

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

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

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huaraz, 28 de abril de 2022

**OFICIO N° 046-2022-CTVC/ANCASH**

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

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA 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 (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)<sup>1</sup>:

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| • CASO N° 0051-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0056-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0052-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0060-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0053-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0061-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0054-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0062-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0055-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0063-2022-CTVC/ANC |

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



<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

Telf. de Ancash: 942154203 Telf. LIMA: 945095602	CASO	<b>N° 0062-2022-CTVC/ANC</b>
---	------	------------------------------

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

### I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	DÍAZ CACHA MARCELO TEÓFILO	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	40077660
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE PIRA	<b>5. CARGO:</b>	PRESIDENTE

### II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>		<b>08/04/2022</b>	
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	ANCASH	<b>8. PROVINCIA:</b>	HUARAZ
<b>9. DISTRITO:</b>	PIRA	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	YUPASH
<b>11. PROCESO:</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?</b>	0413559-IEP-86128 LEONCIO PRADO
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS:</b>	13	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	02

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

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma de la modalidad productos, se entrevistó a la Sra. Lily Mercedes Galarza Alegre, directora de la Institución Educativa (IE) N° 86128 "Leoncio Prado", nivel primaria, con código modular 0413559, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

- 1. EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** Durante la entrevista la directora refiere que a la fecha cuentan con trece (13) niños/as matriculados; sin embargo, en la primera Acta de Entrega y Recepción de Productos el programa atiende a quince (15) usuarios, **notándose un excedente de dos (2) raciones**, por lo que se requiere dar seguimiento.
- 2. EL CAE NO HA DISTRIBUIDO LOS ALIMENTOS A LOS PADRES/MADRES/APODERADOS DE LOS ALUMNOS MATRICULADOS, CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA:** La presidenta del CAE indicó que el proveedor entregó los alimentos de acuerdo al cronograma establecido, hasta el día de la visita los alimentos de la primera y segunda entrega se encontraban almacenados en la IE, sin fecha para su distribución, la directora manifestó:  
 La demora en la distribución de los alimentos contraviene lo establecido en el DS N° 008-2012-MIDIS, artículo 3, inciso a) que precisa "*Garantizar el servicio alimentario durante **todos los días del año escolar** a los usuarios del Programa de acuerdo a sus características y las zonas donde viven*".

Cabe precisar que el Acta de Entrega y Recepción de Productos de la primera y segunda entrega de los alimentos que se encuentra en custodia en la IE (ver anexo 2 y 3), no se registró fecha ni hora de recepción, tampoco datos del representante del CAE que firmo la conformidad de la recepción, al respecto al directora refiere que el padre de familia integrante del CAE omitió esta llenar la información; sin embargo, en las actas del proveedor se llenó la información completa.

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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

- Realizar el seguimiento a la cantidad de usuarios, para la actualización oportuna de la información de la cantidad real de alumnos/as en cada una de las IIEE intervenidas por el programa, para garantizar la provisión del servicio de alimentación durante todos los días del año escolar y a todos los alumnos/as de esta IE en las cantidades y valores nutricionales.

- Gestionar de manera adecuada la dotación del número de raciones para esta Institución Educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de un mal uso de los alimentos o se pueda reasignar las raciones a IIEE que tengan un déficit de estas.
- Se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE mediante los medios disponibles, para garantizar el adecuado cumplimiento de los procedimientos establecidos en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000145-2021- MIDIS/PNAEQW que aprueba el “Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Publicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”, a fin de asegurar se cumplan con las adecuadas prácticas de manejo salubre de los alimentos y la propagación de la pandemia.
- Establecer los mecanismos que garanticen la entrega de los alimentos “todos los días del año escolar” en esta IE DS N° 008-2012-MIDIS del PNAEQW, lo cual permitirá el logro de los objetivos institucionales del programa Qali Warma.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)**

- 1.- Copia Ficha de Vigilancia V-111-2022-ANC-Q (02 folios).
- 2.- Copia primera Acta de Entrega y Recepción de Productos (01 folio).
- 3.- Copia segunda Acta de Entrega y Recepción de Productos (01 folio).

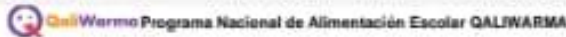


*Maritza Mallqui Aguilar*  
**MARITZA MALLQUI AGUILAR**  
 Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash  
 MINISTERIO DE SALUD Y DEPARTAMENTO DE ANCAH

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL ANCASH			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional: 942154203		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional: 945095602		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA	
		CODIGO N° V-11-2022-ANC-G	
		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA <input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial <input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:
	08 / 04 / 2022 /		11:00
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3	CODIGO MODULAR de la IE	4	NOMBRE de la IE
5	DEPARTAMENTO:	6	PROVINCIA:
7	DISTRITO:	8	CCPP/Barrío/Dirección del Usuario:
9	TURNO de la IE:	10	NIVEL de la IE:
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:
13	MODALIDAD de atención:	14	FORMA de entrega:
15	NUMERO de ENTREGA a vigilar:	16	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:
17	NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	18	NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nómina IE):
19	FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	20	Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:			
21	¿Quién es el Informante?	23	Apellidos y nombres del Informante:
22	N° DNI del Informante:	25	Correo Electrónico del Informante:
24	Teléfono/celular del Informante:		
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD			
A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES			
26	¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
27	¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
28	¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
29	¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
30	¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
31	¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022			
32	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	32 ¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado?
33	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	33 ¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado?
34	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	34 ¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado?
35	La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	35 ¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado?
36	La IIEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	36 ¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE			
37	¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
38	¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
39	¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
40	¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
41	¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE			
42	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
43	¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
44	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
45	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
46	¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
47	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
48	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE			
49	¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
50	¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
51	¿El CAE está conformado y/o actualizado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
52	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS.			
53	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53.1	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53.2	Fecha de entrega por parte del Proveedor		
54	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
55	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarios adecuada de vehículos y acondicionado para proteger los alimentos)?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
56	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
57	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
58	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
58.1	Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO			
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)? el almacén se comparte con secundaria		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpiordenado?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
64	¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA			
67	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
68	Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:		
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
70	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA								
SEDE REGIONAL ANCASH								
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA								
Teléfono Regional:	942154203	FICHA DE VIGILANCIA						
Teléfono Nacional:	945095602	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA						
		CODIGO N° U-11-2022-ANE-Q						
		<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:	05 / 04 / 2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:					
		11:00						
71	¿Se publica en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI	NO	NV	NA			
72	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI	NO	NV	NA			
73	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	SI	NO	NV	NA			
74	¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?	SI	NO	NV	NA			
75	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	SI	NO	NV	NA			
76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?	SI	NO	NV	NA			
77	¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	SI	NO	NV	NA			
78	¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	SI	NO	NV	NA			
79	¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	SI	NO	NV	NA			
80	¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?	SI	NO	NV	NA			
81	¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?	SI	NO	NV	NA			
82	¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?	SI	NO	NV	NA			
83	¿Membros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	SI	NO	NV	NA			
84	¿Membros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?	SI	NO	NV	NA			
85	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	SI	NO	NV	NA			
86	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	SI	NO	NV	NA			
87	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	NO	NV	NA			
88	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-lecha de vencimiento vigente)?	SI	NO	NV	NA			
89	¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?	SI	NO	NV	NA			
90	¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA			
91	¿Se registra y se guarda en el almacén los tolcos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	SI	NO	NV	NA			
92	Otros: Especifique:	SI	NO	NV	NA			
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALIWARMA								
93 Consumo de Alimentos en el Hogar								
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar								
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa	Tu desayuno contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma			
Alumno 1.			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→			
Alumno 2.			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→			
Alumno 3.			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→			
Alumno 4.			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→			
Alumno 5.			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→			
94 Consumo de Alimentos en la IE								
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa								
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa	Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma			
Alumno 1.			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→			
Alumno 2.			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→			
Alumno 3.			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→			
Alumno 4.			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→			
Alumno 5.			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→			
94.1	¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?				SI	NO	NV	NA
94.2	Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar: (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: _____				SI	NO	NV	NA
94.3	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?				SI	NO	NV	NA
94.4	¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?				SI	NO	NV	NA
94.5	¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?				SI	NO	NV	NA
VI. SUPERVISION Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO								
95	¿El/a Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)				SI	NO	NV	NA
96	¿El/a Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres?				SI	NO	NV	NA
97	¿El/a Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)				SI	NO	NV	NA
98	¿La asistencia técnica brindada por El/a Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?				SI	NO	NV	NA
VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)								
99	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?				SI	NO	NV	NA
100	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?				SI	NO	NV	NA
101	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?				SI	NO	NV	NA
102	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?				SI	NO	NV	NA
103	OBSERVACIONES (o dificultades)							
El Acta de Entrega de Productos de la primera y segunda entrega no tiene información del responsable del CAE que recepciona las alimentos a la fecha aún no se han distribuido								
104	RECOMENDACIONES							
Regulacion supervisión y capacitación del CAE								
105	FECHA FINAL de la entrevista:			106 HORA FINAL de la entrevista:				
08 / 04 / 2022			11:20					
DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN			DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN					
DNI:	40077660		DNI:	21660960				
Apellidos y Nombres	Diaz Cacha Marcelo Teopilo		Apellidos y Nombres	Hualqui Aguilera Hantza				
Cargo:	Presidente		Cargo:	RRTV				
Correo electrónico:			Correo electrónico:	ancash.marcopere@gmail.com				
Teléfono:	973 801388		Teléfono:	942154203				

**COPIA PRIMERA ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE PRODUCTOS**



**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE PRODUCTOS N° 28689 - [COPIA CAE]**

<b>N° DE CONTRATO:</b>	0003-2022-CC-ANCASH 7/PRODUCTOS	<b>N° GUIA DE REMISION:</b>	
<b>[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]</b>			
<b>NOMBRE:</b>	86128 LEONCIO PRADO	<b>ANEXO:</b>	0
<b>CÓDIGO MODULAR:</b>	0413559	<b>DEPARTAMENTO:</b>	ANCASH
<b>NIVEL:</b>	PRIMARIA	<b>DISTRITO:</b>	PIRA
<b>PROVINCIA:</b>	HUARAZ		
<b>CENTRO POBLADO:</b>	YUPASH		

<b>[DATOS DEL PROVEEDOR]</b>	<b>N° RUC:</b>	20602437164 (9169)
<b>NOMBRE / RAZON SOCIAL:</b>	CONSORCIO INDUSTRIAL SALINAS	
<b>DIRECCIÓN:</b>	PROLONGACION SIMON BOLIVAR N° 241- VILLON ALTO, ANCASH-HUARAZ-HUARAZ	

<b>ITEM:</b>	PARIACOTO	<b>PERIODO DE ATENCION:</b>	14/03/2022 - 15/04/2022
<b>NRO DE ENTREGA:</b>	1	<b>TIPO DE ATENCION:</b>	REGULAR
		<b>DIAS DE ATENCION:</b>	25

TIPO DE RACION	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA				TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (\$)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACION (\$)	SUB-TOTAL (\$)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACION (\$)	SUB-TOTAL (\$)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACION (\$)	DIAS	SUB-TOTAL (\$)			
DESAYUNO + ALMUERZO				10	4.10	1.571,20					10	700	1.571,20

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
30	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL CIELO	0.200 L.	6.000	LT002
15	BOLSA	ARROZ	DON MARTIN	1.000 Kg.	15.000	270423
45	BOLSA	ARROZ	MATHY	0.750 Kg.	33.750	010922
15	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	OHIDELIS	0.250 Kg.	3.750	0101
15	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	OHIDELIS	0.500 Kg.	7.500	0101
15	BOLSA	AZUCAR RUBIA	DULFINA	0.250 Kg.	3.750	2200398
30	HOJALAT	CONSERVA DE BOFE DE RES	DON SIMÓN	0.170 Kg.	5.100	281221
60	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	DON SIMÓN	0.170 Kg.	10.200	221221
60	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	GABYMAR FISHING	0.170 Kg.	10.200	GCRFCO1FP:12.03.2021FV:12.03.2025
30	BOLSA	FIDEOS	DEL CIELO	0.500 Kg.	15.000	L335
30	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON MACA	EL MOLINITO 100% NATURAL	0.250 Kg.	7.500	01
15	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	EL MOLINITO 100% NATURAL	0.250 Kg.	3.750	01
45	HOJALAT	LÉCHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg.	18.000	313
15	BOLSA	LENTEJA	OHIDELIS	0.500 Kg.	7.500	0101
15	BOLSA	QUINUA	OHIDELIS	0.250 Kg.	3.750	0101

<b>1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)</b>	<b>2. Material educativo para las/las usuarias/os del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)</b>	<b>3. Bolsas verde 25 litros</b>
Cantidad [ 5 ]	Cantidad [15]	Cantidad [15]

<b>PLAZO DE ENTREGA</b>	02/03/2022 - 11/03/2022	<b>PLAZO DE PROX. ENTREGA</b>	01/04/2022 - 12/04/2022
-------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------------

**FECHA RECEPCION:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2022

**HORA DE RECEPCION:** \_\_\_\_\_

»
 \_\_\_\_\_  
 NOMBRES Y APELLIDOS (Miembro del CAE que Recepciona y/o confirma la entrega)  
 \_\_\_\_\_  
 DNI  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA  
 \_\_\_\_\_  
 HUELLA DIGITAL \*

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.

\* Huella Digital: Solo en caso que es una persona letrada.

(\*) 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.LT.

UNID : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)

PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACION ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE

FAD: Forma de Atención Diversificada

S.T.: Secundaria Tutorial

C.R.F.A. (ALTERNANCIA): Centro Rurales de Formación en Alternancia

S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

S.R.E. (NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

OBSERVACIONES

## COPIA DE LA SEGUNDA ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE PRODUCTOS



## ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE PRODUCTOS N° 88709 - [COPIA CAE]

<b>N° DE CONTRATO:</b>		0003-2022-CC-ANCASH 7/PRODUCTOS				<b>N° GUIA DE REMISION:</b>							
<b>[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]</b>													
<b>NOMBRE:</b>		86128 LEONCIO PRADO						<b>ANEXO:</b>		0			
<b>CÓDIGO MODULAR:</b>		0413559						<b>DEPARTAMENTO:</b>		ANCASH			
<b>NIVEL:</b>		PRIMARIA						<b>DISTRITO:</b>		PIRA			
<b>PROVINCIA:</b>		HUARAZ											
<b>CENTRO POBLADO:</b>		YUPASH											
<b>[DATOS DEL PROVEEDOR]</b>						<b>N° RUC:</b>		20602437184 (9169)					
<b>NOMBRE / RAZON SOCIAL:</b>						CONSORCIO INDUSTRIAL SALINAS							
<b>DIRECCIÓN:</b>						PROLONGACION SIMON BOLIVAR N° 241 - VILLON ALTO, ANCASH-HUARAZ-HUARAZ							
<b>ITEM:</b>		PARIACOTO				<b>PERIODO DE ATENCIÓN:</b>		18/04/2022 - 27/05/2022					
<b>NRO DE ENTREGA:</b>		2		<b>TIPO DE ATENCION:</b>		REGULAR		<b>DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		25			
TIPO DE RACION	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)	
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACION (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACION (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACION (S/.)	DÍAS				SUB-TOTAL (S/.)
DESAYUNO + ALMUERZO				15	4.19	1.571.25					15	750	1,571.25
CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES							
30	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DON SABOR	0.200 L.	6.000	401							
15	BOLSA	ARROZ	DON MARTIN	1.000 Kg	15.000	250623							
45	BOLSA	ARROZ	MATHY	0.750 Kg	33.750	010922							
15	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	OHIDELIS	0.250 Kg	3.750	0101							
15	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	OHIDELIS	0.500 Kg	7.500	0101							
15	BOLSA	AZUCAR RUBIA	DULFINA	0.250 Kg	3.750	2200398							
30	HOJALAT	CONSERVA DE BOFE DE RES	DON SIMÓN	0.170 Kg	5.100	301221							
60	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	DON SIMÓN	0.170 Kg	10.200	140122							
60	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CAMARGO	0.170 Kg	10.200	XJBOFP:220122-FV:220126LOTE-A							
30	BOLSA	FIDEOS	BENOTI	0.500 Kg	15.000	LT 061-22							
30	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON MACA	EL MOLINITO 100% NATURAL	0.250 Kg	7.500	01							
15	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	EL MOLINITO 100% NATURAL	0.250 Kg	3.750	02							
45	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	18.000	024							
15	BOLSA	LENTEJA	OHIDELIS	0.500 Kg	7.500	0101							
15	BOLSA	QUINUA	OHIDELIS	0.250 Kg	3.750	0101							
1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para les/los usuarios/los del PNAECW sobre manejo de residuos sólidos (A4)			3. Bolsas verde 25 litros							
Cantidad [ 0 ]			Cantidad [ 0 ]			Cantidad [ 16 ]							
<b>PLAZO DE ENTREGA</b>		01/04/2022 - 12/04/2022				<b>PLAZO DE PROX. ENTREGA</b>		17/05/2022 - 26/05/2022					
<b>FECHA RECEPCION:</b>		_____ / _____ / 2022				<b>HORA DE RECEPCION:</b>		_____					
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> (miembro del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción) _____ <b>DNI</b> _____ <b>FIRMA</b> _____ <b>HUELLA DIGITAL *</b> _____													
Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica. * Huella Digital: Solo en caso que es una persona letrada. (*) En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.													
<b>CANT :</b> N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES) Las cantidades deben expresarse en enteros.						<b>FAD:</b> Forma de Atención Diversificada <b>S.T:</b> Secundaria Tutoral <b>C.R.F.A. (ALTERNANCIA) :</b> Centro Rural de Formación en Alternancia <b>S.R.E. (RESIDENCIA):</b> Secundaria con Residencia Estudiantil <b>S.R.E. ( NO RESIDENCIA):</b> Secundaria con Residencia Estudiantil							
<b>VOL :</b> CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE. <b>UNID :</b> TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)						<b>PLAZO DE ENTREGA:</b> DE ACUERDO A LA PROGRAMACION ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE							
<b>OBSERVACIONES</b>													