

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL JUNIN
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 05 mayo de 2023.

OFICIO N° 0092-2023-CTVC/JUNÍN

Señor(a)

Abg. JAQUELINE RUBY ESCALANTE FIESTAS.

Jefa de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma.

Junín.-

Asunto: Se ALERTA Diez (10) CASO(S).

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° 066-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 071-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 067-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 072-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 068-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 073-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 069-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 074-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 070-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 075-2023-CTVC/JUN. |

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los 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,



Jessica Rojas Domínguez
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; precisando la condición de: FUNDADO o INFUNDADO.
- 2) Si el CASO es FUNDADO, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESUELTO.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

| | | |
|--|--|--|
| Teléfono de Junín: (#)942161273 | CASO | N° 066-2023-CTVC/JUN |
| Teléfono Nacional: (#)942160416 | | |
| PROGRAMA SOCIAL: | QALI WARMA | 1. FECHA DE REGISTRO: |
| | | 24/03/2023 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR: | | |
| 2. APELLIDOS NOMBRES: | PEÑA ELESCANO MILAGROS GLADYS | 3. NÚMERO-DNI: |
| | | 40754238 |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - PALCAMAYO | 5. CARGO: |
| | | VOCAL |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO | | 6. FECHA DE OCURRENCIA: |
| | | 24/03/2023 |
| 7. DEPARTAMENTO: | JUNÍN | 8. PROVINCIA: |
| | | TARMA |
| 9. DISTRITO: | PALCAMAYO | 10. CCPP/DIRECCIÓN: |
| | | CALLE LIMA 512 |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA | PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? |
| | | 1101179-IEI-717 |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS: | 60 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: |
| | | 2 Puntos Críticos |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES): | | |

El 24/03/2022 durante las acciones de veeduría se entrevistó a la Sra. Milagros Espinoza Medina, con DNI, 45432265 presidente del CAE de la I.E N° 717 - inicial, del distrito Palcamayo, provincia de Tarma; se aplicó la Ficha de vigilancia N° 065-2023-JUN-Q y se registró el siguiente punto crítico:

1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.

Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 35631, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para **60 usuarios**. Al respecto la Sra. Milagros Espinoza Medina miembro del CAE, manifestó: *“actualmente se cuenta con **63 alumnos matriculados en la Nómina de Matrícula 2023**”*. se puede evidenciar que estaría faltando **03 raciones**. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada (Ver Anexo N° 2).

2. ALIMENTO PARA CONSUMO NO ES AGRADABLE Y/O NO ES ACEPTADO POR ALUMNO/A USUARIO/A.

Durante las acciones de veeduría la Sra. Milagros Espinoza Medina miembro del CAE hizo notar que hay mucho rechazo por la conserva de pescado en aceite vegetal de la marca “El Taita” que se cocina casi todos los días de la semana. Así mismo dijo que los niños ya no quieren consumir la conserva de pescado el aceite vegetal pese a que se está variando en el cocinado; el CAE solicita al programa la variación de productos. Se pudo observar que en la dosificación – combinación de alimentos que son para 5 días de la semana, 4 días se prepara la conserva de pescado en aceite vegetal.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:


- a) 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.**
- b) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **RDE No D000221-2022-MIDIS-PNAEQW-DE** para determinar y garantizar lo agradable del menú escolar para garantizar el consumo al interior de las IIEE. 9.1.4 gusto y/o consumo.
- c) Que el programa garantice la implementación a través de sus operadores técnicos el **modelo de cogestión** para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma que constituye un mecanismo que involucra la participación articulada y de cooperación entre actores de la sociedad civil y sectores público y privado, a efectos de proveer un servicio de

calidad a los usuarios.

- d) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la **Ruta de Emisión de Alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

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

1. Copia de la Ficha de Vigilancia N° 065- 2023-JUN-Q (3 folios).
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 35631 (1 folio).
3. Una (01) Fotografía del dosificación - combinación del menú de la I.E (1 folio)



Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



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

Caso 66

| | | | | | |
|--------------------|-----------|--|-----------|-----------|---------------|
| Teléfono Regional: | 942161273 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° | 65 | 2023-CTVC/JUN |
| Teléfono Nacional: | 984056296 | 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 Vedado/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.
El Vedado/Vigilante se presentará ante el responsable del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.
El Vedado/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 verifico NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica

| | | | | | |
|---|---|--|----|---|---|
| | <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: | 29/03/23 | 2 | HORA INICIAL de la Vigilancia: | 11:25 |
| I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE): | | | | | |
| 3 | CODIGO MODULAR de la IE: | 1101179 | 4 | NOMBRE de la IE: | 712 |
| 5 | DEPARTAMENTO: | JUNÍN | 6 | PROVINCIA: | Tarma |
| 7 | DISTRITO: | Palcazán | 8 | CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: | Calle Una 512 |
| 9 | TURNO de la IE: | <input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde | 10 | NIVEL de la IE: | <input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria |
| 11 | NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: | Madrugos Espinoza Maduro | 12 | TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: | <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 | N° de ENTREGA a vigilar: | 1 entrega | 14 | PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: | Del: 12/03/23 al: 18/04/23 |
| 15 | N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: | 60 | 16 | N° de ESTUDIANTES matriculados en su propia IE: | 60 + 3 |
| 17 | FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: | 12/03/24 | 18 | MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: | <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Remota |
| 19 | IDIOMA predominante que usan en la IE: | <input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Asháninka <input type="checkbox"/> Awajún <input type="checkbox"/> Otro, describa: | | | |

| | | | | | |
|---|----------------------------------|--|----|-------------------------------------|--|
| II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO: | | | | | |
| 20 | ¿Quién es el informante? | <input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Madre/Apodadoado <input type="checkbox"/> Autoridad Local | 22 | Apellidos y nombres del informante: | |
| 21 | N° DNI del informante: | 45432265 | 24 | Correo Electrónico del informante: | |
| 23 | Teléfono/celular del informante: | 918824514 | | Rosaida Salazar Curva | |

| | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|---|
| III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE | | | | | | |
| 25 | ¿El CAE está conformado y/o actualizado? | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV | falta Actualizar | | | |
| 26 | ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa? | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV | 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) | <input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input type="checkbox"/> Búsqueda prácticas de manipulación de alimentos | <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimentos <input type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos | <input type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Otro, Especifique: <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | NV NA |
| 28 | ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 29 | ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 30 | ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 31 | ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca | <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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) | | | | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 33 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 33.1 | Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor | 06/03/23 | | | | |

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

| | | | | | |
|---|--|---|-----------|-----------|---------------|
| Telefono Regional: | 942161273 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° | 65 | 2023-CTVC/JUN |
| Telefono Nacional: | 984056206 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE | | | |
| 34 | ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)? | | | | |
| 35 | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a este entregaperíodo de atención? <small>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</small> | | | | |
| 35.1 | Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción 02 <small>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</small> | | | | |
| 36 | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? | | | | |
| 37 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario? | | | | |
| 38 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)? | | | | |
| 39 | ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? <small>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</small> | | | | |
| 39.1 | ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE? | | | | |
| 40 | ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad? | | | | |
| 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? | | | | |
| 42 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | | | | |
| 43 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos? | | | | |
| 44 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado? | | | | |
| 45 | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE? | | | | |
| 46 | ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)? | | | | |
| 47 | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)? | | | | |
| 48 | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario? | | | | |
| 49 | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo: 30 días)? | | | | |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, panchuelas/armazon, cortantes, tarimas? | | | | |
| 51 | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)? | | | | |
| 52 | ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE? | | | | |
| C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE | | | | | |
| 53 | ¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa? | | | | |
| 54 | ¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa? | | | | |
| 55 | ¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)? | | | | |
| 56 | ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos? | | | | |
| 57 | ¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación? | | | | |
| 58 | ¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | | | | |
| 59 | ¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)? | | | | |
| 60 | ¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos? | | | | |
| 61 | ¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús) | | | | |
| 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)? | | | | |
| 63 | ¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)? | | | | |
| 64 | ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene? | | | | |
| 65 | ¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma? | | | | |
| 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)? | | | | |
| 67 | ¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación? | | | | |
| 68 | ¿El lugar de servido de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | | | | |

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

Teléfono Regional: 942161273 FICHA DE VIGILANCIA CODIGO N° **65** 2023-CTVC/JUN
 Teléfono Nacional: 984056206 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

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

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

| | | | | | | |
|----|-----------------------------|------|---|----|----|----|
| 81 | TRANSPARENCIA | 81.1 | ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 81.2 | ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 81.3 | ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| 82 | 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 | NO | NV |
| | | 82.2 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apropiación a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | NO | NV |
| | | 82.3 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reuniones de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | NO | NV |

83 OBSERVACIONES (o dificultades) *Hay equivocación en el menú (cantidades de productos)*

84 RECOMENDACIONES

85 FECHA FINAL de la entrevista: 24/03/23 86 HORA FINAL de la entrevista: 12:00

| DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PATRONO/PROVEEDOR o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA | | DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VIGILANTE DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE | | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN | |
|--|------------------------|--|----------------------|---|--------------------------------|
| Firma | | Firma | | Firma | |
| DNI: | | DNI: | 4039 4778 | DNI: | 200238 |
| Nombres y Apellidos: | Milagros Elvira Medina | Nombres y Apellidos: | Milagros Peña Elvira | Nombres y Apellidos: | JESSICA ELIANA ROSAS DOMÍNGUEZ |
| Cargo: | Directora | Cargo: | VO CAL | Cargo: | RESPONSABLE REGIONAL |
| Correo electrónico: | | Correo electrónico: | | Correo electrónico: | hasko@proveedores.com |
| Teléfono: | 977014590 | Teléfono: | 964269075 | Teléfono: | 94161273 |


 DE Radios & Espectro Medio
 DIRECTORA
 C.M. 3101179-0

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 35631 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 000-2023-00-201919 PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISIÓN: 007-009006

(DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA)
 NOMBRE: FII
 CÓDIGO MODULAR: 111173 ANEXO: 0
 NIVEL: INICIAL DEPARTAMENTO: JUNIN
 PROVINCIA: Tarma DISTRITO: PALCAMPES
 CENTRO POBLADO: PALCAMPES

(DATOS DEL PROVEEDOR)
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: COMERCIO NEGOCIA N° RUC: 200123634
 DIRECCIÓN: CALLE REAL N° 2540 APTA. JONRA JANCAYO D.L.G.A. Cod. Proveedor: 000

ITEM: ALIMENTOS PERIODO DE ATENCIÓN: 10/03/2023 - 10/03/2023
 NRO DE ENTREGA: 1 FORMA DE ATENCIÓN: EDUCAT DIAS DE ATENCIÓN: 05

| TIPO DE RACIÓN | NIVEL INICIAL | | | NIVEL PRIMARIA | | | NIVEL SECUNDARIA | | | TOTAL USUARIO S | TOTAL RACIONES ATENDIDAS | VALOR TOTAL (S/) |
|----------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------------|----------------|------------------|------------------|----------------|-----------------|--------------------------|------------------|
| | NRO DE USUARIO S | P.U. RACIÓN (S/) | SUB-TOTAL (S/) | NRO DE USUARIO S | P.U. RACIÓN (S/) | SUB-TOTAL (S/) | NRO DE USUARIO S | P.U. RACIÓN (S/) | SUB-TOTAL (S/) | | | |
| INICIAL | 60 | 1.45 | 8,700 | | | | | | | 60 | 180 | 8,700.00 |

| CANT. | UNID. | DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS | MARCA | PRESION T | VOLUMEN M | LOTS (LITROS) |
|-------|----------|--|--------------------------|-----------|-----------|-----------------------|
| 4 | BOTELLA | ACEITE VEGETAL | DELEITE | 0.200 L | 8.00 | 09023 |
| 10 | BOTELLA | ACEITE VEGETAL | DELEITE | 1.500 L | 10.00 | 03423 |
| 3 | BOLSAS | ARROZ | EL MOLINITO 100% NATURAL | 3.250 Kg | 3.250 | 01 |
| 10 | BOLSAS | ARROZ | EL MOLINITO 100% NATURAL | 1.000 Kg | 10.000 | 01 |
| 24 | BOLSAS | ALUMINO PASTA | EL MOLINITO 100% NATURAL | 3.500 Kg | 12.000 | 01 |
| 250 | HOLAS AT | CONSERVA DE PESCADO SIN ACEITE VEGETAL | EL TACA | 0.170 Kg | 42.500 | 007001100002001180008 |
| 500 | BOLSAS | GALLETA CON MARMAR | DE LOS REYES | 0.030 Kg | 0.030 | 130 |
| 500 | BOLSAS | GALLETA CON QUINUA | DE LOS REYES | 0.030 Kg | 18.000 | 1101 |
| 12 | BOLSAS | MARZOPISTA | PORTAL | 0.040 Kg | 0.040 | 144001 |
| 27 | BOLSAS | HABRA ESTRECHA DE MAIZ | PORTAL | 0.250 Kg | 0.250 | 000001 |
| 14 | BOLSAS | HONGOS DE AVENA CON MARMAR | RECIBO BORDA | 0.200 Kg | 0.200 | 0000121 |
| 37 | BOLSAS | HONGOS DE AVENA CON QUINUA | RECIBO BORDA | 0.200 Kg | 0.200 | 0000122 |
| 16 | BOLSAS | MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO | TORRETE | 0.200 Kg | 0.200 | 0000123 |
| 24 | BOLSAS | TRIGO | PORTAL | 0.030 Kg | 12.000 | 1101 |

| 1. Cantidad de unidades para el traslado de productos al centro (S/) | | | 2. Cantidad a pagar por los productos recibidos en el presente acta de entrega y recepción (S/) | | |
|--|--------------|--------------|---|--------------|--------------|
| Cantidad (S) | | | Cantidad (S) | | |
| Rubros (cantidad) de cada uno | | | Rubros (cantidad) de cada uno | | |
| UN L | UN L | UN L | UN L | UN L | UN L |
| Cantidad (S) | Cantidad (S) | Cantidad (S) | Cantidad (S) | Cantidad (S) | Cantidad (S) |

PLAZO DE ENTREGA: 01/03/2023 - 10/03/2023 PLAZO DE RECIBO ENTREGA: 03/03/2023 - 10/03/2023

FECHA RECEPCIÓN: 08 / 03 / 2023

HORA DE RECEPCIÓN: 10:19 AM

Milagros Jily Espinoza Mendieta 46211491

VALIDADO Y APROBADO por el COM. de Recepción y Control de Materiales

Con esta firma se declara 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 no haya persona presente.

** En la presente acta se incluye la cantidad de lotes a entregar en cada IE.

CANT. N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en estas.

UNID.: CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTS.

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

PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O MENSAJE VIGENTE

OBSERVACIONES: **

** En el caso que haya integrantes del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada comparezca en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos en su calidad de representante, este procedimiento deberá registrarse en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE) y copia Proveedor, dicha condición.

3.Una (01) Fotografía del dosificación - combinación del menú de la I.E.

DESAFÍO NIVEL INICIAL RURAL - ENTREGA 1 Y 2 - TIPO A

| USUARIO | SE | | | | |
|---------|--|---------------------------------------|--------------------|-------------|----------|
| DIA | COMBINACIONES / COMPONENTE | ALIMENTO | DOSIFICACION (gms) | TOTAL (gms) | REDONDEO |
| DIA 1 | HARINA DE MAIZ + AZUCAR | HARINA EXTRUDA DE MAIZ | 11 | 880 | 1,088 |
| | | AZUCAR RUBIA | 8 | 400 | 588 |
| | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE + GALLETAS CON QUINUA | ACEITE VEGETAL | 8 | 380 | 1,068 |
| | | GALLETA CON QUINUA | 30 | 1,800 | 1,868 |
| DIA 2 | AVENA CON QUINUA + AZUCAR | HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA | 11 | 880 | 716 |
| | | AZUCAR RUBIA | 8 | 400 | 316 |
| | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE + HARINA PARTIDA + ACEITE | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL | 30 | 1,800 | 1,876 |
| | | HARINA PARTIDA | 28 | 1,208 | 1,884 |
| DIA 3 | AVENA CON QUINUA + AZUCAR | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL | 88 | 2,184 | 2,184 |
| | | HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA | 11 | 880 | 790 |
| | | AZUCAR RUBIA | 8 | 400 | 390 |
| | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE + ARROZ + GALLETAS CON KWICHA | PESCADO EN ACEITE VEGETAL | | | |
| | | GALLETA CON KWICHA | 30 | 1,800 | 1,890 |
| | | ARROZ | 38 | 2,100 | 2,190 |
| DIA 4 | AVENA CON KWICHA Y AZUCAR | HOJUELAS DE AVENA CON KWICHA | 11 | 880 | 730 |
| | | AZUCAR RUBIA | 8 | 400 | 330 |
| | MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO + TRIGO + ACEITE | MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO | 8 | 380 | 580 |
| | | TRIGO | 48 | 2,400 | 2,980 |
| DIA 5 | HARINA DE MAIZ + AZUCAR | ACEITE VEGETAL | 8 | 380 | 400 |
| | | HARINA EXTRUDA DE MAIZ | 11 | 880 | 750 |
| | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE + MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO + GALLETAS CON QUINUA + ACEITE | AZUCAR RUBIA | 8 | 400 | 500 |
| | | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL | 88 | 2,180 | 2,780 |
| | | ACEITE VEGETAL | 8 | 380 | 1,000 |
| | | GALLETA CON QUINUA | 30 | 1,800 | 1,220 |
| | | MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO | 8 | 380 | 580 |

NOTA: En la combinación 2 se quita el arroz para la combinación 3.
En la combinación 4 se fracciona la mezcla de huevo para la combinación 5.