

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

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Ayacucho, 29 de abril de 2022

**OFICIO N° 010-2022-CTVC/AYACUCHO**

Señora:

**Neri Sosa Cabezas**

Jefa de la Unidad Territorial – Ayacucho

Programa Nacional de Alimentación Escolar - “QALI WARMA”

Ayacucho.-

**Asunto: Se ALERTA siete (07) 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° 019-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 020-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 021-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 022-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 023-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 024-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 025-2022-CTVC/AYA

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

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

---

<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  
SEDE REGIONAL AYACUCHO**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Atentamente,

  
.....  
**Luis Cancho Cuba**  
Responsable Regional



## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. U.T. AYACUCHO: 942155687 Telf. SEDE LIMA : 942160511		CASO		N° 021-2022-CTVC/AYA	
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	21/03/2022		
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>					
2. APELLIDOS NOMBRES:	AGUIRRE VARO AURELIA	3. NÚMERO-DNI:	28605321		
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTA		
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>				6. FECHA DE OCURRENCIA:	21/03/2022
7. DEPARTAMENTO:	AYACUCHO	8. PROVINCIA:	HUANTA		
9. DISTRITO:	HUANTA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	MAYNAY		
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	0422477-IEP-38260 JUAN FRANCISCO SANTILLANA BARBOZA		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico		
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>					

Con el acompañamiento del señor Luis Cancho Cuba, miembro del equipo técnico del Comité, recogió la Ficha de Vigilancia V-083-2022-AYA-Q con la cual se realizó la entrevista al señor Rodolfo Ricardo Fernández Ore, miembro del Comité de Alimentación Escolar, quien refirió lo siguiente:

1. **EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS.** Durante la entrevista del señor Rodolfo Ricardo Fernández Ore, director de la institución educativa, manifestó que a la fecha de la visita contaban con treinta y cinco (35) niños matriculados en su institución, en tanto Qali Warma viene entregando productos para treinta y nueve (39) alumnos, lo que significaría hasta ese momento un excedente de cuatro (04) raciones; precisar que aún existen variaciones al no haber culminado el periodo de matrícula lo que puede significar una modificación de esta cantidad, en tal es importante el seguimiento que el programa realice a esta institución a fin que al término del proceso de matrícula se sincere las raciones que la institución recibe para el servicio. **(Ver Ficha de Vigilancia y Anexos 01).**

Cabe resaltar que la entrevista se realizó con el señor Rodolfo Ricardo Fernández Ore con DNI N° 28573799, en su calidad de presidente del CAE y director de la institución educativa.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- El programa Qali Warma garantice lo dispuesto en la RDE 145-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, "Protocolo 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".
- El programa Qali Warma verifique lo señalado, y de ser el caso, realice las gestiones respectivas para el incremento/reducción de raciones a la cantidad de alumnos matriculados existentes a fin que ningún usuario sea afectado.

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

**Ficha de Vigilancia V-083-2022-AYA-Q.** (04 folios).  
**Anexo 01:** Vista de Acta de Entrega y Recepcion de Productos. (01 folio).



Luis Cancho Cuba  
Responsable Regional

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

SEDE REGIONAL AYACUCHO

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	942155687	FECHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-089-2022-0YA-R</u>		
Teléfono Nacional:	942160511				
INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA					
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA			
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<u>21 / 03 / 2022</u>	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	<u>10:00</u>

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

3	CODIGO MODULAR de la IE:	<u>0422477</u>	4	NOMBRE de la IE:	<u>38260 Juan Francisco Santillana Barbosa</u>
5	DEPARTAMENTO:	<u>Ayacucho</u>	6	PROVINCIA:	<u>Huancayo</u>
7	DISTRITO:	<u>Huancayo</u>	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	<u>Huancayo</u>
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input type="checkbox"/> Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	<u>Rodolfo Ricardo Fernandez Ore</u>	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input type="checkbox"/> Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo+Cena
13	MODALIDAD de atención:	<input checked="" type="checkbox"/> Productos <input type="checkbox"/> Raciones	14	FORMA de entrega:	<input checked="" type="checkbox"/> Crudo <input type="checkbox"/> Preparado
15	NÚMERO de ENTREGA a vigilar:	<u>Primera</u>	16	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: <u>14 / 03 / 22</u> al: <u>15 / 04 / 22</u>
17	NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	<u>39</u>	18	NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE)	<u>35</u>
19	FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> 14 de marzo <input type="checkbox"/> 21 de marzo <input type="checkbox"/> 28 de marzo <input type="checkbox"/> Otra Fecha: <u>    /    /    </u>			
20	Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial <input type="checkbox"/> Modalidad Semipresencial			

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:**

21	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Apoderado <input type="checkbox"/> Autoridad Local	23	Apellidos y nombres del Informante:	<u>Fernandez Ore Rodolfo Ricardo</u>
22	N° DNI del Informante:	<u>28573799</u>	25	Correo Electrónico del Informante:	
24	Teléfono/celular del Informante:	<u>966041912</u>			

**III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD**

**A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES**

26	¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IIEE?				
27	¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
28	¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
29	¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
30	¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
31	¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	

**B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022**

32	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	→	32.1	¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	NA
33	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	→	33.1	¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	NA
34	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	→	34.1	¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	NA
35	La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	→	35.1	¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	NA
36	La IIEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	→	36.1	¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	NA

**C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE**

37	¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
----	--	-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--

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

Teléfono Regional:	942155687	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>			
Teléfono Nacional:	942160511	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA	CODIGO N° <u>V-083-2022-DYH-Q</u>		
38	¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
39	¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<i>al menos tienen 2 dosis</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
40	¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<i>un grupo pequeño no desea vacunarse x tema religioso otros recibían 1 o 2 dosis</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
41	¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?	<i>no todos, th por falta de organizar x grupo de 06 para abrir una vacunación</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
<b>D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE</b>					
42	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
43	¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
44	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
45	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
46	¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
47	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
48	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
<b>E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE</b>					
49	¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
50	¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
<b>IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>					
51	¿El CAE está conformado y/o actualizado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
52	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
<b>V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>					
<b>A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.</b>					
53	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA
53.1	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA
53.2	Fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>07/03/22</u>			
54	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA
55	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarias adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA
56	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA
57	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA
58	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? es posible que se incor porer mas alumnos		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA
58.1	Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA
<b>B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO</b>					
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA
64	¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas(armazon), estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV NA

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

Teléfono Regional:	942155687	FICHA DE VIGILANCIA	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA	CODIGO N° <u>V-083-2022-0YA-Q</u>
Teléfono Nacional:	942160511			

C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA					
67	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:		<u>19/03/22</u>		
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
70	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
71	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
72	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
73	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
74	¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
75	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
77	¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
78	¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
79	¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
80	¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
81	¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
82	¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
83	¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
84	¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
85	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
86	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
87	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
88	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
89	¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
90	¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
91	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
92	Otros: Especifique:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

**D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA**

93 Consumo de Alimentos en el Hogar  
 El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar

Alumnos elegido	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa			Tu desayuno contenía productos de Qali Warma			Describe los productos de Qali Warma	
Alumno 1:	Prim	5to	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	NA	→ Quaker
Alumno 2:	Prim	5to	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	NA	→ Tallarin
Alumno 3:	Prim	5to	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	NA	→ Quaker + Pan
Alumno 4:	Prim	6to	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	NA	→ Pasaño
Alumno 5:	Prim	6to	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	NA	→ arveja

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

Teléfono Regional:	942155687	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-083-2022-DYA-Q</u>
Teléfono Nacional:	942160511	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA	

**94 Consumo de Alimentos en la IE**

*El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa*

Alumnos elegido	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa				Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma				Describe los productos de Qali Warma						
			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA								
Alumno 1:	Prim	5to	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→	frutas					NV	NA
Alumno 2:	Prim	5to	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→	tallos + atum					NV	NA
Alumno 3:	Prim	5to	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→	yogurt					NV	NA
Alumno 4:	Prim	6to	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→	pan con papas					NV	NA
Alumno 5:	Prim	6to	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→	ensalada de frutas					NV	NA
94.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?												SI	NO	NV	NA		
94.2 Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar. (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro :.....																	
94.3 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?												SI	NO	NV	NA		
94.4 ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?												SI	NO	NV	NA		
94.5 ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?												SI	NO	NV	NA		

**VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO**

95	¿El/la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)	SI	NO	NV
96	¿El/la Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres?	SI	NO	NV
97	¿El/la Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la I.E? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)	SI	NO	NV
98	¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?	SI	NO	NV

**VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)**

99	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?	SI	NO	NV
100	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?	SI	NO	NV
101	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	NO	NV
102	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	NO	NV


**MINISTERIO DE EDUCACION**  
**UGEL HUANTA**  
**Prof. Rodolfo R. Fernández Orr**  
**C.M. 1028573799**  
**DIRECTOR**

103	OBSERVACIONES (o dificultades)	
104	RECOMENDACIONES	

105	FECHA FINAL de la entrevista:	<u>21 / 03 / 2022</u>	106	HORA FINAL de la entrevista:	<u>10 : 37</u>
-----	-------------------------------	-----------------------	-----	------------------------------	----------------

DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	<u>28605321</u>	DNI:	<u>42279200</u>
Nombres y Apellidos:	<u>Aurelia Aguirre Ugro</u>	Nombres y Apellidos:	<u>Luis Cancho Cuba</u>
Cargo:	<u>Presidenta</u>	Cargo:	<u>Resp. Regional</u>
Correo electrónico:	<u>afg</u>	Correo electrónico:	<u>ayacucho.trc+vc.peru@gmail.com</u>
Teléfono:	<u>966804457</u>	Teléfono:	<u>942155687</u>

# ANEXOS

Anexo N° 01 Vista del acta de entrega de productos, donde se aprecia que se entrega productos para 39 niños cuando la IIEE cuenta con 35 alumnos al momento de la visita.

Programa Nacional de Alimentación Escolar GALIWARMA

## ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE PRODUCTOS N° 37290 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 0001-2022-CC-AYACUCHO 2/ PRODUCTOS		N° GUIA DE REMISION: 002 - 0011626	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE: 38260 JUAN FRANCISCO SANTILLANA BARBOZA		ANEXO: 0	
CÓDIGO MODULAR: 0422477		DEPARTAMENTO: AYACUCHO	
NIVEL: PRIMARIA		DISTRITO: HUANTA	
PROVINCIA: HUANTA		N° RUC: 20602883117 (9171)	
CENTRO POBLADO: MAYNAY			
[DATOS DEL PROVEEDOR]			
NOMBRE / RAZON SOCIAL: CONSORCIO MAV			
DIRECCIÓN: JR. APURIMAC N° 460, APURIMAC-ANDAHUAYLAS-TALAVERA			
ITEM:	HUANTA	PERIODO DE ATENCIÓN:	14/03/2022 - 15/04/2022
NRO DE ENTREGA:	1	TIPO DE ATENCIÓN:	REGULAR
		DIAS DE ATENCIÓN:	25

TIPO DE RACION	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACION (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACION (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACION (S/)	SUB-TOTAL (S/)			
DEFINIENTE - ALMORZO	39	3.32	3,237.00							39	1950	3,237.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
78	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	BELTRÁN	0.200 L.	15.600	C09941221
39	BOLSA	ARROZ	INDALIT P' UKU	0.250 Kg.	9.750	130122   300122
78	BOLSA	ARROZ	INDALIT	1.500 Kg.	78.000	120122
39	BOLSA	AZUCAR RUBIA	INDALIT	0.250 Kg.	9.750	240122
78	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	DON SIMÓN	0.170 Kg.	13.260	241221
312	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CONSERVAS GABO MAR	0.170 Kg.	53.040	SFJ01FP.16.12.2021FV.16.12.20 25
78	HOJALAT	CONSERVA DE SANGRECITA	WAWA FOOD	0.150 Kg.	11.700	12112101
117	BOLSA	FIDEOS	GRANO DE ORO	0.500 Kg.	58.500	L5701
78	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE KIWICHA	SANKO	0.250 Kg.	19.500	HES9A1221
39	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	SANKO	0.250 Kg.	9.750	HOPAQB0122
117	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg.	46.800	362
39	BOLSA	LENTEJA	INDALIT	0.500 Kg.	19.500	200122
39	BOLSA	LENTEJA	INDALIT	0.250 Kg.	9.750	210122
78	BOLSA	PALLAR	INDALIT	0.250 Kg.	19.500	170122
39	BOLSA	QUINUA	ARAMEL	0.500 Kg.	19.500	G1A0122

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3) Cantidad [ 5 ]	2. Material educativo para las/os usuari/as del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4) Cantidad [39]	3. Bolsas verde 25 litros Cantidad [39]
---	---	--

PLAZO DE ENTREGA: 03/03/2022 - 11/03/2022      PLAZO DE PROX. ENTREGA: 04/04/2022 - 12/04/2022

FECHA RECEPCIÓN: 09 / 03 / 2022


HORA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_

**FANNY FÁLVEX TELLO**

NOMBRES Y APELLIDOS/Miembro del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción)

**28575173**

DNI



FIRMA

HUELLA DIGITAL

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 letrada.  
[\*] En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.

CANT. : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES) Las cantidades deben expresarse en enteros. VOL. : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LITR. UNID. : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.) PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACION ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE	FAD: Forma de Atención Diversificada S.Y.: Secundaria Tutorial C.R.P.A. (ALTERNANCIA): Centro Rural de Formación en Alternancia S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil S.R.E. (NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil
--	--

OBSERVACIONES