a **EL/LA PROVEEDOR/A** la modificación del contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: DEL CRONOGRAMA DE ENTREGA

Los productos deben entregarse en las Instituciones Educativas públicas de acuerdo a los plazos establecidos en el siguiente cronograma:

CRONOGRAMA DE ENTREGA									
N° Entrega	Plazo máximo de presentación de expedientes para liberación (*)	Plazo máximo de liberación (**)	Plazo de distribución por entrega (***)	Días de atención					Período de Atención por entrega (****)
				Regular JEC	No Residentes	Residentes	Secundaria Tutorial	Centros Rurales de Formación Alternancia (C.R.F.A.)	
1	Hasta el 16 de febrero del 2023	Hasta el 6 de marzo del 2023	Del 7 al 16 de marzo del 2023	25	0	0	0	0	Del 20 de marzo al 25 de abril del 2023
2	Hasta el 17 de marzo del 2023	Hasta el 10 de abril del 2023	Del 11 al 20 de abril del 2023	25	0	0	0	0	Del 26 de abril al 7 de junio del 2023
3	Hasta el 3 de mayo del 2023	Hasta el 23 de mayo del 2023	Del 24 de mayo al 2 de junio del 2023	25	0	0	0	0	Del 8 de junio al 13 de julio del 2023
4	Hasta el 6 de junio del 2023	Hasta el 26 de junio del 2023	Del 27 de junio al 10 de julio del 2023	25	0	0	0	0	Del 14 de julio al 1 de septiembre del 2023

COMITE DE COMPRA PUNO 6
ADENDA N° 2 AL CONTRATO N° 0004-2023-CC-PUNO 6/PRODUCTOS

5	Hasta el 25 de julio del 2023	Hasta el 16 de agosto del 2023	Del 17 al 28 de agosto del 2023	25	0	0	0	0	Del 4 de septiembre al 6 de octubre del 2023
6	Hasta el 7 de septiembre del 2023	Hasta el 27 de septiembre del 2023	Del 28 de septiembre al 10 de octubre del 2023	25	0	0	0	0	Del 16 de octubre al 20 de noviembre del 2023
7	Hasta el 13 de octubre del 2023	Hasta el 3 de noviembre del 2023	Del 6 al 15 de noviembre del 2023	15	0	0	0	0	Del 21 de noviembre al 12 de diciembre del 2023
Total Días Atención				165	0	0	0	0	

(*) Plazo mínimo de quince (15) días hábiles antes del inicio del plazo de distribución por entrega.

(**) Un (01) día hábil antes al inicio del plazo de distribución por entrega.

(***) Un (01) día hábil antes del inicio del periodo de atención por entrega.

(****) El plazo de presentación de Expediente de conformidad de Entrega es de dos (02) días. Inicia tres (03) días hábiles de culminado el plazo de distribución por entrega establecido en el contrato.

CLÁUSULA TERCERA: FORMA DE PAGO

El/LA **PROVEEDOR/A** debe entregar la documentación para el pago, de acuerdo con el siguiente cronograma:

Entrega	Plazo de Presentación de expediente de conformidad de entrega para el pago de la prestación del servicio alimentario
1	Del 22 al 23 de marzo del 2023
2	Del 26 al 27 de abril del 2023
3	Del 8 al 9 de junio del 2023
4	Del 14 al 17 de julio del 2023
5	Del 4 al 5 de septiembre del 2023
6	Del 16 al 17 de octubre del 2023
7	Del 21 al 22 de noviembre del 2023

CLÁUSULA CUARTA: RATIFICACIÓN DE ESTIPULACIONES

Las partes declaran, que las demás estipulaciones del contrato primigenio y adendas anteriores que no hayan sido modificadas expresamente por la presente adenda permanecen inalterables ratificando las partes su eficacia.

Las partes firman la presente adenda en señal de conformidad, en la ciudad de Puno, provincia de puno y región de puno a los 27 días del mes de febrero del 2023.



Firmado digitalmente por FLORES AGUILAR Robbins FAU 20550154065 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 27.02.2023 09:12:59 -05:00

Firmado digitalmente por CABRERA ANDRADE RUTH MARIELA FIR 44757427 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 27.02.2023 09:23:12 -05:00

**PRESIDENTA/E
COMITÉ DE COMPRA**

EL/LA PROVEEDOR/A