

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**

**"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**

Lima, 11 de abril de 2022

OFICIO N° 0053-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señor

DANIEL FLORENCIO FRANCIA JIMENEZ

Jefe de la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA Nueve (09) 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 los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0072-2021-CTVC/LIP
- CASO N° 0073-2021-CTVC/LIP
- CASO N° 0074-2021-CTVC/LIP
- CASO N° 0075-2021-CTVC/LIP
- CASO N° 0076-2021-CTVC/LIP
- CASO N° 0077-2021-CTVC/LIP
- CASO N° 0078-2021-CTVC/LIP
- CASO N° 0079-2021-CTVC/LIP
- CASO N° 0080-2021-CTVC/LIP

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Punto Crítico de este CASO y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de este.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



Vladimir I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Se adjunta (43 folios)

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 Lima- Provincias: 984996604
Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0075-2022-CTVC/LIP

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	30/03/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	GONZALES PACHECO VLADIMIR ILLANOVICH	3. NÚMERO-DNI:	41985577
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	30/03/2022
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	CAÑETE
9. DISTRITO:	CHILCA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA NICOLAS DE PIEROLA CUADRA 10
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0588723-IEI-469
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	310	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de vigilancia no presencial al Proceso de Prestación del Servicio Alimentario se realizó llamada telefónica a integrante del CAE, identificándose el siguiente punto crítico:

1. EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS

Durante la llamada telefónica por parte del equipo técnico regional a directora de Institución Educativa, refiere que según acta de entrega y recepción N° 54399 (ver anexo 01), la atención alimentaria es para 306 usuarios y cuenta con 310 alumnos matriculados a la fecha, hallándose una diferencia de productos faltantes que no cubre en atención alimentaria de 04 usuarios.

Situación que conlleva a que por parte del CAE adopten medidas que podrían estar conllevando en desatención a 04 usuarios.

Lo señalado está contraviniendo en lo establecido, según el numeral 9.3.2.1 en el ítem iv) de la **RDE – D000145-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** referente para el caso que se realice la distribución de alimentos para la preparación y consumo en el hogar; asimismo en el numeral 8.7 de la **RDE D00159-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** Protocolo para la Planificación del menú escolar del PNAEQW debido a que no se cumpliría con la cobertura y podría afectar el aporte nutricional de los escolares de esta IE.

Contraviene el D.S N° 006-2018-MIDIS Artículo 03 objetivo i) del PNAEQW donde se garantiza el servicio alimentario durante todos los días de labores escolares a los usuarios del programa, sobre todo en esta situación de Emergencia Sanitaria Nacional donde se debe fortalecer la seguridad alimentaria de la totalidad de estudiantes del país. También esta situación podría contravenir la Ley General de Educación N°28044 que establece la alimentación escolar en IIEE Públicas en el artículo N°04: "... en la educación inicial y primaria se complementa obligatoriamente con programas de alimentación, salud y entrega de materiales educativos".

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Gestión del Servicio Alimentario que se brinda a los niños(as), y en observancia a los lineamientos técnicos del Protocolo Para la Gestión del Servicio Alimentario del PNAEQW aprobado con la D000145-2021-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Contrastar y actualizar las cantidades de productos programados con la cantidad de alumnos matriculados a fin sincerar la entrega de los productos, evaluar si amerita redistribución interna a otras IIEE que correspondan al Ítem [LurínLurín](#).
- Verificar marco normativo del programa en cuanto a Procedimiento para la actualización de listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas Públicas y Usuarios" aprobado con **RDE N° D000210-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** para una actualización oportuna en tanto que el cronograma propuesto de primera actualización (Marzo) no se estaría ajustando a la realidad y

necesidades de los estudiantes quienes constituyen la finalidad pública y de adelantarse el cronograma no a marzo sino a mes de febrero, se evitaría el riesgo a una posible desatención y afectación de los usuarios por más de un mes de tiempo con el servicio alimentario.

- "Implementar con pertinencia y efectividad la **RDE D000280-2020-MIDIS/PNAEQW-DE**, "Protocolo Para La Supervisión de la Prestación del Servicio Alimentario en las Instituciones Educativas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", garantizando la oportunidad de identificar situaciones similares en IIEE que amerite actualización de usuarios en relación a la nóminas de matrícula con la asistencia técnica brindada a los CAE, asimismo involucrando la participación activa y articulada entre actores sociales y sociedad civil, registrándose en documentos oficiales del programa para ser remitidas a la Unidad Territorial para seguimiento y toma de decisiones. La no actualización del número de alumnos/usuarios, hasta el correspondiente periodo de atención, en la Institución Educativa, podría contravenir la normatividad anteriormente señalada, al no cumplirse con unos de los objetivos que se pretende alcanzar en la presente resolución".

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia V-095-2022-LIP-Q. (02 folios)
2. Anexo fotográfico 1



VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:		984996604	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-095-2022-LIP-Q	
Teléfono Nacional:		984056206	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA			
			(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
			(a) Vigilancia Presencial		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	30/03/2022	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	12:38	
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):						
3	CODIGO MODULAR de la IE	0588723	4	NOMBRE de la IE	469	
5	DEPARTAMENTO:	LIMA	6	PROVINCIA:	CAÑETE	
7	DISTRITO:	CHILCA	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	AVENIDA NICOLAS DE PIEROLA CUADRA 10	
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:	NORA CAMA VELIT DE PALOMINO	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	MODALIDAD de atención	<input checked="" type="checkbox"/> Productos <input type="checkbox"/> Raciones	14	FORMA de entrega:	<input checked="" type="checkbox"/> Crudo <input type="checkbox"/> Preparado	
15	NÚMERO de ENTREGA a vigilar:	PRIMERA ENTREGA	16	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 14/03/2022 al: 15/04/2022	
17	NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	306	18	NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE)	310	
19	FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	(a) 14 de marzo <input checked="" type="checkbox"/> 21 de marzo <input type="checkbox"/> (c) 28 de marzo <input type="checkbox"/> (d) Otra Fecha: / /				
20	Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	(a) Modalidad Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Semipresencial <input type="checkbox"/>				
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:						
21	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Apoderado <input type="checkbox"/> Autoridad Local				
22	N° DNI del Informante:	15434884	23	Apellidos y nombres del Informante:	CAMA VELIT DE PALOMINO NORA	
24	Teléfono/celular del Informante:	941092269	25	Correo Electrónico 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
27	¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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"/> NO <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"/> NO <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"/> NO <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"/> NO <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	→	32.1	¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→	33.1	¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
34	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→	34.1	¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35	La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→	35.1	¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
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	→	36.1	¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
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 checked="" 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 checked="" 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?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO						
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.						
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	09/03/2022				
54	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondientes 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 sanitarias adecuadas de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input 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 checked="" type="checkbox"/> SI <input 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)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	

62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
64	¿Almacén de la IE está protegido para guardar los alimentos del servicio alimentario?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas(armazón), estantes, tarimas?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	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: <u>10/03/2022</u>				
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
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 mesa 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	NA
76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla, cubre cabellos 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 cuentan con carné con vacunas completas contra la COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
85	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
86	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
87	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
88	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha 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? Se distribuyeron todos los productos no quedando ninguna salgo en almacén	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
92	Otros: Especifique:	SI	NO	NV	NA
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA					
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 elegido	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa	Tu desayuno contenía productos de Qali Warma
	Alumno 1:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →
	Alumno 2:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →
	Alumno 3:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →
	Alumno 4:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →
	Alumno 5:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR 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 elegido	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa	Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma
	Alumno 1:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →
	Alumno 2:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →
	Alumno 3:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →
	Alumno 4:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →
	Alumno 5:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →
94.1	¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	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: Auditorio				
94.3	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	SI	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>
94.4	¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?	SI	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/>
VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO					
95	¿El/la 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	¿El/la 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	¿El/la Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la I.E? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
98	¿La asistencia técnica brindada por El/la 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	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	
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	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	
101	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	
102	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	
103 OBSERVACIONES (o dificultades)					
104 RECOMENDACIONES					
105 FECHA FINAL de la entrevista:		30/03/2022		108 HORA FINAL de la entrevista:	
				13:28	
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 TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		
DNI:			DNI:		
Apellidos y Nombres			Apellidos y Nombres		
Cargo:			Cargo:		
Correo electrónico:			Correo electrónico:		
Teléfono:			Teléfono:		

ANEXO FOTOGRAFICO

Anexo 01 Acta de entrega y recepción de productos N° 54399

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE PRODUCTOS N° 54399 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 0008-2022-DD-LIMA 4 PRODUCTOS **N° GUIA DE REMISION:**

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]

NOMBRE: 469 **ANEXO:** 0
CÓDIGO MODULAR: 0588723 **DEPARTAMENTO:** LIMA
NIVEL: INICIAL **DISTRITO:** CHILCA
PROVINCIA: CAÑETE
CENTRO POBLADO: CHILCA

[DATOS DEL PROVEEDOR] **N° RUC:** 20608169891 (9226)
NOMBRE / RAZON SOCIAL: CONSORCIO SAJOR
DIRECCIÓN: AV. SIMON BOLIVAR MZA. J LOTE 23 4 TO PISO. ASOC. PROP. DEL PARQUE INDUSTRIAL EL ASESOR, LIMA-LIMA-ATE

ITEM: LURIN **PERIODO DE ATENCIÓN:** 14/03/2022 - 15/04/2022
NRO DE ENTREGA: 1 **TIPO DE ATENCIÓN:** REGULAR **DIAS DE ATENCIÓN:** 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/)	SUB-TOTAL (S/)			
DESAYUNO	306	1.89	14.458.50							306	7650	14.458.50

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PREMIO	VOLUMEN	LOTE / LOTES
306	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	BELTRAN	0.250 L	61.200	C09681221
918	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	MATI	0.250 Kg	229.500	170122
306	BOLSA	AZUCAR RUBIA	SACHA	0.250 Kg	76.500	130122
918	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	NUTRISABORIQALI THANI	0.170 Kg	156.060	JFCOFFP121221FV121225 \ JFCOFFP11221FV181225 \ JFCOFF151221FV151225 \ JFCOFFP161221FV161225
306	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN AGUA Y SAL	HARLEY PEZ	0.425 Kg	130.050	CFECA16102021FV30102025
306	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.500 Kg	150.000	LFV131112388
306	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE TRIGO	FORTILIFE	0.250 Kg	10.500	01270122
918	ENVASE	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	36.000	024

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3) Cantidad [6]
2. Material educativo para los/los usuarios del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4) Cantidad [306]
3. Bolsas verde 25 litros Cantidad [306]

PLAZO DE ENTREGA: 07/03/2022 - 11/03/2022 **PLAZO DE PROX. ENTREGA:** 06/04/2022 - 12/04/2022

FECHA RECEPCIÓN: 09/03/2022
HORA DE RECEPCIÓN: 10:57 pm

Nombres y Apellidos (Mentor del CAE que Recopila y/o confirma la recepción): Nora Camacho Velásquez de Palomino **DNI:** 15434884 **FRMA:** [Firma] **BIOMETRICAL*** [Huella]

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 se use persona letrada.
 (*) 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 entera.
VOL. : CANTIDADES EXPRESADAS EN KILGTE.
UNID. : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)
PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACION ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O AGENDA VIGENTE

FIN: Forma de Atención Diversificada
S.T: Secundaria Técnica
C.R.F.A. (ALTERNANCIA) : Centro Rural de Formación en Alternancia
S.R.E. (RESIDENCIA) : Secundaria con Residencia Estudiantil
S.R.E. (NO RESIDENCIA) : Secundaria con Residencia Estudiantil

OBSERVACIONES