

**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, 29 de abril de 2022

OFICIO N° 048-2022-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 doce (12) CASOS

De mi mayor consideración:

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

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

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| • CASO N° 0064-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0070-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0065-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0071-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0066-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0072-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0067-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0073-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0068-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0074-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0069-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0075-2022-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



¹ Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es **FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203 Telf. LIMA: 945095602	CASO	N° 0069-2022-CTVC/ANC
---	-------------	------------------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	30/03/2022
-------------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

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

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

6. FECHA DE OCURRENCIA:		30/03/2022	
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUARAZ
9. DISTRITO:	PIRA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SHINAN
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0412684-IEP-86704 SEÑOR DE LOS MILAGROS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	65	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01

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

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó a la Sra. María Elena Gamarra Villavicencio, directora de la Institución Educativa (IE) N° 86704 "Señor de los Milagros", nivel primaria, con código modular 0412684, evidenciándose el siguiente punto crítico:

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 sesenta y cinco (65) niños/as matriculados; sin embargo, en la primera Acta de Entrega y Recepción de Productos el programa atendió a la IE por sesenta y uno (61) usuarios, **notándose un déficit de cuatro (4) raciones**, por lo que se requiere dar seguimiento y actualización.

Así mismo señalar que el CAE facilitó el Acta de Entrega y Recepción de Productos de la primera entrega que se encuentra en custodia en la IE, evidenciándose que no se registró datos de recepción (ver anexo 02), al respecto el director refiere que estuvo a cargo de los padres de familia miembros del CAE, quienes omitieron el registro de la información solo en el acta en custodia (ver anexo 02).

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 cogestión 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 establecidos, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar a la población en edad escolar menos favorecida.
- Se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE mediante los medios disponibles, para garantizar el adecuado cumplimiento de funciones, especialmente en lo referido a la conformidad de la recepción de alimentos por parte de los miembros del CAE, garantizando que la copia del Acta de Entrega y recepción de Alimentos sea la misma que el CAE tenga en custodia en la IE, acciones que fomenten la transparencia con la que se lleva este proceso.
- 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: 03)

- 1.- Copia Ficha de Vigilancia V-115-2022-ANC-Q (02 folios).
- 2.- Copia primera Acta de Entrega y Recepción de Productos (01 folio).



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA				
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-115-2022-ANC-0		
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	30/03/2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:00
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):				
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0412684	4 NOMBRE de la IE:	86704 "Señor de los Milagros"
5	DEPARTAMENTO:	ANCASH	6 PROVINCIA:	Huacapistaca
7	DISTRITO:	Pira	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Shinan
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Maria Elena Gamarra Villavi-cencio	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	MODALIDAD de atención:	<input checked="" type="checkbox"/> Productos (b) Raciones	14 FORMA de entrega:	<input checked="" type="checkbox"/> Crudo (b) Preparado
15	NUMERO de ENTREGA a vigilar:	01	16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 14/03/22 al: 15/04/22
17	NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	61	18 NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE):	65
19	FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha:		
20	Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:				
21	¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Patrono/Apoderado (c) Autoridad Local	23 Apellidos y nombres del Informante:	Gamarra Villavicencio Maria Elena
22	N° DNI del Informante:	18226531	25 Correo Electrónico del Informante:	-
24	Teléfono/celular del Informante:	944993731		
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 IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
27	¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
28	¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
29	¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
30	¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
31	¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022				
32	La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV →	32 ¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
33	La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV →	33 ¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
34	La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV →	34 ¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
35	La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV →	35 ¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
36	La IEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qal Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV →	36 ¿El almacén de la IEE para guardar productos de Qal Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IEE				
37	¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV	
38	¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV	
39	¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV	
40	¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV	
41	¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV	
D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IEE				
42	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV	
43	¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV	
44	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV	
45	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV	
46	¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV	
47	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV	
48	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV	
E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE				
49	¿Está asignada la plaza de Director en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV	
50	¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO 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"/>	NO NV	
52	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI NV	
V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO				
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS				
53	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV 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"/>	NO NV NA	
53.2	Fecha de entrega por parte del Proveedor:	1/1/1		
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"/>	NO NV NA	
55	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiéncia sanitaria adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV 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"/>	NO NV 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"/>	NO NV NA	
58	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV 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"/>	NO NV NA	
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO				
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpiordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV 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"/>	NO NV NA	
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/armazones, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV 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 checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	
68	Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:	30/03/22		
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV 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 checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional:	942154203	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 1-115-2022-AN-E-0
Teléfono Nacional:	945095602	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA	
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
		(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	30 / 03 / 2022 /	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:00
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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
72	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
73	¿Se habilita en la IE, un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
74	¿Se habilita en la IE mesas y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
75	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
77	¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
78	¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
79	¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
80	¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
81	¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
82	¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
83	¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
84	¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
85	¿La distribución de alimentos se realiza en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
86	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
87	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
88	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-lecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
89	¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
90	¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
91	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
92	Otros: Especifique:	<input checked="" type="checkbox"/>	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 están cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar			
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	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 están cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa			
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	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?		
94.2	Si la respuesta es SI, diga dónde es este lugar: (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro:		
94.3	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
94.4	¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
VI SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
95	¿Esta Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
96	¿Esta 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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
97	¿Esta Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
98	¿La asistencia técnica brindada por EMa Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
VII TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)			
99	¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
100	¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
101	¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
102	¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
103	OBSERVACIONES (o dificultades)		
104	RECOMENDACIONES		
105	FECHA FINAL de la entrevista:	30 / 03 / 2022 /	106 HORA FINAL de la entrevista: 10:45
DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL	
DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	
QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN		QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	40077660	DNI:	31660360
Apellidos y Nombres	Diaz Cacha Marcelo Teófilo	Apellidos y Nombres	Hallari Aguilera Rantzca
Cargo:	Presidente	Cargo:	RRTVC
Correo electrónico:		Correo electrónico:	enough.rrtvcperu@gmail.com
Teléfono:	943501338	Teléfono:	942154203

ANEXO 02

COPIA PRIMERA ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE PRODUCTOS

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE PRODUCTOS N° 28636 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 0003-2022-CC-ANCASH 7/PRODUCTOS		N° GUIA DE REMISION:	
[DATOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE: 86704 SEÑOR DE LOS MILAGROS		ANEXO: 0	
CÓDIGO MODULAR: 0412684		DEPARTAMENTO: ANCASH	
NIVEL: PRIMARIA		DISTRITO: PIRA	
PROVINCIA: HUARAZ		N° RUC: 20602437184 (9169)	
CENTRO POBLADO: SHINAN			
[DATOS DEL PROVEEDOR]			
NOMBRE / RAZON SOCIAL: CONSORCIO INDUSTRIAL SALINAS		PERIODO DE ATENCION: 14/03/2022 - 15/04/2022	
DIRECCION: PROLONGACION SIMON BOLIVAR N° 241 - VILLON ALTO, ANCASH-HUARAZ		DÍAS DE ATENCION: 25	
ITEM: PARIACOTO			
NRO DE ENTREGA: 1		TIPO DE ATENCION: REGULAR	

TIPO DE RACION	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
	NRO DE USUARIOS	RACION (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	RACION (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	RACION (S/.)	DIAS			
DESAYUNO + ALMUERZO												

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
122	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL CIELO	0.200 L.	24.400	LT002
61	BOLSA	ARROZ	DON MARTIN	1.000 Kg.	61.000	270423
183	BOLSA	ARROZ	MATHY	0.750 Kg.	137.250	010922
61	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	OHIDELIS	0.250 Kg.	15.250	0101
61	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	OHIDELIS	0.500 Kg.	30.500	0101
61	BOLSA	AZUCAR RUBIA	DULFINA	0.250 Kg.	15.250	2200398
122	HOJALAT	CONSERVA DE BOFE DE RES	DON SIMON	0.170 Kg.	20.740	281221
244	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	DON SIMÓN	0.170 Kg.	41.480	221221
244	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	GABYMAR FISHING	0.170 Kg.	41.480	GCRFCO1FP:12.03.2021FV.12.03
122	BOLSA	FIDEOS	DEL CIELO	0.500 Kg.	61.000	.2025
122	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON MACA	EL MOLINITO 100% NATURAL	0.250 Kg.	30.500	1.335
61	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	EL MOLINITO 100% NATURAL	0.250 Kg.	15.250	01
183	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLÉ	0.400 Kg.	73.200	313
61	BOLSA	LENTEJA	OHIDELIS	0.500 Kg.	30.500	0101
61	BOLSA	QUINUA	OHIDELIS	0.250 Kg.	15.250	0101

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)	2. Material educativo para las/las usuarias/os del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)	3. Bolsas verde 25 litros
Cantidad [5]	Cantidad [61]	Cantidad [61]

PLAZO DE ENTREGA: 02/03/2022 - 11/03/2022 **PLAZO DE PROX. ENTREGA:** 01/04/2022 - 12/04/2022

FECHA RECEPCION: / /2022

HORA DE RECEPCION: _____

NOMBRES Y APELLIDOS (Miembro del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): _____ **ONI:** _____ **FIRMA:** _____ **HUELLA DIGITAL *** _____

Con su firma, acredita 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 iletrada.
(*) 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/LTE.
UNID : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)
PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACION ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ACUENDA VIGENTE
OBSERVACIONES

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