

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL SAN MARTÍN**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Morales, 05 de mayo de 2023

**OFICIO N°0024-2023-CTVC/SAN MARTÍN**

Señora:

**Víctor Florián Julca Vicharra**

Jefe(e) Unidad Territorial San Martín

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma.

Presente. -

**Asunto: Se ALERTA diez (10) 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 (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>

- |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| • CASO N°0032-2023-CTVC/SAN | • CASO N°0037-2023-CTVC/SAN |
| • CASO N°0033-2023-CTVC/SAN | • CASO N°0038-2023-CTVC/SAN |
| • CASO N°0034-2023-CTVC/SAN | • CASO N°0039-2023-CTVC/SAN |
| • CASO N°0035-2023-CTVC/SAN | • CASO N°0040-2023-CTVC/SAN |
| • CASO N°0036-2023-CTVC/SAN | • CASO N°0041-2023-CTVC/SAN |

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluidos sus procedimientos, le solicito sirva comunicar el resultado del mismo.

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

Atentamente,

  
.....  
**Jeanette Flores Ruiz**  
Responsable Regional



<sup>1</sup> Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -por escrito-, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando 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 demuestren.
- 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.

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. SAN MARTÍN:  
942158973 - 920033057  
Telf. LIMA: 945095602



N° 0037-2023-CTVC/SAN

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. Fecha de REGISTRO:	16/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. Apellidos Nombres:	Shapiama Ramírez Jovita Yovana	3. Número-DNI:	40809247
4. Organización/Institución	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - SHANAO	5. Cargo:	SECRETARIA
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. Fecha de OCURRENCIA:	16/03/2023
7. Departamento:	SAN MARTÍN	8. Provincia:	LAMAS
9. Distrito:	SHANAO	10. CCPP/Dirección:	JR. LAMAS SN
11. Proceso objeto de vigilancia/ veeduría:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿Dónde se aplicó la ficha de veeduría/atención?	0274423-IEI-400
13. Cantidad de Afectados:	63	14. Cantidad de Puntos Críticos:	3
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Shanao, realizo una acción de veeduría en la IE 400, código modular 0274423, hecho registrado mediante Ficha de Vigilancia V-039-2023-SAN-Q, durante estas acciones se contó con la colaboración de la Sra. Margarita Ríos Mori, directora de esta IE, quien brindó información complementaria, se identificó 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.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 34819, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para **54 usuarios**. Sin embargo, la informante de la I.E, manifestó que: *“actualmente se cuenta con 63 alumnos matriculados en la Nómina de Matrícula 2023”*. se puede evidenciar que hay un **faltante de 9 raciones**. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada. (Ver Anexo 02).
  
2. **PROVEEDOR QUE ENTREGA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Durante la entrevista, la informante indica que el proveedor que entrega los alimentos NO usa indumentaria completa le faltó el mandil, y cubre cabello. (Ver Anexo 01)
  
3. **LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES.** Se observó que la cocina no está protegida contra ingreso de animales e insectos. Falta malla en ventana. (Ver Anexo 03)

<b>IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:</b>
---

- Garantizar las mejoras en las condiciones de preparación de los alimentos de esta IE, resguardándose la inocuidad y calidad de los mismos.

- Acompañar y asistir técnicamente al CAE respecto a las mejoras en los procedimientos de la preparación y manejo adecuado de los alimentos, cuidándose la inocuidad y calidad de los mismos.
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para su solución/corrección.

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

1.- Anexo 001: V-039-2023-SAN-Q. (03 folios)

2.- Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N° 34819. (01 folio)

3.- Anexo 003: Captura fotográfica de la cocina. (01 folio)

  
  
**Jeanette Flores Ruiz**  
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		SEDE REGIONAL SAN MARTIN	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMIA		FECHA DE VIGILANCIA	
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		CODIGO MP V. 039 -2023-SAN-Q	
TELÉFONO REGIONAL:	942158873	OBJETIVO: VERIFICAR E. AVANCI EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMIA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN	
TELÉFONO NACIONAL:	945095602	INDICACIONES: El Proveedor/Vigilante del Comité Ciudadano aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qalwarmia. El Vendedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; se explicará el objetivo de la vigilancia e informará la aplicación de la ficha en la IE. El Vendedor/Vigilante debe marcar con "X" o con el 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			
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
2 HORA INICIAL de la Vigilancia:		(c) Vigilancia NO- Presencial	
3 CODIGO MOLOCAL de la IE		2 HORA FINAL de la Vigilancia:	
4 NOMBRE de la IE		3 HORA INICIAL de la Vigilancia:	
5 DEPARTAMENTO:		4 NOMBRE de la IE	
6 PROVINCIA:		5 DEPARTAMENTO:	
7 DISTRITO:		6 PROVINCIA:	
8 CC/PI/BARRIO/DIRECCION del Usuario :		7 DISTRITO:	
9 TURNO de la IE:		8 CC/PI/BARRIO/DIRECCION del Usuario :	
10 NIVEL de la IE:		9 TURNO de la IE:	
11 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:		10 NIVEL de la IE:	
12 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:		11 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	
13 N° de ESTUDIANTES presentes según contrato:		12 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	
14 N° de ESTUDIANTES matriculados en esta IE:		13 N° de ESTUDIANTES presentes según contrato:	
15 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:		14 N° de ESTUDIANTES matriculados en esta IE:	
16 IDIOMA predominantemente que usan en la IE:		15 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	
17 IDIOMA predominantemente que usan en la IE:		16 IDIOMA predominantemente que usan en la IE:	
18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:		17 IDIOMA predominantemente que usan en la IE:	
19 ASISTENCIA (a) Asistencia (b) Ausencia (c) Asistencia (d) Ausencia (e) Asistencia (f) Ausencia (g) Otro, detallar:		18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	
20 ¿Quién es el Informante?		19 ASISTENCIA (a) Asistencia (b) Ausencia (c) Asistencia (d) Ausencia (e) Asistencia (f) Ausencia (g) Otro, detallar:	
21 N° DNÍ del Informante:		20 ¿Quién es el Informante?	
22 Apellidos y nombres del Informante:		21 N° DNÍ del Informante:	
23 Teléfono/celular del Informante:		22 Apellidos y nombres del Informante:	
24 Correo Electrónico del Informante:		23 Teléfono/celular del Informante:	
III. DESARROLLO DE LAE CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI	NO	NV
26 ¿El CAE recibe capacitación/resistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	SI	NO	NV
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/resistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	SI marca NO o NV, pase a la pregunta 28 y siguientes		
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/soportes, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	(a) ¿Se usó material educativo/soportes?		
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominantemente durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	(b) ¿Se usó el idioma predominantemente durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/ clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	(c) ¿Se brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	(d) ¿Se brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?		
IV. ETAPAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM			
A) SOBRE RECEPCION DE ALIMENTOS EN LA IE			
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/período de atención?	SI marca NO o NV, pase a las preguntas 41)		
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plato establecido en el cronograma según contrato?	SI marca NO o NV, pase a las preguntas 41)		
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa información impresa y completa (marca) lapicera/marcador y sobre cabotón?	SI marca NO o NV, pase a las preguntas 41)		
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención?	SI marca NO o NV, pase a las preguntas 41)		
35.1 Precisar el número de usuarios/ve attendedos según acta de entrega/recepción	SI marca NO o NV, pase a las preguntas 41)		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMIA

DIGITALIZACIÓN

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

Teléfono Regional: 942138873

Teléfono Nacional: 945395602

CODIGO N° V-03q

-2023-SAN-Q

36	Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en el acta de entrega/lectura (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 vencidos)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
39	El número de alimentos almacenados que figura en el acta de entrega coincide con el número de alimentos matriculados? (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
40	El CAE verifica y firma el acta de entrega/lectura 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 Qal Warmia?	<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 rielles, sacos, establos, 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, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<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, Lote de fabricación)?	<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 (mínimo 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, parrillas/almacen, 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 almacenados (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? <i>tiene malla en ventanas</i>	<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 rielles, sacos, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
59	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
60	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
61	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
62	Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, toallas y toallas de papel limpio y papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
63	Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
64	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
65	El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qal Warmia?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
<b>D) SOBRE EL SERVICIO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
66	Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (más horas 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
67	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
68	El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rielles, sacos, establos, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
69	Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, toallas y toallas de papel limpio y papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
70	Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<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 SAN MARTIN**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIMARMA**  
**REGIÓN DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE**

Teléfono Regional: 942158873  
 Teléfono Nacional: 945095662

CODIGO N° V. 039 -2023-SAN-Q

**E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE**

71 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?  SI  NO  NV  NA

72 ¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frola dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?  SI  NO  NV  NA

73 ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, botas, mascarilla y cubre cabeza)?  SI  NO  NV  NA

**D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE**

74 ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →  (a) En el Aula  (b) En el Comedor  (c) En el Patio  (d) Otro lugar, Precise.

75 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?  SI  NO  NV  NA

76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de focos de contaminación como refinerías, sanitarios o humedades, acederos, acopiadores?

77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarias son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?  SI  NO  NV  NA

78 ¿Los alimentos usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?  SI  NO  NV  NA

79 ¿Algun miembro del CAE vio docente esta presente durante el consumo de los alimentos?  SI  NO  NV  NA

80 ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?  SI  NO  NV  NA

**V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?  SI  NO  NV

81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado), a tiempo la información que brinda el Miembro del CAE?  SI  NO  NV

81.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?  SI  NO  NV

82.1 ¿Algun operador del programa vio miembro del CAE y/o servidor público pedir dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?  SI  NO  NV

82.2 ¿Algun operador del programa vio miembro del CAE y/o servidor público pedir apoyo/cartera a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?  SI  NO  NV

82.3 ¿Algun operador del programa vio miembro del CAE y/o servidor público asistir a reunión/trámite de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?  SI  NO  NV

83 OBSERVACIONES (o dificultades)

84 RECOMENDACIONES

85 FECHA FINAL de la entrevista: 06 HORA FINAL de la entrevista: 10:18

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE O FACILITADOR/A A QUIEN SE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA CIUDADANA

DATOS DEL MIEMBRO DEL COMITÉ TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE BRINDA LA COLABORACIÓN CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Nombre y Apellido: *[Firma]* Fecha: *[Firma]*

CRI: 40809747

Nombre y Apellido: *[Firma]* DNI: *[Firma]*

Cargo: *[Firma]* CARGO: *[Firma]*

Correo electrónico: *[Firma]* Correo electrónico: *[Firma]*

Teléfono: 40809747 Teléfono: 40809747

**GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN**  
**INSTITUCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN**  
**MARCA ROSA MORI**  
**011001**

2. Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N° 34819. (01 folio)

**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 34819 - [COPIA CAB]**

N° DE CONTRATO		N° GUÍA DE REVISIÓN	
DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (ESDARIA)			
NOMBRE		N°	
CÓDIGO MODULAR	ÁREA	ÁREAS	1
NIVEL	PRIMARIA	DEPARTAMENTO	CAJAMARCA
PROVINCIA	URUBU	DISTRITO	CHAMPAY
CENTRO PUNTAZO			
DATOS DEL PROVEEDOR		N° REC	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL		Cód. Proveedor	
DIRECCIÓN			
TEL			
NIV DE ENTREGA		PERIODO DE ATENCIÓN	
FORMA DE ATENCIÓN		DÍAS DE ATENCIÓN	

TIPO DE RACIÓN	NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL RACIONES DE ATENCIÓN	VALOR TOTAL (S/)
	NRO DE RACIONES	P.E. (K.)	SUB. TOTAL (K.)	NRO DE RACIONES	P.E. (K.)	SUB. TOTAL (K.)		
PRIMARIA	10	100	1000				10	1000

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO	MARCA	PESOS		VOLUMEN	LITROS/LITROS
				T	K		
1	10	ARROZ	ARROZ	1.00	1.00		
2	10	MAÍZ	MAÍZ	1.20	1.20		
3	10	LECHE CONDENSADA	LECHE CONDENSADA	1.00	1.00		
4	10	ACEITE	ACEITE	1.00	1.00		
5	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
6	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
7	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
8	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
9	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
10	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
11	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
12	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
13	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
14	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
15	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
16	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
17	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
18	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
19	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
20	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
21	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
22	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
23	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
24	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
25	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
26	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
27	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
28	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
29	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
30	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
31	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
32	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
33	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
34	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
35	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
36	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
37	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
38	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
39	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
40	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
41	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
42	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
43	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
44	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
45	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
46	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
47	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
48	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
49	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		
50	10	MAÍZ	MAÍZ	1.00	1.00		

1. Lugar de entrega con el nombre de la institución educativa (I.E.)

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

2. Lugar de entrega con el nombre de la institución educativa (I.E.)

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega: 23/03/2023

Hora de entrega: 16:00 PM

Nombre de entrega: Eduardo Placencia Barras

DNI: \_\_\_\_\_

DNI: 40515586

Nombre: \_\_\_\_\_

Este acta tiene carácter de conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica. "Bajo Signo". Solo es válido si es una persona física.

El proveedor será responsable de la calidad de los bienes o servicios que presta.

Este acta tiene carácter de entrega.

VIG. CANTONALES SUPLENIDAS EN SU T.O.

MUN. OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL BOLSA FUERTE, WITLLA (S/)

PLAZA DE ENTREGA DE ALIMENTOS A LA PROMOCIÓN SOCIAL BOLSA FUERTE WITLLA (S/)

"El acta tiene carácter de conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica. "Bajo Signo". Solo es válido si es una persona física. El proveedor será responsable de la calidad de los bienes o servicios que presta." (Código de Comercio)

3.- Anexo 003: Captura fotográfica de la cocina. (01 folio)

