

**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° 0053-2023-CTVC/PUNO**

Señor

**Giovani Pando Mamani**

Jefe de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Alimentación Escolar, QALI WARMA

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA trece (13) 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 CASOS<sup>1</sup>:

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| * CASO N° 0018-2023-CTVC/PUN | * CASO N° 0025-2023-CTVC/PUN |
| * CASO N° 0019-2023-CTVC/PUN | * CASO N° 0026-2023-CTVC/PUN |
| * CASO N° 0020-2023-CTVC/PUN | * CASO N° 0027-2023-CTVC/PUN |
| * CASO N° 0021-2023-CTVC/PUN | * CASO N° 0028-2023-CTVC/PUN |
| * CASO N° 0022-2023-CTVC/PUN | * CASO N° 0029-2023-CTVC/PUN |
| * CASO N° 0023-2023-CTVC/PUN | * CASO N° 0030-2023-CTVC/PUN |
| * CASO N° 0024-2023-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 Pachó**  
Responsable Regional  
DNI: 01264466



<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

Teléfono de Puno: 942160434  
Teléfono Nacional: 945095602

# CASO

N° 0027-2023-CTVC/PUN

|  |  |  |                      |
|--|--|--|----------------------|
| PROGRAMA SOCIAL:   | QALI WARMA                                     | 1. FECHA DE REGISTRO:                                  | 14/04/2023           |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>                               |  |  |                      |
| 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 |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b> |  | 6. FECHA DE OCURRENCIA:                                | 14/04/2023           |
| 7. DEPARTAMENTO:   | PUNO   | 8. PROVINCIA:  | LAMPA                |
| 9. DISTRITO:   | PUCARA   | 10. CCPP/DIRECCIÓN:                                    | PUCARA               |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA  | PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO            | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN? | 0230029-IEI-254      |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:   | 49   | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:                       | 3                    |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>                      |  |  |                      |

En el marco de la campaña de veeduría/vigilancia realizada a la Prestación de Servicio Alimentario de Qali Warma, en la IEI 254 con código modular 0230029 distrito de Pucará, teniendo como informante a la directora y presidente del CAE Sra. Angélica Alarcón de Jiménez y 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.** En la verificación realizada el Acta de Entrega/Recepción de alimentos modalidad productos, el programa Qali Warma para esta primera entrega de alimentos ha previsto la atención de 48 usuarios, siendo el periodo de atención del 20/03/2023 al 25/04/2023; sin embargo, la directora de la IE evidenció 49 niños que asisten a la IE, de los cuales 44 niños en la nómina de matrícula y 05 niños asisten que solamente falta regularizar la documentación respectiva para generar la nómina adicional; en consecuencia hay un **déficit de 01 ración**. Cabe precisar, las matrículas aún continúan abiertas y existe la probabilidad que se incremente más por la demanda de solicitudes de los traslados.
  
2. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Según lo expresado por la directora de la IE, la distribución de los alimentos a las madres o padres de los usuarios se realizó el día 28 de marzo del año en curso, es decir, 7 días después que se inició las labores escolares 2023, a pesar que el proveedor entregó los alimentos a la IE oportunamente dentro de los plazos establecidos en el cronograma de entrega (08/03/2023).  
  
Cabe resaltar que en la adenda N° 3 - CONTRATO N° 0001-2023-CC-PUNO 2/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.
  
3. **NO SE DISTRIBUYE LA CANTIDAD COMPLETA DE ALIMENTO QUE LE CORRESPONDE A CADA ALUMNO/A USUARIO/A.** Al incrementarse el número de alumnos matriculados para el inicio del año escolar 2023, y la programación de atenciones previstas por parte de Qali Warma es menos, en la IE, el CAE ha visto por conveniente adoptar una decisión de común acuerdo, con la finalidad adecuar las canastas de alimentos, dividiendo el volumen total de cada grupo de alimentos para preparar las canastas faltantes,

de esta forma se distribuyó los alimentos a las madres o padres de familia de todos los alumnos matriculados.

Al respecto es necesario hacer notar, que la disminución de cada grupo de alimentos que conforma la canasta para cada usuario de la IE, ya no garantizaría la atención de 25 días por entrega, además la cantidad de energía y nutrientes de cada ración que se brinda a los escolares deberá ser adecuada a sus necesidades fisiológicas.

#### 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 el incremento de la ración faltante que permita garantizar con la provisión de alimentos para todos los usuarios de esta institución educativa.
- 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.

Acompañar y asistir técnicamente al CAE de esta IE respecto a los procedimientos de fraccionamiento o reparto que asegure la inocuidad, calidad de los alimentos entregados al alumnado, así como el adecuado aporte nutricional de estas.

- 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-081-2023-PUN-Q (04 folios)
2. Acta de entrega y recepción de Productos (01 folio)
3. ADENDA 3 - CONTRATO N° 0001-2023-CC-PUNO 2/PRODUCTOS (folios 2)

  
**Estevan Senon Barra Vilca**  
Responsable de Campo



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

|                           |           |  |                                   |
|---------------------------|-----------|--|-----------------------------------|
| <b>Teléfono Regional:</b> | 942160434 | <b>FICHA DE VIGILANCIA</b>                     |                                   |
| <b>Teléfono Nacional:</b> | 945095602 | <b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b> | <b>CODIGO N°</b> V-081-2023-PUN-0 |

**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 <b>FECHA INICIAL de la Vigilancia:</b> 14, 04, 23,                      | 2 <b>HORA INICIAL de la Vigilancia:</b> 09:34                 |

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

|   |  |
|---|--|
| 3 <b>CODIGO MODULAR de la IE:</b> 0230029   | 4 <b>NOMBRE de la IE:</b> 254-Piño de la Espina  |
| 5 <b>DEPARTAMENTO:</b> Puno   | 6 <b>PROVINCIA:</b> Lampa  |
| 7 <b>DISTRITO:</b> Pucara   | 8 <b>CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:</b> Pucara   |
| 9 <b>TURNO de la IE:</b> <input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana <input type="checkbox"/> (b) Tarde <input type="checkbox"/> (c) Mañana y Tarde  | 10 <b>NIVEL de la IE:</b> <input checked="" type="checkbox"/> (a) Inicial <input type="checkbox"/> (b) Primaria <input type="checkbox"/> (c) Secundaria  |
| 11 <b>NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:</b> Angelica Alarcon de Jimenez   | 12 <b>TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:</b> <input checked="" type="checkbox"/> (a) Desayuno <input type="checkbox"/> (b) Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 <b>N° de ENTREGA a vigilar:</b> 1  | 14 <b>PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:</b> Del: 20, 03, 23, al: 25, 04, 23,  |
| 15 <b>N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:</b> 48  | 16 <b>N° de ESTUDIANTES matriculads en nomina IE:</b> 44+5 = 49  |
| 17 <b>FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:</b> 20, 03, 23,   | 18 <b>MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:</b> <input type="checkbox"/> (a) Presencia <input type="checkbox"/> (b) Semipresenc <input type="checkbox"/> (c) Remota                                 |
| 19 <b>IDIOMA predominante que usan en la IE:</b> <input type="checkbox"/> (a) Español <input checked="" type="checkbox"/> (b) Quechua <input type="checkbox"/> (c) Aymara <input type="checkbox"/> (d) Ashaninkr <input type="checkbox"/> (e) Awajún <input type="checkbox"/> (f) Otro, describa: |  |

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

|  |   |
|--|---|
| 20 <b>¿Quién es el Informante?</b> <input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE <input type="checkbox"/> (b) Padre/Madre/Apoderado <input type="checkbox"/> (c) Autoridad Local | 22 <b>Apellidos y nombres del Informante:</b> Angelica Alarcon de Jimenez |
| 21 <b>N° DNI del Informante:</b> 01332301  | 24 <b>Correo Electrónico del Informante:</b> angelicaalarcon1@gmail.com   |
| 23 <b>Teléfono/celular del Informante:</b> 965896178   |   |

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

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

**FECHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

CODIGO N° **V-081-2023-PUN-01**

|    |  |  |  |   |         |       |       |
|----|--|--|--|---|---------|-------|-------|
| 27 | ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?<br><br><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 checked="" type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <i>Lavado de manos</i>         | (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 checked="" type="checkbox"/> 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?                  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre  | <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre                                      | A veces | Nunca | NV 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 checked="" type="checkbox"/> 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?         |  | <input checked="" type="checkbox"/> Siempre  | <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre                                      | A veces | Nunca | NV NA |

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

|   |   |   |  |  |    |    |    |
|---|---|---|--|--|----|----|----|
| <b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b> |   |   |  |  |    |    |    |
| 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"/> SI | NO | NV | NA |
| 33  | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?  |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI | NO | NV | NA |
| 33.1  | Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor   | <i>08 103 1231</i>                                  |  |  |    |    |    |
| 34  | ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?  |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI | NO | NV | NA |
| 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 | NO | NV | NA |
| 35.1  | Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción   | <i>48</i>   | (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción) |  |    |    |    |
| 36  | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI | NO | NV | NA |
| 37  | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?   |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI | NO | NV | NA |
| 38  | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?  |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI | NO | NV | NA |
| 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 | NO | NV | 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 | NO | NV |    |

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

|                    |           |  |                                   |
|--------------------|-----------|--|-----------------------------------|
| Teléfono Regional: | 942160434 | <b>FICHA DE VIGILANCIA</b>                     |                                   |
| Teléfono Nacional: | 945095602 | <b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b> | CODIGO N° <b>V-081-2023-PUN-Q</b> |

|  |   |                                     |                                     |    |    |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|----|----|
| 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>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>  |   |                                     |                                     |    |    |
| 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 checked="" 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 |
| <b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b> |   |                                     |                                     |    |    |
| 53   | ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres / apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65) | <input checked="" type="checkbox"/> | NO                                  | NV | NA |
| 53.1   | Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos   | <b>28 / 03 / 23</b>                 |                                     |    |    |
| 54   | ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?   | <input checked="" type="checkbox"/> | NO                                  | NV | NA |
| 55   | ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?  | SI                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | NV | NA |
| 56   | ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?  | <input checked="" type="checkbox"/> | NO                                  | NV | NA |
| 57   | ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?  | <input checked="" type="checkbox"/> | NO                                  | NV | NA |
| 58   | ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?  | <input checked="" type="checkbox"/> | NO                                  | NV | NA |
| 59   | ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?  | <input checked="" type="checkbox"/> | NO                                  | NV | NA |
| 60   | ¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?   | <input checked="" 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?  | SI                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | NV | NA |
| 62   | ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?  | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | NO                                  | NV | NA |
| 64   | ¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?  | <input checked="" type="checkbox"/> | NO                                  | NV | NA |

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

|                    |           |  |                                   |
|--------------------|-----------|--|-----------------------------------|
| Teléfono Regional: | 942160434 | <b>FICHA DE VIGILANCIA</b>                     | CODIGO N° <b>V-081-2023-PUN-0</b> |
| Teléfono Nacional: | 945095602 | <b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b> |                                   |

**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"/> SI | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV |
|    |                                | 65.2 | ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV |
|    |                                | 65.3 | ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV |
| 66 | NEUTRALIDAD<br>(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?                  | <input type="checkbox"/> SI            | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input 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?    | <input type="checkbox"/> SI            | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input 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? | <input type="checkbox"/> SI            | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV |

67 OBSERVACIONES (o dificultades) *Ninguna*

68 RECOMENDACIONES *Ninguna*

69 FECHA FINAL de la entrevista: *14/10/23*      70 HORA FINAL de la entrevista: *10:10*

| 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  |
|--|--|--|
| <br>Firma: <i>[Firma]</i><br>DNI: <i>01352301</i><br>Nombres y Apellidos: <i>Angelica Alarcon de Jimenez</i><br>Cargo: <i>Directora</i><br>Correo electrónico: <i>AngelicaAlarconJimenez@gmail.com</i><br>Teléfono: <i>965 89 6178</i> | Firma: <i>[Firma]</i><br>DNI: <i>01200376</i><br>Nombres y Apellidos: <i>Estevan Senon Barra Vilca</i><br>Cargo: <i>RCTVC</i><br>Correo electrónico: <i>puno.rctvcperu@gmail.com</i><br>Teléfono: <i>950853512</i> | Firma: <i>[Firma]</i><br>DNI: <i>01200376</i><br>Nombres y Apellidos: <i>Estevan Senon Barra Vilca</i><br>Cargo: <i>RCTVC</i><br>Correo electrónico: <i>puno.rctvcperu@gmail.com</i><br>Teléfono: <i>950853512</i> |

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 67899 - [COPIA CAE]

1

N° DE CONTRATO: 0001-2023-CC-PUNO 2/PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISIÓN:

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]  
 NOMBRE: 254  
 CÓDIGO MODULAR: 0230029 ANEXO: 0  
 NIVEL: INICIAL DEPARTAMENTO: PUNO  
 PROVINCIA: LAMPA DISTRITO: PUCARA  
 CENTRO POBLADO: PUCARA

[DATOS DEL PROVEEDOR]  
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO CORPORACIÓN DE ALIMENTOS NUTRITIVOS N° RUC: 20003500530  
 DIRECCIÓN: CENTRO POBLADO JULIACA - URBANIZACIÓN MARÍA LUISA - AVENIDA CIRCUNVALACIÓN N° 1889, PUNO-SAN ROMAN-JULIACA Cod. Proveedor: 9298

ITEM: LAMPA PERIODO DE ATENCIÓN: 20/03/2023 - 25/04/2023  
 NRO DE ENTREGA: 1 FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR DÍAS DE ATENCIÓN: 25

| TIPO DE RACIÓN | 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 |                   |                          |                   |
| DESAYUNO       | 48              | 1.78              | 2,136.00        |                 |                   |                 |                  |                   |      | 48                | 1200                     | 2,136.00          |

| CANT. | UNID.   | DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS              | MARCAS          | PRESEN T. | VOLUME N | LOTE / LOTES              |
|-------|---------|---------------------------------------|-----------------|-----------|----------|---------------------------|
| 48    | BOTELLA | ACEITE VEGETAL                        | DELEITE         | 0.280 L.  | 9.000    | 030-23L                   |
| 48    | BOLSA   | ARROZ FORTIFICADO                     | VALLE GRANDE    | 0.500 Kg  | 24.000   | 240123                    |
| 48    | BOLSA   | AZUCAR RUBIA                          | MUNTHU SHABOI   | 0.250 Kg  | 12.000   | CF0125                    |
| 48    | HOJALAT | CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA  | GALI THANI      | 0.178 Kg  | 8.448    | PF031222                  |
| 192   | HOJALAT | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL | B & S           | 0.170 Kg  | 32.640   | VLJJAAP09112022FV09112025 |
| 48    | BOLSA   | HOJUELAS DE CAÑIHUA                   | MI ANGEL-TRAVEC | 0.250 Kg  | 12.000   | 080822                    |
| 96    | HOJALAT | LECHE EVAPORADA ENTERA                | BONLE           | 0.400 Kg  | 38.400   | 017                       |
| 48    | BOLSA   | QUINUA                                | TRAVEC          | 0.250 Kg  | 12.000   | 240123                    |

| 1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3) |              |              | 2. Material educativo para los usuarios del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4) |              |              |
|---|--------------|--------------|--|--------------|--------------|
| Cantidad [5]  |              |              | Cantidad [48]  |              |              |
| Bolsas plásticas** de color verde                                   |              |              | Bolsas plásticas** de color negro  |              |              |
| 25 L  | 50 L         | 180 L        | 25 L   | 50 L         | 180 L        |
| Cantidad [48]   | Cantidad [0] | 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: 08/03/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 2:40 p.m

Nombres y Apellidos: Nely Morales Mamani

DNI: 72146473

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 PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)  
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE  
 OBSERVACIONES \*\*\*

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

\*\*\* 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.

**COMITE DE COMPRA PUNO 2**  
**ADENDA N° 3 AL CONTRATO N° 0001-2023-CC-PUNO 2/PRODUCTOS**

ADENDA N° 3 AL CONTRATO N° 0001-2023-CC-PUNO 2/PRODUCTOS

Conste por el presente documento, la suscripción de la **Adenda al Contrato N° 0001-2023-CC-PUNO 2/PRODUCTOS**, para la provisión del servicio alimentario en la modalidad de Productos, que celebran de una parte el **COMITÉ DE COMPRA PUNO 2**, en adelante **EL COMITÉ**, reconocido mediante **Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000009-2023-MIDIS/PNAEQW-DE**, con **RUC N° 20448700969** domicilio legal en **JR. CAJAMARCA 252 INT 3 - CERCADO, DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA DE PUNO, REGIÓN PUNO**, debidamente representado por la/el Presidenta/e **GABY THANIA SALAS CRUZ** identificada/o con **DNI N° 73351202** y de la otra parte **CONSORCIO CORPORACIÓN DE ALIMENTOS NUTRITIVOS** con código de **PROVEEDOR/A: 9298 (INTEGRADO POR: CORPORACION DE ALIMENTOS NUTRITIVOS Y SALUDABLES SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA con RUC N° 20603500530, ZAPANA VILCA KAREN GLEDY con RUC N° 10455257951, LEDOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA con RUC N° 20601661960)**, SIENDO EL REPRESENTANTE COMÚN EL/LA SEÑOR/A **EDWIN OMAR BENITES SANGA** (Representante Legal y/o Apoderado legal de la empresa **CORPORACION DE ALIMENTOS NUTRITIVOS Y SALUDABLES SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA**), con Documento N° 41675862), domicilio legal en Centro Poblado Juliaca - Urbanización María Luisa – Avenida Circunvalación N° 1189, 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 de clases escolares en la región Puno, comunicado mediante **OFICIO N° 0323-2023-GRP-GRDS/DREP-DGP**, de la Dirección Regional de Educación de Puno, y con autorización mediante **MEMORANDO N° D000814-2023-MIDIS/PNAEQW-UGCTR**.

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

- 1.1.1 Mediante Carta N° **D000297-2023-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° **022-2023- CC PUNO 2/PRODUCTOS-CC-PUNO 2** de fecha **23-02-2023**, **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  |

**COMITE DE COMPRA PUNO 2**  
**ADENDA N° 3 AL CONTRATO N° 0001-2023-CC-PUNO 2/PRODUCTOS**

|                            |                                   |                                    |  |            |          |          |          |          |   |
|----------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|------------|----------|----------|----------|----------|---|
| 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     |
| 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 |
| <b>Total Días Atención</b> |                                   |                                    |  | <b>165</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |   |

(\*) 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 SALAS  
CRUZ Gaby Thania FAU  
20550154065 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.02.2023 10:53:31 -05:00

Firmado digitalmente por BENITES  
SANGA EDWIN OMAR  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.02.2023 11:39:47 -05:00

PRESIDENTA/E  
COMITÉ DE COMPRA

EL/LA PROVEEDOR/A