COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL HUANUCO

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

Huánuco, 02 de mayo de 2022

OFICIO N° 054-2022-CTVC/HUANUCO

Sr.:
HECTOR DAVIS GALIANO CERNA
Jefe de la Unidad Territorial
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
Huánuco

Asunto: Se ALERTA uno (01) CASO.

De mi mayor consideración:

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

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

- **CASO N° 076-2022-CTVC/HUA**

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

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente,

JUAN JOSE PARDAVE TREJO
Responsable Regional

[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 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 demuestren.
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 Huánuco 942161082 **Teléfono Nacional: 942160511**	**CASO**	**N° 076-2022-CTVC/HUA**

PROGRAMA SOCIAL:	**QALI WARMA**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**29/03/2022**

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	**QUISPE CALLA MAURO TULIO**	**3. NÚMERO-DNI:**	23175216
4.ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE PANAO	**5. CARGO:**	PRESIDENTE

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**29/03/2022**
7. DEPARTAMENTO:	HUANUCO	**8. PROVINCIA:**	PACHITEA
9. DISTRITO:	PANAO	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	PANAO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?**	0363242-IEI-034
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	349	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	01 Punto Crítico

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

El 29/03/2021, durante las acciones de Veeduría/Vigilancia al servicio alimentario del programa Qali Warma, el Sr. Mauro Tulio Quispe Calla, Presidente del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Panao, realizó la veeduría en la I.E "**GUAMAN POMA DE AYALA"**, con código Modular N**° 1370667**, correspondiente a la primera distribución y entrega de los productos/alimentos, registrando la información en la Ficha de vigilancia V-172-2022-HUA-Q, con el siguiente punto crítico:

1. **EL CAE NO HA DISTRIBUIDO LOS ALIMENTOS A LOS PADRES/MADRES/APODERADOS DE LOS ALUMNOS MATRICULADOS, CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA.-** Durante la veeduría el Presidente del CAE manifestó que la primera distribución de productos/alimentos se realizó el 17 de marzo, 05 días después del inicio del año escolar. Situación que estaría afectando el **DS 008-2012-MIDIS/PNAEQW,** artículo 3: Objetivos específicos, inciso a) que a la letra dice: *"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 vive".*
   De acuerdo al contrato **N° 0002-2022-CC-HUANUCO3/PRODUCTOS** refiere que el periodo de atención de esta primera entrega es del 14 de marzo al 15 de abril del 2022 lo cual no se está cumpliendo, afectando la atención diaria de los alumnos.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se sugiere al programa Social el estricto cumplimiento del **DS 008-2012-MIDIS/PNAEQW.**
2. Se sugiere al Programa Social verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones que se vienen implementando para la solución de la citada alerta.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (03)

1. **Anexo N° 01:** Ficha de Vigilancia V-172-2022-HUA-Q **(03 folios).**

Juan José Pardavé Trejo
Responsable Regional

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

Teléfono Regional:	942161082	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-172-2022-HUA-0
Teléfono Nacional:	942160511	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA	

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	29 / 03 / 22 /	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10 05 AM

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

3	CODIGO MODULAR de la IE	1370667	4	NOMBRE de la IE	EUGENIO POMA DE AYALA
5	DEPARTAMENTO:	HUANUCO	6	PROVINCIA:	PACHITEA
7	DISTRITO:	PANAO	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	BARRIO DE WINCHUSPATA
9	TURNO de la IE:	(a) 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:	FLORENCIO CONDORI RAMOS	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno-Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	MODALIDAD de atención	(a) Productos (b) Raciones	14	FORMA de entrega:	(a) Crudo (b) Preparado
15	NUMERO de ENTREGA a vigilar:	PRIMERA	16	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 14/03/22 al: 15/04/22
17	NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	349	18	NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE)	349
19	FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	(a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha: / /			
20	Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	(a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial			

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:

21	¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local			
22	N° DNI del Informante:	24604480	23	Apellidos y nombres del Informante:	CONDORE RAMOS FLORENCIO
24	Teléfono/celular del Informante:	964034660	25	Correo Electrónico del Informante:	FLORENS_1970@HOTMAIL.COM

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?	SI	NO	NV
27	¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	SI	NO	NV
28	¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	SI	NO	NV
29	¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	SI	NO	NV
30	¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	SI	NO	NV
31	¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	SI	NO	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?	SI	NO	NV	→	32.1	¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado?	SI	NO	NV	NA
33	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	SI	NO	NV	→	33.1	¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado?	SI	NO	NV	NA
34	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	SI	NO	NV	→	34.1	¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado?	SI	NO	NV	NA
35	La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	SI	NO	NV	→	35.1	¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado?	SI	NO	NV	NA
36	La IIEE ¿Cuenta con almacen para guardar los productos de Qali Warma?	SI	NO	NV	→	36.1	¿El almacen de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	SI	NO	NV	NA

C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE

37	¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?	SI	NO	NV
38	¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	SI	NO	NV
39	¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	SI	NO	NV
40	¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	SI	NO	NV
41	¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?	SI	NO	NV

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

Teléfono Regional:	942161082	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° _____
Teléfono Nacional:	942160511	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA	

		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
		(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia: ____/____/____	2	HORA INICIAL de la Vigilancia: ____:____

	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?	SI	NO	NV	
43	¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	SI	NO	NV	
44	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	SI	NO	NV	
45	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	SI	NO	NV	
46	¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	SI	NO	NV	
47	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	SI	NO	NV	
48	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE?	SI	NO	NV	
	E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE				
49	¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE?	SI	NO	NV	
50	¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?	SI	NO	NV	
	IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE				
51	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI	NO	NV	
52	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? **(en cualquiera de sus modalidades)**	SI	NO	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?	SI	NO	NV	NA
	53.1 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?	SI	NO	NV	NA
	53.2 **Fecha de entrega por parte del Proveedor** 03/03/22				
54	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? ***(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)***	SI	NO	NV	NA
55	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarias adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	SI	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?	SI	NO	NV	NA
57	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?	SI	NO	NV	NA
58	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	SI	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?	SI	NO	NV	NA
	B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO				
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	SI	NO	NV	NA
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?	SI	NO	NV	
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?	SI	NO	NV	NA
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?	SI	NO	NV	
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)	SI	NO	NV	NA
64	¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?	SI	NO	NV	
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon), estantes, tarimas?	SI	NO	NV	NA
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	SI	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**?	SI	NO	NV	NA
68	***Si marca "SI"***, precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a **esta entrega:** 17/03/22				

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

Teléfono Regional:	**942161082**	**FICHA DE VIGILANCIA**	**CODIGO N°_____**
Teléfono Nacional:	**942160511**	**INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA**	

		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
		(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia: ___/___/___	2	HORA INICIAL de la Vigilancia: __:__

69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	SI	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?	SI	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?	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	
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	¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	SI	NO	NV	NA
84	¿Miembros 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-fecha 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 saldos 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 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				Describa los productos de Qali Warma			NV	NA
Alumno 1:		3A	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ QUINUA Y AVENA			NV	NA
Alumno 2:		3A	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ QUINUA Y MOCA			NV	NA
Alumno 3:		3A	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ QUINUA Y MOCA			NV	NA
Alumno 4:		3B	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ QUINUA Y AVENA			NV	NA
Alumno 5:		3B	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ QUINUA Y AVENA			NV	NA

94	**Consumo de Alimentos en la IE**				
	El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando almenos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa				

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

Teléfono Regional:	942161082	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°_____
Teléfono Nacional:	942160511	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA	

	(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
	(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	___/___/___/	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	___:___

	Alumnos elegido	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa			Lo que trajiste contenia productos de Qali Warma				Describa los productos de Qali Warma				
	Alumno 1:		3A	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA
	Alumno 2:		3A	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA
	Alumno 3:		3A	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA
	Alumno 4:		3B	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA
	Alumno 5:		3B	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	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 luga (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?										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. 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)*	SI	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?	SI	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	NV
98	¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?	SI	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	NO	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	NO	NV
101	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	NO	NV
102	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	NO	NV

103	OBSERVACIONES (o dificultades)	
104	RECOMENDACIONES	

105 FECHA FINAL de la entrevista:	29 / 03 / 22 /	108 HORA FINAL de la entrevista:	10:40 AM

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 TÉNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	23175216	DNI:	22498425
Apellidos y Nombres	QUISPE CALLA, MAURO TULIO	Apellidos y Nombres	PORDOVE TREJO JUAN JOSÉ
Cargo:	PRESIDENTE	Cargo:	RESP. REGIONAL
Correo electrónico:	CODEHPACHITEAPERU@YAHOO.COM	Correo electrónico:	
Teléfono:	962360340	Teléfono:	942161082

Qaliwarma Programa Nacional de Alimentación Escolar QALIWARMA

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE PRODUCTOS N° 21236 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:	0002-2022-CC-HUANUCO 3/PRODUCTOS	**N° GUIA DE REMISION:**	0001 - 010585
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	GUAMAN POMA DE AYALA		
CÓDIGO MODULAR:	1370667	**ANEXO:**	0
NIVEL:	SECUNDARIA	**DEPARTAMENTO:**	HUANUCO
PROVINCIA:	PACHITEA	**DISTRITO:**	PANAO
CENTRO POBLADO:	PANAO		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		**N° RUC:**	20601594383 (9138)
NOMBRE / RAZON SOCIAL:	CONSORCIO SANTA FE		
DIRECCIÓN:	BQ.SANTA MARIA DEL HUALLAGA LOTE 10 URB. SANTA MARIA DEL HUALLAGA (COSTADO RECREO MISTIKA). HUANUCO-HUANUCO-AMARILIS		
ITEM:	PANAO	**PERIODO DE ATENCIÓN:**	14/03/2022 - 15/04/2022
NRO DE ENTREGA:	1 **TIPO DE ATENCION:** REGULAR	**DIAS DE ATENCION:**	25

TIPO DE RACION	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA				TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	DIAS	SUB-TOTAL (S/.)			
DESAYUNO - ALMUERZO							349	5.00	25	48,800.00	349	17450	48,800.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
349	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	FRIOL SOYA	1.000 L	349.000	21/01/23
1396	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	EL GRANERO	0.500 Kg	698.000	0122
349	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	EL GRANERO	0.250 Kg	87.250	0122
698	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	EL GRANERO	0.500 Kg	349.000	0122
349	BOLSA	AZUCAR RUBIA	EL GRANERO	0.500 Kg	174.500	0122
698	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	DON SIMÓN	0.170 Kg	118.660	091221
3141	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	DELPEZ	0.170 Kg	533.970	KCCA01FP301121FV301125
698	BOLSA	FIDEOS	DEL CIELO	0.500 Kg	349.000	L335
698	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON MACA	EL MOLINITO 100% NATURAL	0.250 Kg	174.500	01
698	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	EL MOLINITO 100% NATURAL	0.250 Kg	174.500	01
1745	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLÉ	0.400 Kg	698.000	354
698	BOLSA	LENTEJA	EL GRANERO	0.500 Kg	349.000	0122
349	BOLSA	QUINUA	EL GRANERO	0.500 Kg	174.500	0122

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)	2. Material educativo para lonchera usuarios del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)	3. Bolsas verde 25 litros
Cantidad [5]	Cantidad [349]	Cantidad [349]

PLAZO DE ENTREGA 01/03/2022 - 11/03/2022 PLAZO DE PROX. ENTREGA 31/03/2022 - 12/04/2022

FECHA RECEPCION: 03-03-2022

HORA DE RECEPCION: 12:30 PM

DAYSI ESPIRITU ZUÑIGA — NOMBRES Y APELLIDOS(Miembro del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción)

45959332 — 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 no una persona llenada.

(*) En la presente acta se indica la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.

CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en enteros.

VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN EQ/LTE.

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 CAE