

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH

“Decenario de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huaraz, 22 de abril de 2022

OFICIO N° 042-2022-CTVC/ANCASH

Señor (a)
FLORENCIO PAMPA ROCHA
Jefe de la Unidad Territorial – Ancash 1
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA ocho (08) CASOS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente(s) CASO(S)¹:

- CASO N° 0037-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0038-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0039-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0040-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0041-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0042-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0043-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0044-2022-CTVC/ANC

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



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

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

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

Av. Gamarra N° 380 - Of. 201, Barrio de San Francisco, Huaraz-Ancash. Of. de la MCLCP
Celular: 942154203

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / ancash.rrectvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203 Telf. LIMA: 945095602	CASO	N° 0037-2022-CTVC/ANC
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	08/04/2022
------------------	------------	-----------------------	------------

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. APELLIDOS NOMBRES:	MALLQUI AGUILAR MARITZA	3. NÚMERO-DNI:	31660360
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE ANCASH	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:	6. FECHA DE OCURRENCIA:	08/04/2022
------------------------------	-------------------------	------------

7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUARI
9. DISTRITO:	HUARI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. ANCASH 1255
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0415653-IEI-230
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	184	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó telefónicamente a la Sra. Diana Marisol Bernaldo Agüero, directora de la Institución Educativa (IE) N° 230, nivel inicial, con código modular 0415653, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

1. **EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** La presidenta del CAE indico que a la fecha cuentan con ciento ochenta y dos (182) niños/as matriculados y dos (02) estarían en proceso de matrícula; sin embargo el programa Qali Warma atiende a ciento cincuenta y ocho (158) usuarios (ver anexo 02), **notándose un déficit de veinte seis (26) raciones**, situación que ha provocado disconformidad en los padres de familia. Al respecto la directora manifestó que comunicó verbalmente sobre este hecho al Monitor de Gestión Local en fecha 04.04.2022 con el propósito que se actualice el padrón de usuarios, pero aún en la segunda entrega de alimentos a su IE no se ha realizado ninguna modificación. Por lo que la directora de la IE solicita la actualización del padrón de usuarios.
2. **NO 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:** La presidenta del CAE indicó que “solamente en una reunión con los padres de familia comunicó a los padres de familia de su IE la cantidad de raciones recibidas del programa Qali Warma para el presente año, no realizó ninguna publicación en la IE o publicación virtual. Esta actividad de difusión es importante para asegurar la transparencia, además prevé que los padres de familia se encuentren informados respecto a la cantidad de alimentos que deben recibir los usuarios.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los niños y niñas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Realizar el seguimiento a la cantidad de usuarios, para la actualización oportuna de la información de la cantidad real de alumnos/as en cada una de las IIEE intervenidas por el programa, para garantizar la provisión del servicio de alimentación durante todos los días del año escolar y a todos los alumnos/as de esta IE en las cantidades y valores nutricionales establecidos, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar a la población en edad escolar menos favorecida.
- Asegurar la publicación sea física o virtual del listado y cantidad de alimentos que le corresponden a cada alumno matriculado.

- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

- 1.- Copia Ficha de Vigilancia V-091-2022-ANC-Q (02 folios).
- 2.- Acta de Entrega y Recepcion de Productos (01 folio).



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA			
Teléfono Regional: 942154203		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional: 945095602		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA	
		CODIGO N° V-094-2022-ANC-6	
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	09 / 04 / 2022 /	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	14.27
L DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE):			
3 CODIGO MODULAR de la IE	0418653	4 NOMBRE de la IE	230
5 DEPARTAMENTO:	ANCASH	6 PROVINCIA:	Huanc
7 DISTRITO:	Huanc	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	7- Ancash 1255
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Diana Marisol Bernaldo Agüero	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 MODALIDAD de atención	<input checked="" type="checkbox"/> Productos (b) Raciones	14 FORMA de entrega:	(a) Crudo (b) Preparado
15 NUMERO de ENTREGA a vigilar:	Primera	16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 14/03/22 al: 15/04/22
17 NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	155	18 NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE)	184
19 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha:		
20 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:			
21 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local		
22 N° DNI del Informante:	92297074	23 Apellidos y nombres del Informante:	Bernaldo Agüero Diana Marisol
24 Teléfono/celular del Informante:	948504797	25 Correo Electrónico del Informante:	dianabernaldo@hotmail.com
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 IEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
27 ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<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"/> SI	<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"/> SI	<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"/> SI	<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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
B) SITUACION DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022			
32 La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	32 ¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33 La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	33 ¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
34 La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	34 ¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35 La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	35 ¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
36 La IEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	36 ¿El almacén de la IEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
C) SITUACION DE LA VACUNACION EN LA IEE			
37 ¿Usted ha recibido las 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?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
39 ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
40 ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
41 ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?	solo de 5 años	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IEE			
42 ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
43 ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
44 ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
45 ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input 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?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
47 ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
48 ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
E) SITUACION DE LA ASIGNACION DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE			
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
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
51 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
52 ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?	información por el grupo Whats App	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
V. PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.			
53 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor	08/04/22		
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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
55 ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiéncia sanitarias adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
58 ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO			
59 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
60 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
61 ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
62 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
63 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
65 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/amazonas, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
66 ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCION 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
68 Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega	04/04/22		
69 ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
70 ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacio de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?	solo en una reunion con los padres de familia se comunico sobre la cantidad de raciones recibidas	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional:	942154203	FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	945695602	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA	
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
		(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	09 / 04 / 2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	14:27
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?	SI	NO NV NA
72	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI	NO NV NA
73	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	SI	NO NV NA
74	¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?	SI	NO NV NA
75	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	SI	NO NV NA
76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?	SI	NO NV NA
77	¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	SI	NO NV NA
78	¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	SI	NO NV NA
79	¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	SI	NO NV NA
80	¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?	SI	NO NV NA
81	¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?	SI	NO NV NA
82	¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?	SI	NO NV NA
83	¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	SI	NO NV NA
84	¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?	SI	NO NV NA
85	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	SI	NO NV NA
86	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	SI	NO NV NA
87	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	NO NV NA
88	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?	SI	NO NV NA
89	¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?	SI	NO NV NA
90	¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI	NO NV NA
91	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	SI	NO NV NA
92	Otros: Especifique	SI	NO NV NA
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALIWARMA			
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 elegidos	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa
Alumno 1			SI NO NSNR NA
Alumno 2			SI NO NSNR NA
Alumno 3			SI NO NSNR NA
Alumno 4			SI NO NSNR NA
Alumno 5			SI NO NSNR NA
¿Tu desayuno contenía productos de Qali Warma			
Describe los productos de 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 elegidos	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa
Alumno 1			SI NO NSNR NA
Alumno 2			SI NO NSNR NA
Alumno 3			SI NO NSNR NA
Alumno 4			SI NO NSNR NA
Alumno 5			SI NO NSNR NA
¿Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma			
Describe los productos de Qali Warma			
94.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?			
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?			
94.4 ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?			
94.5 ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?			
VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
95 ¿Esta Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)			
96 ¿Esta 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?			
97 ¿Esta Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)			
98 ¿La asistencia técnica brindada por Esta Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?			
VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)			
99 ¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?			
100 ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?			
101 ¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?			
102 ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?			
103 OBSERVACIONES (o dificultades)			
La IE cuenta con 132 niños/as matriculados y 2 están en pro - caso de matrícula.			
104 RECOMENDACIONES			
-			
105 FECHA FINAL de la entrevista:		106 HORA FINAL de la entrevista:	
09 / 04 / 2022		14:23	
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:	31660360	DNI:	31660360
Apellidos y Nombres:	Hallgo, Aguirre Maritza	Apellidos y Nombres:	Hallgo, Aguirre Maritza
Cargo:	RTVC	Cargo:	RTVC
Correo electrónico:	ancash.rtvcpere@gmail.com	Correo electrónico:	ancash.rtvcpere@gmail.com
Teléfono:	942154203	Teléfono:	942154203

ANEXO 02

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE PRODUCTOS

DIRECCIÓN:		AV. SANTA ROSA S/N SECTOR EL TRIUNFO, ANCASH-CARHUAZ-CARHUAZ											
TEM:	SAN MARCOS					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.L. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P.L. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P.L. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)				
DESARROLLO	158	1.53	6,043.50							158	3950	6,043.50	

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
158	BOLSA	ARROZ	DON MARTIN	0.500 Kg.	79.000	190623
158	BOLSA	AZUCAR RUBIA	MATHY	0.250 Kg.	39.500	191022
158	HOJALAT	CONSERVA DE BOFE DE RES	QALI THANI	0.178 Kg.	27.808	B271221
158	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	FINKAFOOD	0.170 Kg.	26.860	PT00622
316	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	VELERO	0.170 Kg.	53.720	VGFCO-P1412212V141225
158	BOPP	HÓJUELAS DE AVENA CON MACA	SAYZA	0.250 Kg.	39.500	01APPH01322
316	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg.	126.400	006
158	BOPP	QUINUA	SAYZA	0.250 Kg.	39.500	01ARPH02022

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3) Cantidad [5]	2. Material educativo para las/los usuarias/os del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4) Cantidad [158]	3. Bolsas verde 25 litros Cantidad [158]
---	---	---

PLAZO DE ENTREGA	02/03/2022 - 11/03/2022	PLAZO DE PROX. ENTREGA	01/04/2022 - 12/04/2022
FECHA RECEPCION:	09-03-2022		
HORA DE RECEPCION:	10:35 d. m.		

Emperatriz Zarela Verde Espinoza
NOMBRES Y APELLIDOS (Miembro del CAE que Receptiona y/o confirma la recepción)

32262938
DNI



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 se es una persona letrada.
 (*) 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 KILOGRAMOS.
 UNID : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACION ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O AGENDA VIGENTE

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

OBSERVACIONES

