

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Apurímac, 04 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0028-2023-CTVC/APURIMAC**

Señora

**ROCIO VARGAS GONZALEZ**

Jefe Unidad Territorial-Apurímac (e)

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 los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- CASO N° 0030-2023-CTVC/APU - CASO N° 0031-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0032-2023-CTVC/APU - CASO N° 0033-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0034-2023-CTVC/APU - CASO N° 0035-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0036-2023-CTVC/APU - CASO N° 0037-2023-CTVC/APU

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,

.....  
**Guerson Yovani Paliza Pinto**  
Responsable Regional

---

<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 Apurímac: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338	CASO	N° 0037-2023-CTVC/APU		
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	03/05/2023	
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>				
2. APELLIDOS NOMBRES:	CHACÓN DELGADO YUDY	3. NÚMERO-DNI:	44523759	
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:	20/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	ANDAHUAYLAS	
9. DISTRITO:	SAN JERÓNIMO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. ARICA S/N	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0237990-IEP-54104 CRISTO REY	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	852	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	03 Puntos Críticos	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>				

Durante las acciones de veeduría realizadas se evidenció el punto crítico descrito a continuación:

1. **NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** El entrevistado representante del CAE, quien a la vez es el director de la I.E Prof. Jesus A. Andía Melendez, manifiesta que, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N°89261, para el periodo de atención 13/03/23 al 18/04/2023 la I.E. recibió alimentos para 805 usuarios. Sin embargo, actualmente cuenta con 852 alumnos matriculados en la Nómina 2023, número que puede incrementarse en los próximos días debido a que aún faltan regularizar su matrícula reportándose un déficit de 47 hasta la fecha. Esto estaría ocasionando que los niños reciban menos de lo programado afectando su aporte nutricional y el número de días de atención, podría generar una disminución en la cantidad de alimentos que corresponde a cada usuario, dicha situación contraviene lo establecido por el programa Qali Warma en su directiva D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, donde indica en el punto 5.1.2.3. Preparación de alimentos. x. Preparar los alimentos, cumpliendo con las combinaciones, dosificaciones y la **cantidad de raciones a preparar de acuerdo con el número de las/los usuarias/os asistentes en la IE.**
  
2. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** El representante del CAE aseguró también que a la fecha de entrevista no ha recibido alguna capacitación o asistencia de parte del Programa Social, en cualquiera de sus modalidades.

En tanto el Decreto Supremo 000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, establecen en el punto 5.1.2.1. Recepción de alimentos. Es la etapa que comprende la recepción de los alimentos por la(s)/lo(s) integrante/s de los CAE o a quien delegue la/el presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar, **quienes previamente han participado de las capacitaciones sobre la prestación del servicio alimentario**. Asimismo, deben contar con buena salud y cumplir con la aplicación de las BPM.

- 3. ALIMENTO PARA CONSUMO NO ES AGRADABLE Y/O NO ES ACEPTADO POR ALUMNO/A USUARIO/A.** Durante la entrevista el responsable del CAE señala que el producto Arroz de marca PUKU al ser preparados se hace una al ser preparados se forma una masa- “mazacote”, por ello serian de mala calidad, producto de ello no todos(as) los(as) alumnas(as) de la IE no lo consumen, ya que no son del agrado.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- a. Se sugiere que el programa asegure que los niños de las instituciones públicas usuarios/as del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” reciban un servicio alimentario de conformidad con la normatividad vigente que garantice con ello el servicio alimentario de calidad durante todos los días del año escolar.
- b. Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Ficha de vigilancia N°049-2023-APU-Q
2. Anexo 02: Copia del acta de entrega y recepción



Yudy Chacón Delgado  
Responsable de Campo

# ANEXO 01: FICHA DE VIGILANCIA N°049-2023-APU-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL APURÍMAC			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° <u>049-2023-APU-Q</u>	
Teléfono Regional:	942160032	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
Teléfono Nacional:	994432338		
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 verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica			
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<u>20/03/23</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	<u>08:40</u>
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>			
3 CODIGO MODULAR de la IE:	<u>0237990</u>	4 NOMBRE de la IE:	<u>IEP N° 54104 Cristo Rey.</u>
5 DEPARTAMENTO:	<u>Apurímac</u>	6 PROVINCIA:	<u>Andahuaylos</u>
7 DISTRITO:	<u>San Jerónimo</u>	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	<u>St. Ana 3/a.</u>
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	<u>Jesús Alexander Pineda Malendaz</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	<u>01</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	<u>Del: 10/03/23 al: 18/04/23</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>805</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	<u>852</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<u>13/03/23</u>	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara	(d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:	
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>			
20 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodorado (c) Autoridad Local		
21 N° DNI del Informante:	<u>08137118</u>	22 Apellidos y nombres del Informante:	
23 Teléfono/celular del Informante:	<u>983630923</u>	24 Correo Electrónico del Informante:	
<b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>			
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<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	
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	(a) Prácticas de alimentación saludable	(b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(d) Buenas prácticas de higiene de alm	(e) Etapas de la prestación del servicio alimentario	(f) Manejo de residuos sólidos
	(g) Funciones del CAE	(h) Otro, Especifique:	(i)
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM</b>			
<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 las preguntas 41)		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1) Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor:	<u>01/03/23</u>		
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

Página 1

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL APURÍMAC			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°	
Teléfono Regional:	942160032	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
Teléfono Nacional:	994432338		
(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)			
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35.1) Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<u>805</u>		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
36 ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
37 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
38 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	(Si marca SI, pase a la pregunta 40)		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
39 El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
39.1) ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
40 ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
42 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
43 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
44 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
45 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
46 ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
47 Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
48 ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
49 ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
50 Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
51 ¿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
52 ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>			
53 ¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
54 Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
55 ¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
56 ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
57 ¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
58 ¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
59 ¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
60 ¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
61 ¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
62 ¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
63 ¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
64 ¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
65 ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
66 ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
67 ¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>			
68 ¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
69 ¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
70 ¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
71 ¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
72 ¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

Página 2

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

Teléfono Regional:	942160032	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° _____
Teléfono Nacional:	994432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	

70	¿Persona que sirve los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	<del>NA</del>	NA
<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>					
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
72	¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	<del>NV</del>	NA
73	¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	<del>NV</del>	NA
<b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>					
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →	<input checked="" type="checkbox"/> (a) En el Aula	<input type="checkbox"/> (b) En el Comedor	<input type="checkbox"/> (c) En el Patio	<input type="checkbox"/> (d) Otro lugar. Precise:
75	¿El lugar de consumo de alimentos está <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son <b>agradables y aceptados</b> (comen toda la ración ofrecida)?	SI	NO	<del>NV</del>	NA
78	¿Los niños/as usuarios se <b>lavan las manos</b> antes y después del consumo de alimentos y realizan su <b>higiene bucal</b> ?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente <b>está presente</b> durante el consumo de los alimentos?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
80	¿El CAE lleva el <b>control del consumo de alimentos</b> y registra la <b>cantidad de usuarios atendidos</b> ?	<del>SI</del>	NO	NV	NA

<b>V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>						
81	TRANSPARENCIA	81.1	¿Es <b>accesible</b> (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<del>SI</del>	NO	NV
		81.2	¿Es <b>oportuna</b> (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<del>SI</del>	NO	NV
		81.3	¿Es <b>comprensible</b> (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<del>SI</del>	NO	NV
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<del>NO</del>	NV
		82.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<del>NO</del>	NV
		82.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<del>NO</del>	NV

83	OBSERVACIONES (o dificultades)	<i>El arroz es de mala calidad, no se cocina bien bajo y se agrieta, fueron entregados con una entrega.</i>
84	RECOMENDACIONES	<i>Se sugiere cambiar la marca de arroz y necesitar leche.</i>

85	FECHA FINAL de la entrevista:	<u>20/03/23</u>	86	HORA FINAL de la entrevista:	<u>09:20</u>
----	-------------------------------	-----------------	----	------------------------------	--------------

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Firma		Firma		Firma	
DNI:		DNI:		DNI:	44523259
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	Xudy Chacon Delgado
Cargo:		Cargo:		Cargo:	RC-CTVC
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	epunmrc@transparencia.gob.pe
Teléfono:		Teléfono:		Teléfono:	981046553

## ANEXO 02: COPIA DEL ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

### ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 89261 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:		004 3013 05-APURIMAC-1-PRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN: <b>463</b>	
DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA					
NOMBRE:		S/04 CRISTO REY			
CÓDIGO MODULAR:		02788			
NIVEL:		PRIMARIA			
PROVINCIA:		APURIMAC			
CENTRO POBLADO:		SAN JERÓNIMO			
ANEXO:		0			
DEPARTAMENTO:		APURIMAC			
DISTRITO:		SAN JERÓNIMO			
DATOS DEL PROVEEDOR					
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:		CONSORCIO SAN JERÓNIMO			
DIRECCIÓN:		AV. SANTA CRUZ S/N, APURIMAC ANDAYAYLAS ANDAYAYLAS			
N° RUC:		1031190381			
Cod. Proveedor:		0024			
ITEM:		PERIODO DE ATENCIÓN:		1964/2023 - 31/05/2023	
NRO DE ENTREGA:		FORMA DE ATENCIÓN:		DÍAS DE ATENCIÓN:	
3		REGULAR		25	

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE 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/)	SUB-TOTAL (S/)			
DESAYUNO	802	1.41	23.278.25							802	33.126	18.278.25

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCA	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE/LOTES
✓ 1	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	BELTRAPALMA REAL	2.200 L	0.200	C302 1/11/2023
✓ 80	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	BELTRAPALMA REAL	1.000 L	82.000	C342 1/11/2023
✓ 481	BOLSA	ARROZ	DOGMA TIRO	1.000 Kg	451.000	07/02/23
✓ 121	BOLSA	ARROZ	DOGMA TIRO	8.300 Kg	86.500	A.230123
✓ 1	BOLSA	AZÚCAR BLANCO	DOGMA TIRO	8.250 Kg	0.250	09/12/23
✓ 221	BOLSA	AZÚCAR BLANCO	DOGMA TIRO	1.200 Kg	231.000	04/02/23 1.19/12/23
✓ 1613	BOLSA	BARRA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	DE LOS REYES	0.200 Kg	48.300	1823
✓ 61	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	SNBET CACAO	0.250 Kg	24.250	09/02/23
✓ 224	BOLSA	CONSERVA DE BIFE DE RES	WAWA FOOD	0.170 Kg	72.300	L230444
✓ 429	HOLAJAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	TORMENTA DEL MAR	0.170 Kg	121.300	11/02/2024
✓ 483	HOLAJAT	CONSERVA DE SARDINAS	WAWA FOOD	0.150 Kg	72.450	02/04/2023 11/11/2023 04/11/2023
✓ 1613	BOLSA	GALLETA CON CEREALES	DE LOS REYES	0.200 Kg	48.300	29/02/2023
✓ 1613	BOLSA	GALLETA CON MANGA	DE LOS REYES	0.200 Kg	48.300	1/04
✓ 212	BOLSA	GALLETA CON MALVA	DE LOS REYES	0.200 Kg	48.300	1/02
✓ 34	BOLSA	HARINA EXTRA FINE DE CEBADA	EL MOLINERO	0.250 Kg	10.500	07/01
✓ 34	BOLSA	HARINA EXTRA FINE DE MAÍZ	EL MOLINERO	0.250 Kg	11.000	08/01
✓ 120	BOLSA	HOLAJELAS DE MANA CON MANA	EL MOLINERO	0.250 Kg	11.000	1/01
✓ 120	BOLSA	HOLAJELAS DE MANA CON QUINUA	EL MOLINERO	0.250 Kg	11.000	1/01
✓ 120	BOLSA	HOLAJELAS DE QUINUA	EL MOLINERO	0.250 Kg	11.000	1/01
✓ 120	HOLAJAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	EL MOLINERO	0.250 Kg	11.000	2/01
✓ 202	BOLSA	LENTEJA	DOGMA TIRO	0.250 Kg	101.500	18-10/23
✓ 212	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS EXTRUDIDAS	WAWA FOOD	0.250 Kg	52.500	2/01
✓ 143	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	TENERIFIA	0.250 Kg	38.250	04/02

**1. Material blanco para envase de leche saborizada (AL)**

Cantidad [1]	25 L	180 L
Cantidad [2]	25 L	180 L

**2. Material blanco para envase de leche saborizada (AL)**

Cantidad [1]	25 L	180 L
Cantidad [2]	25 L	180 L

PLAZO DE ENTREGA: 30/03/2023 - 13/04/2023

PLAZO DE PROC. ENTREGA: 14/03/2023 - 26/05/2023

FECHA RECEPCIÓN: **05/04/2023**

HORA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS: **Manuel Edi Rivas loayza**

DNI: **31151652**

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Con el firmo, acepto 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 usa personal letrado.  
\*\* En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.  
CANT: N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)  
Las cantidades deben expresarse en enteros.  
VOL.: CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.  
UNID.: TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)  
PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O AGENDA VIGENTE

OBSERVACIONES \*\*\*

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