

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

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

Huánuco, 04 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0064-2023-CTVC/HUANUCO**

Señor

**JOSMELL TRUCIOS LÓPEZ**

Jefe de Unidad Territorial

Programa Qali Warma

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA un (01) CASO

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 siguiente CASO<sup>1</sup>:

- CASO N° 0046-2023-CTVC/HUA

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



**JUAN JOSE PARDAVE TREJO**

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

Jr. 28 de julio N° 1388 – Huánuco

Teléfono Celular: 942161082

Correo Electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [huanuco.rrectvcperu@gmail.com](mailto:huanuco.rrectvcperu@gmail.com)

Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

|  |  |  |
|--|--|--|
| Teléfono de Huánuco 942161082<br>Teléfono Nacional: 942160511                        | CASO   | N° 0046-2023-CTVC/HUA  |
| PROGRAMA SOCIAL:   | QALI WARMA   | 1. FECHA DE REGISTRO: 23/03/2023                             |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>                               |  |  |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:  | SANTILLAN POZO IBERAL  | 3. NÚMERO-DNI: 22719582                                      |
| 4. ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN   | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE BAÑOS | 5. CARGO: PRESIDENTE   |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b> |  | 6. FECHA DE OCURRENCIA: 23/03/2023                           |
| 7. DEPARTAMENTO:   | HUANUCO  | 8. PROVINCIA: LAURICOCHA                                     |
| 9. DISTRITO:   | BAÑOS  | 10. CCPP/DIRECCIÓN: BAÑOS                                    |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA  | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO  | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 0288167-IEP-32256 |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:   | 165  | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 03 Puntos Críticos          |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>                      |  |  |

El 23/03/2023, durante las acciones de Veeduría/Vigilancia al servicio alimentario del programa Qali Warma, el Sr. Iberal Santillán Pozo Presidente del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Baños, realizó la veeduría en la I.E **32256** con código Modular N° **0288167**, registrando la información en la Ficha de vigilancia N° V-0091-2023-HUA-Q, con los siguientes puntos críticos:

1. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.-** En entrevista sostenida con el Presidente del CAE refiere que, hasta la fecha no ha recibido capacitación sobre sus funciones por parte del programa. Situación que estaría afectando la **RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE**, "Protocolo de fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" en el numeral VIII, punto 8.1. En relación al Fortalecimiento de Capacidades "El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a (...) y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario..." y en el inciso 8.1.4 "El PNAEQW, desarrolla estrategias de capacitación, sensibilización y asistencia técnica a través de las modalidades presencial, semipresencial y no presencial." Asimismo, en el punto 8.6. "...Es necesario establecer competencias y capacidades en los equipos técnicos y otros actores para que puedan tener actuaciones idóneas, pertinentes y oportunas ante diversas situaciones propias de la prestación del servicio alimentario escolar...". Como también, en el punto 9.1.2.2.2. "Comité de Alimentación Escolar (CAE) incisos a) y b) sobre capacitación y Asistencia Técnica respectivamente."
  
2. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** – El entrevistado refiere que, actualmente cuenta con 165 alumnos matriculados (Según nómina de matrícula 2023); sin embargo en el Acta de Entrega y Recepción de Productos se evidencia que el programa viene atendiendo a 168 estudiantes, notándose un excedente de 03 raciones. Situación que estaría afectando la **RDE N° 221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**, sobre el Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, en el numeral 6.6 Aporte Nutricional que a la letra dice: "Es la cantidad de energía y nutrientes (Proteínas, Grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y Cena del PNAEQW."
  
3. **PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA.-** El entrevistado refiere que, la persona encargada de preparar los alimentos no ha recibido ningún tipo de capacitación sobre buenas prácticas de manipulación, Higiene y preparación balanceada por parte del Programa. Situación que estaría afectando la **RDE N° 201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE**, sobre el Protocolo para el Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, en VIII Disposiciones Generales en el numeral 8.1 en Relación al Fortalecimiento de Capacidades en el inciso 8.1.1 que a la letra dice: "El PNAEQW, realiza el

fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia”.

#### **IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

1. Se sugiere al programa Social el estricto cumplimiento de la **RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE**, “Protocolo de fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”.
2. Se sugiere al programa Social el estricto cumplimiento de la **RDE N° 221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**, sobre el Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
3. Se sugiere al Programa Social verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones que vienen implementando para la solución de la citada alerta.

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

1. **Anexo N° 01:** Ficha de Vigilancia V-0091-2023-HUA-Q (**03 folios**).
2. **Anexo N° 02:** Fotografía del acta de entrega y recepción de productos (**01 folio**)



**Fiorela L. Lorenzo Santa Cruz**  
Responsable de Campo.

0050: 0'16

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUANUCO

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 942161032
Teléfono Nacional: 994432338

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° V-0091-2023-HUA-S

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.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -> NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

1 FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (a) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (b)
2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10:30

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):
3 CODIGO MODULAR de la IE: 0288167
5 DEPARTAMENTO: HUANUCO
7 DISTRITO: BANCOS
9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: ERIES GARAY JUPEA
13 N° de ENTREGA a vigilar: 01
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 168
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 13/03/2023
19 IDIOMA predominante que usan en la IE: (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describe:

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:
20 ¿Quién es el Informante? (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local
22 Apellidos y nombres del Informante: GARAY JUPEA ERIES
24 Correo Electrónico del Informante: egaray1081@gmail.com

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado? SI NO NV
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa? SI NO NV
27 ¿Qué temas se trabajaron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? Siempre Casi siem 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 siem A veces Nunca NV NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/dara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? Siempre Casi siem 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 al CAE? Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE
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) 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: 02/03/2023
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? SI NO NV NA
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma) SI NO NV NA
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción: 168 (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)

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

| Teléfono Regional: 942161052                            |  | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE | CODIGO N° <i>X-0094-2023-Hua</i> |    |    |    |
|---|--|--|----------------------------------|----|----|----|
| Teléfono Nacional: 994432338                            |  |  | SI                               | NO | NV | 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)?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 37  | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 38  | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?   | SI                                       | 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> | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 39.1  | ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 40  | ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?  | SI                                       | NO                               | NV | 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?   | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 42  | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?                             | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 43  | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 44  | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?   | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 45  | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 46  | ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 47  | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?   | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 48  | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 49  | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 50  | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazon), estantes, tarimas?   | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 51  | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazon), estantes, tarimas?   | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 52  | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 53  | ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| <b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>    |  |  |                                  |    |    |    |
| 53  | ¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?   | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 54  | ¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 55  | ¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?   | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 56  | ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?   | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 57  | ¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 58  | ¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 59  | ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?   | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 60  | ¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?   | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 61  | ¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?   | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 62  | ¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)   | SI                                       | NO                               | NV | 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)?            | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 64  | ¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?   | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 65  | ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 66  | ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?  | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 67  | ¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?                                      | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| <b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>        |  |  |                                  |    |    |    |
| 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)?                          | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 67  | ¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?   | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 68  | ¿El lugar de servido de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?                                 | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 69  | ¿El lugar de servido de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?                                 | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 70  | ¿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)?              | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |
| 71  | ¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?   | SI                                       | NO                               | NV | NA |    |

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

Teléfono Regional: 942161082  
 Teléfono Nacional: 994432336

**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE**

CODIGO N° V-0091-2023-HU0-02

| E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE |  | SI                                  | NO                       | NV                       | NA                       |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 71  | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 72  | ¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos se <b>lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 73  | ¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos usa <b>indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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) <input checked="" type="checkbox"/> En el Comedor (c) En el Patio (d) Otro lugar. Precise: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 75  | ¿El lugar de consumo de alimentos está <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 76  | ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 77  | ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son <b>agradables y aceptados</b> (comen toda la ración ofrecida)?  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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> ?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 79  | ¿Algún miembro del CAE y/o docente <b>está presente</b> durante el consumo de los alimentos?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80  | ¿El CAE lleva el <b>control del consumo de alimentos</b> y <b>registra la cantidad de usuarios atendidos</b> ?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

83 OBSERVACIONES (o dificultades):  
 84 RECOMENDACIONES:

85 FECHA FINAL de la entrevista: 23 / 03 / 2023 / 86 HORA FINAL de la entrevista: 10:50

| 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 VEREDOR - 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: <u>72754229</u>   | DNI: <u>72779543</u>                                 | DNI: <u>43820377</u>   |  |   |  |
| Nombres y Apellidos: <u>CARLOS ARAYA QUIJA</u>   | Nombres y Apellidos: <u>IBERAL SANTILLAN POZO</u>    | Nombres y Apellidos: <u>FATIMA LAURA LAGUARDA SANTA CRUZ</u>   |  |   |  |
| Cargo: <u>DIRECTOR</u>   | Cargo: <u>PRESIDENTE</u>                             | Cargo: <u>RE-ETIC</u>  |  |   |  |
| Correo electrónico: <u>carayaj@outlook.com</u>   | Correo electrónico: <u>iberalat@5519@hotmail.com</u> | Correo electrónico: <u>huanuco.2023@pvc@gmail.com</u>  |  |   |  |
| Teléfono: <u>943110125</u>   | Teléfono: <u>925721715</u>                           | Teléfono: <u>920059782</u>   |  |   |  |

Anexo N° 02: Fotografía del acta de entrega y recepción de productos

República Boliviana de Arica - Comandancia en Jefe - C.A. Puno

### ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 91238 - [COPIA CAE]

N° DE AUTORIZACIÓN: 0001 - 022023

|                        |  |  |  |                     |  |
|------------------------|--|--|--|---------------------|--|
| M. DE CONTROL:         |  | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DESTINATARIA: |  | N° DE AUTORIZACIÓN: |  |
| NOMBRE:                |  | CÓDIGO BARRAS:                         |  | MUNICIPIO:          |  |
| NIVEL:                 |  | PROVINCIA:                             |  | DEPARTAMENTO:       |  |
| CENTRO PRODUCTIVO:     |  | CANTÓN:                                |  | MUNICIPIO:          |  |
| NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: |  | N° DE C.I.:                            |  | CANTÓN:             |  |
| DIRECCIÓN:             |  | CANTÓN:                                |  | MUNICIPIO:          |  |
| FORMA DE ATENCIÓN:     |  | MODO DE ATENCIÓN:                      |  | MODO DE ATENCIÓN:   |  |

| TIPO DE BACÓN | FORMA DE ATENCIÓN |          |                  |          |                  |          | MODO DE ATENCIÓN |          |                  |          |                  |                   | TOTAL DE BACONES | VALOR TOTAL (Bs.) |
|---------------|-------------------|----------|------------------|----------|------------------|----------|------------------|----------|------------------|----------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|
|               | MODO DE ATENCIÓN  |          | MODO DE ATENCIÓN |          | MODO DE ATENCIÓN |          | MODO DE ATENCIÓN |          | MODO DE ATENCIÓN |          | TOTAL DE BACONES | VALOR TOTAL (Bs.) |                  |                   |
|               | UNIDAD            | CANTIDAD | UNIDAD           | CANTIDAD | UNIDAD           | CANTIDAD | UNIDAD           | CANTIDAD | UNIDAD           | CANTIDAD |                  |                   |                  |                   |
| ...           | ...               | ...      | ...              | ...      | ...              | ...      | ...              | ...      | ...              | ...      | ...              | ...               | ...              |                   |

**ACTA DE ENTREGA**      **RECEPCIÓN**      **PLAZA DE ENTREGA**

Fecha de entrega: 02 / 03 / 2023

Hora de recepción: 1:53 pm

Luis Alberdo Vargas Alvarado      21705684

El presente acta de entrega y recepción de alimentos es un documento de carácter administrativo, emitido por la Comandancia en Jefe de la Policía Nacional Boliviana, en cumplimiento de las funciones que le corresponden, de acuerdo a lo establecido en el artículo 104 de la Constitución Política del Estado y el artículo 10 de la Ley N° 1008 de Organización y Funciones del Poder Judicial, y el artículo 10 de la Ley N° 1008 de Organización y Funciones del Poder Judicial, y el artículo 10 de la Ley N° 1008 de Organización y Funciones del Poder Judicial.

El presente acta de entrega y recepción de alimentos es un documento de carácter administrativo, emitido por la Comandancia en Jefe de la Policía Nacional Boliviana, en cumplimiento de las funciones que le corresponden, de acuerdo a lo establecido en el artículo 104 de la Constitución Política del Estado y el artículo 10 de la Ley N° 1008 de Organización y Funciones del Poder Judicial, y el artículo 10 de la Ley N° 1008 de Organización y Funciones del Poder Judicial, y el artículo 10 de la Ley N° 1008 de Organización y Funciones del Poder Judicial.