

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA**

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

Chachapoyas, 29 de abril del 2022

**OFICIO N°028-2022-CTVC/AMAZONAS BAGUA**

Señor:

**GUILLERMO GUSTAVO BAUTISTA VELÁSQUEZ**

Jefe de la Unidad Territorial – Amazonas

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma

Ciudad.-

**Asunto: Se ALERTA siete (07) CASOS**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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>

- |                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| - <b>CASO N° 036-2022-CTVC/BAG</b> | - <b>CASO N° 040-2022-CTVC/BAG</b> |
| - <b>CASO N° 037-2022-CTVC/BAG</b> | - <b>CASO N° 041-2022-CTVC/BAG</b> |
| - <b>CASO N° 038-2022-CTVC/BAG</b> | - <b>CASO N° 042-2022-CTVC/BAG</b> |
| - <b>CASO N° 039-2022-CTVC/BAG</b> |                                    |

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

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

Atentamente,



El Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana  
Amazonas - Bagua

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; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO **PARCIALMENTE RESUELTO**.

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

Jr. Santo Domingo N°604-2do Piso-Chachapoyas-Amazonas  
(Local de la Mesa de Concertación Para la Lucha Contra la Pobreza)

Celular:942157610

correo electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [amazonas.1rrctvcperu@gmail.com](mailto:amazonas.1rrctvcperu@gmail.com)

<http://www.ctvcperu.org.pe>

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

Teléfono de Bagua:942157610 Teléfono Nacional: 942160511		<b>CASO</b>		<b>N°036-2022-CTVC/BAG</b>	
<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>		QALI WARMA		<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	16/03/2022
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>					
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>		CIEZA BENAVIDES HAYDEE ISABEL		<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	40238362
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE BAGUA GRANDE		<b>5. CARGO:</b>	FISCAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>				<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	16/03/2022
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	AMAZONAS	<b>8. PROVINCIA:</b>	UTCUBAMBA		
<b>9. DISTRITO:</b>	BAGUA GRANDE	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	JIRON SIMON BOLIVAR 239		
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	<b>PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>	<b>12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	<a href="#">0259127</a> -IEP-16211		
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS:</b>	808	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:</b>	03		
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>					

El día 16/03/2022, la fiscal del CLTVC del distrito de Bagua Grande, mediante la ficha de vigilancia V-045-2022-BAG-Q, realizo la vigilancia a la prestación del servicio alimentario del PNAEQW en la IEP-16211 con código modular [0259127](#), registrando los siguientes puntos críticos:

- 1. ALMACEN DE LA IE NO ESTA PROTEGIDO CONTRA INGRESO DE ANIMALES E INSECTOS PARA GUARDAR LOS ALIMENTOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO.** Durante las acciones de vigilancia de la fiscal del CLTVC, observó que el lugar donde está almacenado los alimentos, las ventanas no se encuentran protegidas para evitar el ingreso de animales e insectos. Lo mencionado anteriormente estaría afectando lo dispuesto en la **RDE N° D000145-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** (Ver ficha de vigilancia y anexo 003 y 004)
- 2. EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** La fiscal del CLTVC indicó que según lo manifestado director de la IEP 18096, cuentan con 808 (Ochocientos ocho) alumnos matriculados a la fecha; sin embargo, según el acta de entrega y recepción de productos 59390 se observa que el PNAEQW está entregando alimentos para 841(Ochocientos cuarenta y uno) usuarios, existiendo un excedente de 33 (Treinta y tres) raciones. Esta situación estaría afectando lo dispuesto en la **RDE N° D000210-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** (Ver ficha de vigilancia, anexo 002)
- 3. LA PERSONA QUE DISTRIBUYE LOS ALIMENTOS NO USA MASCARILLA, NI MANDIL.** Durante las acciones de vigilancia en el proceso de distribución de alimentos la fiscal del CLTVC observo que la persona encargada del registro y firma del padrón no contaba con la indumentaria completa, faltando el uso del mandil **RDE N° D000145-2021-MIDIS/PNAEQW-DE**. (Ver ficha de vigilancia y anexo 005)

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Se recomienda al programa social aplicar la **RDE N° D000145-2021-MIDIS/PNAEQW-DE**, en los siguientes numerales:

“(…)

##### **VI. Definición de Términos**

##### **6.17 Contaminación cruzada**

*Es la transferencia de contaminantes, en forma directa o indirecta, desde una fuente de contaminación a un alimento. Es directa cuando hay contacto del alimento con la fuente contaminante y es indirecta cuando la transferencia se da a través del contacto de los alimentos con vehículos o vectores contaminados, como superficies vivas (manos), inertes (utensilios, equipos, entre otros), exposición al ambiente, insectos, entre otros.*

“(…)”

“(…)”

##### **IX. Disposiciones Específicas**

##### **9.1. Etapas para la Prestación del Servicio Alimentario**

##### **9.1.2. Modalidad Productos**

##### **9.1.2.2. Almacenamiento de alimentos**

*Es la etapa que comprende el almacenamiento de los alimentos recepcionados en un ambiente y/o espacio exclusivo y/o compartido que presente las condiciones mínimas para su adecuada conservación (limpio, ordenado, ventilado, con iluminación natural, hermético, con ventanas provistas de mallas que eviten el ingreso de plaga y ausencia de productos químicos) para ello se debe tener en cuenta lo siguiente:*

- *La estructura de los ambientes debe garantizar la protección de los alimentos de toda posible contaminación externa o contar con mecanismos, que prevengan riesgos de contaminación, asimismo, los pisos, paredes, ventanas y puertas deben ser de material de fácil limpieza, desinfección y evitar la acumulación de la suciedad.*

“(…)”

“(…)”

##### **9.3. Disposiciones en situaciones de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor**

##### **b) Almacenamiento de alimentos**

*Esta etapa considera los procedimientos establecidos en el numeral 9.1.2.2. del presente protocolo.*

“(…)”

“(…)”

##### **9.3.2.1 Para el caso que se realice la distribución de alimentos para la preparación y consumo en el hogar.**

*En esta etapa se considera la entrega de los alimentos a la madre o padre de familia o apoderada/o de la/el usuaria/o del servicio alimentario que brinda el PNAEQW para la preparación y su consumo en el hogar. Para ello se debe tomar en cuenta lo siguiente.*

*x. Las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar y todos aquellos que participen en la distribución de los alimentos deben contar con buena salud, usar mandil y tapaboca, tener uñas cortas, limpias y sin esmalte, manos limpias sin objetos y adornos personales como joyas, relojes u otros.*

“(…)”

- b) Se recomienda el programa social aplicar la **RDE N° D000210-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** “Procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de instituciones educativas en ítems y establecer el periodo de atención por entrega de alimentos para la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” en los siguientes numerales:

“(...)

## **V. Definición de Términos**

### **5.1. Actualización del listado de instituciones educativas**

Es un procedimiento que comprende la actualización de datos cuantitativos (cantidad de instituciones educativas y cantidad de usuarias/os) y datos cualitativos (denominación, ubicación geográfica, nivel educativo, código de local y código modular) de las instituciones educativas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.

“(...)

“(...)

## **VIII. Disposiciones Generales**

### **8.1. Actualización del Listado de IIEE**

La actualización del listado de IIEE se realiza durante el año escolar de acuerdo a la base de datos del MINEDU. (...)”

Excepcionalmente, la propuesta de actualización del listado de IIEE para la emisión de una RDE fuera de los periodos establecidos se puede realizar solo en situaciones de emergencia o caso fortuito o fuerza mayor.

“(...)

#### **8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE:**

##### **d) Reducción de usuarias/os y retiro de IIEE de la cobertura del PNAEQW**

La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO y aplicarse de norma inmediata de acuerdo a lo establecido en el artículo 6.5.4.1 del Manual del Proceso de Compras del Modelo de Cogestión para la Prestación del Servicio Alimentario del PNAEQW, lo que no implica la emisión de una RDE.

De identificar menor cantidad de usuarias/os entre la última base de datos SIAGIE del MINEDU cargada en el SIGO y el listado de IIEE vigente, estas deben aplicarse de forma inmediata y sin emisión de una RDE.

(...)”

- c) Se recomienda al programa social, orientar a los miembros del CAE para que mejoren las condiciones del almacén de alimentos, para garantizar y evitar que estos sean contaminados.
- d) Se recomienda al programa social brindar capacitación a los miembros del CAE para utilicen en todo momento su indumentaria completa, y esta tiene que ser de utilizada para todas las personas que participan durante la manipulación de los alimentos. Así como también realizar el monitoreo constante durante la recepción, armado y distribución de los alimentos.
- e) Que el programa realice las indagaciones respectivas al punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la ruta emisión de alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as y potenciales usuarios/as.

## **V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (06)**

**Anexo N° 01.** Ficha de Vigilancia V-045-2022-BAG-Q

**Anexo N° 02:** Acta de entrega y recepción de alimentos N° 59390

**Anexo N° 03:** Fotografía 1: Almacén de alimentos del programa en la IEP 16211

**Anexo N° 04:** Fotografía 2: Almacén de alimentos del programa en la IEP 16211

**Anexo N° 05:** Fotografía 3: Miembro del CAE/Persona que participa en la distribución de alimentos



L.C. YURI A. PELÁEZ POCLIN  
RESPONSABLE DE CAMPO DEL COMITÉ DE  
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
AMAZONAS - BASAL

Anexo N° 01. Ficha de Vigilancia V-045-2022-BAG-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Telefono Regional:	942137610	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CÓDIGO N° <b>V-045-2022-BAG-Q</b>
Telefono Nacional:	942168511	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA	
<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:	16/03/2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	09:30
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>			
3 CÓDIGO MODULAR de la IE:	0259127	4 NOMBRE de la IE:	16211
5 DEPARTAMENTO:	AMAZONAS	6 PROVINCIA:	UTCUBAMBA
7 DISTRITO:	BAGUA GRANDE	8 CCPB/Barrio/Dirección del Usuario:	JIRON SIMON BOLIVAR 239
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:	JOSE ELEUTERIO GAMARRA VASQUEZ	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input 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:	1	16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 14/03/2022 al: 15/04/2022
17 NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	841	18 NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según sistema IE):	808
19 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	<input type="checkbox"/> (a) 14 de marzo <input type="checkbox"/> (b) 21 de marzo <input checked="" type="checkbox"/> (c) 28 de marzo <input type="checkbox"/> (d) Otra Fecha:		
20 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial <input type="checkbox"/> Modalidad Semipresencial		
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:</b>			
21 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> (b) Padre/Apoderado <input type="checkbox"/> (c) Autoridad Local		
22 N° DNI del Informante:	33875199	23 Apellidos y nombres del Informante:	GAMARRA VASQUEZ JOSE ELEUTERIO
24 Teléfono/celular del Informante:	996464617	25 Correo Electrónico del Informante:	GAMARRAVASQUEZ@COMUNAS.COM
<b>III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD</b>			
<b>A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES</b>			
26 ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IEE?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
27 ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
28 ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
29 ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
30 ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
31 ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
<b>B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022</b>			
32 La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	32.1 ¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV NA
33 La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	33.1 ¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV NA
34 La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	34.1 ¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV NA
36 La IEE ¿Cuenta con conectividad-internet?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	36.1 ¿La conectividad internet de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
35 La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instalados?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	35.1 ¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV NA
36 La IEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	36.1 ¿El almacén de la IEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV NA
<b>C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IEE</b>			
37 ¿Usted ha recibido los 3 dosis de vacuna contra COVID19?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
38 ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
39 ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
40 ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
41 ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV	
<b>D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IEE</b>			
42 ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IEE?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
43 ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
44 ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
45 ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
46 ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
47 ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
48 ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IEE?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
<b>E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE</b>			
49 ¿Está asignada la plaza de Director en la IEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
50 ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
<b>IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>			
51 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
52 ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones?	(en cualquiera de sus modalidades)	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/> NV

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

Teléfono Regional:	842157610	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CÓDIGO N°	<b>V-045-2022-BAG-Q</b>
Teléfono Nacional:	842160511	<b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA</b>		

**V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO**

<b>A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.</b>													
53	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?	<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	<b>Fecha de entrega por parte del Proveedor</b> <b>8/03/2022</b>												
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)?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA								
<b>B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS 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	NA								
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?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NA								
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazón, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA								
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA								
<b>C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA</b>													
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:					18/03/2022							
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?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA								
87	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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:	SI	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>								
<b>D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA</b>													
<b>93 Consumo de Alimentos en el Hogar</b>													
<b>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</b>													
Alumno elegido	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa			Tu desayuno contenía productos de Qali Warma			Describe los productos de Qali Warma				
Alumno 1			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→		<input checked="" type="checkbox"/>	NA
Alumno 2			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→		<input checked="" type="checkbox"/>	NA
Alumno 3			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→		<input checked="" type="checkbox"/>	NA
Alumno 4			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→		<input checked="" type="checkbox"/>	NA
Alumno 5			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→		<input checked="" type="checkbox"/>	NA





**Anexo N° 03:** Fotografía 1: Almacén de alimentos del programa en la IEP 16211.



**Anexo N° 04:** Fotografía 2: Almacén de alimentos del programa en la IEP 16211



Anexo N° 05: Fotografía 3: Miembro del CAE/Persona que participa en la distribución de alimentos

