

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL HUANCAMELICA**

Huancavelica, 19 de mayo de 2023

OFICIO N° 0020-2023-CTVC/HUANCAVELICA

Señorita

Alida Aibe Ortega Mestas

Jefa de la Unidad Territorial Huancavelica

(Programa Nacional de Alimentación Escolar - QALI WARMA)

Huancavelica

Presente. -

Asunto : Se ALERTA TRECE (13) CASOS

De mi mayor consideración:

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

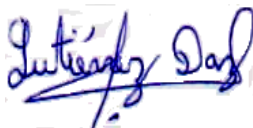
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 0036-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0037-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0038-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0039-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0040-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0041-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0042-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0043-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0044-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0045-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0046-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0047-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0048-2023-CTVC/HVC

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación del 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



Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional



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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. HUANCAVELICA: 942153032		CASO	N° 0040-2023-CTVC/HVC	
Telf. LIMA: 951864589				
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	23/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	CURIPACO HUILLCAS MOISES		3. NÚMERO-DNI:	45872857
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	23/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	HUANCAVELICA	8. PROVINCIA:	TAYACAJA	
9. DISTRITO:	QUISHUAR	10. CCP/DIRECCIÓN:	QUISHUAR	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	0716613-IEI-247	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	40	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	03	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

Durante las acciones de vigilancia presencial a los procesos del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, se realizó la vigilancia a la Institución Educativa 247 del nivel inicial del distrito de Quishuar, donde se aplicó la ficha de vigilancia V-048-2023-HVC-Q, identificándose los siguientes puntos críticos: **(Ver anexo 01)**

1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA A MIEMBRO DEL CAE.

Miembro del CAE indicó que ninguno de los integrantes que conforman el CAE aún no fueron capacitados. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000279-2022- MIDIS/PNAEQW-DE PROTOCOLO PARA LA CONFORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE LOS COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA** numeral 9.1.2. Fase de conformación de los CAE en las IIEE, literal k) que indica que el CAE Recibe capacitación y asistencia técnica permanente, de manera presencial y/o no presencial, por parte de las/los monitores de gestión local, en temas de conformación de los CAE, funciones, prestación del servicio alimentario y promoción de alimentación saludable de acuerdo al “Plan Anual de Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” para el cumplimiento de sus funciones.

2. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.

Durante la entrevista a miembro del CAE, manifestó que a la fecha cuenta con 40 alumnos matriculados y según la última Acta de entrega y recepción de productos N° 24993 **(Ver anexo 02)**, considera la cantidad de 37 usuarios para la atención alimentaria. Situación que disminuye la atención alimentaria para 03 usuarios

Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE numeral 8.1.1.** Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

Además lo que establece en **RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE “Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”** relacionado al punto 6.6 Aporte nutricional Es la cantidad de energía y nutrientes (proteína, grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y cena del PNAEQW. 8.7 Aporte nutricional de los desayunos, almuerzos y cenas del PNAEQW.

3. IE NO CUENTA CON LUGAR PARA ALMACENAMIENTO DE LOS ALIMENTOS.

Durante el proceso de veeduría se pudo evidenciar que en la institución educativa los ambientes destinados para almacén y cocina están por colapsar debido a los daños en su estructura por ser de material de adobe., Asimismo La UT es responsable de verificar y reportar si todas las IIEE del ítem cumplen con las condiciones para un adecuado almacenamiento de alimentos con un volumen correspondiente a un periodo de atención por entrega ampliado de acuerdo al documento normativo “Protocolo para la supervisión de la prestación del servicio alimentario en las IIEE atendidas por el PNAEQW”, PRT-002-PNAEQW-USME.

También se estaría vulnerando lo descrito en la **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” 5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento RDE N° D000259-2022-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” VIII. Disposiciones Generales 8.1. Actualización del Listado de IIEE.
- Sugerimos al Monitor de Gestión local informe si este caso de diferencia fue evidenciado en el marco de la supervisión y asistencia técnica sobre el número de raciones entregadas por el programa son mayor/menor al número de alumnos matriculados en las Instituciones Educativas a su cargo.
- Que el programa realice las indagaciones con respecto a los puntos críticos emitidos y dar a conocer las alternativas de solución para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 04)

1. Una (01) Fotografía de Ficha de Vigilancia V-048-2023-HVC-Q (03 folios).
2. Una (01) Fotografía del Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 24993 (01 folio).



Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional

1. Una (01) Fotografía de Ficha de Vigilancia V-048-2023-HVC-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL HUANCAYELICA VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional:	942153032	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-048-2023-HVC-Q
Teléfono Nacional:	961864519	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
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 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 el representante del CAE; lo 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 NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica			
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		(b) Vigilancia NO Presencial	
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	23/03/2023	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0716613	4 NOMBRE de la IE:
5	DEPARTAMENTO:	HUACA	6 PROVINCIA:
7	DISTRITO:	QUISWAR	8 CCPI/Barrio/Dirección del Usuario:
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Baltho Human Quimbo	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:
13	N° de ENTREGA a vigilar:	1	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	37	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	12/03/2023	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Acharinka (e) Awajún (f) Otro desotrar	
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20	¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	
21	N° DNI del informante:	40943754	22 Apellidos y nombres del informante:
23	Teléfono/celular del informante:	98032547	24 Correo Electrónico del Informante:
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI NO NV	En proceso de actualización
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	SI NO NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (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?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA	
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA	
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA	
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA	
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAI Y LAS BPI			
A) SOBRE RECEPCIÓN 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 4f)	SI NO NV NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		SI NO NV NA
33.1	¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor:	07/03/2023	
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA

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

Teléfono Regional:		942153032	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V- 048 -2023-HVC-Q			
Teléfono Nacional:		951864589	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE					
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i>				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
	35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción		37	<i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i>				
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"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario ?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados ? <i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
	39.1 ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE								
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado ?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario ?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazon), estantes, tarimas?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE								
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra limpia , para evitar la contaminación?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura , para preparar los alimentos?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada ? (ver programación de menús)				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿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"/>	NO	NV	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
65	¿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"/>	NO	NV	NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE								
66	¿Se cumple el horario establecido para el servido de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio , para evitar la contaminación?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servido de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
69	¿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"/>	NO	NV	NA

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

Teléfono Regional:	942153032	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V- 048 -2023-HVC-Q
Teléfono Nacional:	951864589	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	

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

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

81	TRANSPARENCIA	81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	
		81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	
		81.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	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	<input checked="" type="checkbox"/> NO	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	<input checked="" type="checkbox"/> NO	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	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV	

83 **OBSERVACIONES (o dificultades)** *Sublocal de almacen de alimentos y cocina estan a punto de colapsar es el motivo por el cual en la primera entrega se dio a cada alumno el alimento*

84 **RECOMENDACIONES**

85 **FECHA FINAL de la entrevista:** *23/03/23* 86 **HORA FINAL de la entrevista:** *11:41*

<p><small>DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA</small></p> <p>Firma: _____</p> <p>DNI: _____</p> <p>Nombres y Apellidos: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Correo electrónico: _____</p> <p>Teléfono: _____</p>	<p><small>DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE</small></p> <p>Firma: <i>Moises Curipaco Huillcas</i></p> <p>DNI: _____</p> <p>Nombres y Apellidos: Moises Curipaco Huillcas</p> <p>Cargo: RESPONSABLE DE CAMPO E.T. COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - SEDE HUANCVELICA</p> <p>Correo electrónico: _____</p> <p>Teléfono: _____</p>	<p><small>DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN</small></p> <p>Firma: <i>Moises Curipaco Huillcas</i></p> <p>DNI: 4567857</p> <p>Nombres y Apellidos: MOISES CURIPACO HUILLCAS</p> <p>Cargo: RESPONSABLE DE CAMPO</p> <p>Correo electrónico: <i>huillcas@ca.tribocapru@gmail.com</i></p> <p>Teléfono: 994424930</p>
--	--	---



Bertha Huamán Quinto
Prof. Bertha Huamán Quinto
C.M. 1040943757
DIRECTORA (e)

2. Una (01) Fotografía del Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 24993

Programa Nacional de Alimentación Escolar - Cofepr S.A.S.

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 24993 - (COPIA SAE)

N° DE ENTREGA: 017000

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (UE/UPA)

NOMBRE: _____
 CÓDIGO MODULAR: _____
 NIVEL: _____
 PROVINCIA: _____
 CENTRO POBLADO: _____

DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: _____
 DIRECCIÓN: _____
 N° FOLIO: _____
 (Caf. Proveedor): _____

PERIODO DE ATENCIÓN

FORMA DE ATENCIÓN: _____
 NIVEL: _____
 NIVEL SECUNDARIA: _____

TIPO DE RACIÓN	FORMA DE ATENCIÓN			NIVEL			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE UNIDADES	TOTAL VALOR
	NIVEL	UNIDADES	VALOR	NIVEL	UNIDADES	VALOR	NIVEL	UNIDADES	VALOR		
...

RECEPCIÓN

FECHA: 02/10/2023
 LUGAR: JENEFION H. CANTON DE ACHUFE
 VALOR: 71553704

RECEBIDO POR: _____
 ENTREGADO POR: _____

OTROS DATOS

...