

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"

Huánuco, 15 de mayo de 2023

OFICIO N° 0106-2023-CTVC/HUANUCO

Señor
JOSMELL TRUCIOS LÓPEZ
Jefe de Unidad Territorial
Programa Qali Warma
Presente. -

Asunto : Se ALERTA un (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 (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 siguiente CASO¹:

- CASO N° 0081-2023-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 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

Teléfono de Huánuco 942161082 Teléfono Nacional: 942160511	CASO	N° 0081-2023-CTVC/HUA
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO: 13/03/2023
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 PANAQ	5. CARGO: PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA: 13/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	HUANUCO	8. PROVINCIA: PACHITEA
9. DISTRITO:	PANAQ	10. CCPP/DIRECCIÓN: WINCHUSPATA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 0363242-IEI-034
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	271	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 03 Puntos Críticos
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):		

El 13/03/2023, 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 **034** con código Modular N° **0363242**, registrando la información en la Ficha de vigilancia N° V-0075-2023-HUA-Q, con los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** – En entrevista sostenida con la Presidente del CAE refiere que, actualmente cuenta con 271 alumnos matriculados (Según nómina de matrícula 2023); sin embargo, en el Acta de Entrega y Recepción de Productos se evidencia que el programa viene atendiendo a 230 estudiantes, notándose un déficit de 41 raciones. Situación que estaría afectando la **RDE N° 221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**, sobre el Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, en el numeral 6.6 Aporte Nutricional que a la letra dice: “Es la cantidad de energía y nutrientes (Proteínas, Grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y Cena del PNAEQW”.

2. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.-** En entrevista sostenida con la Presidente del CAE refiere que, hasta la fecha no ha recibido capacitación sobre sus funciones por parte del programa. Situación que estaría afectando la **RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE**, “Protocolo de fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” en el numeral VIII, punto 8.1. En relación al Fortalecimiento de Capacidades “El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a (...) y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario...” y en el inciso 8.1.4 “El PNAEQW, desarrolla estrategias de capacitación, sensibilización y asistencia técnica a través de las modalidades presencial, semipresencial y no presencial.” Asimismo, en el punto 8.6. “...Es necesario establecer competencias y capacidades en los equipos técnicos y otros actores para que puedan tener actuaciones idóneas, pertinentes y oportunas ante diversas situaciones propias de la prestación del servicio alimentario escolar...”. Como también, en el punto 9.1.2.2.2. “Comité de Alimentación Escolar (CAE)” incisos a) y b) sobre capacitación y Asistencia Técnica respectivamente.

3. **PROVEEDOR QUE ENTREGA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.-** Durante la veeduría el entrevistado manifestó, que las personas que entregan los productos a la Institución Educativa no usa la indumentaria correcta al momento de hacer la entrega de los productos. Situación que estaría afectando la **RDE N° 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE**, sobre Norma Técnica para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Públicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, en el numeral 5.1.2.1 “La/el integrante del Comité de Alimentación Escolar constata que el/la proveedor/a cuenta con la indumentaria de protección, asimismo, que la descarga de los alimentos se realice cumpliendo con las BPM y que el vehículo se encuentre en adecuadas condiciones de limpieza”.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se sugiere al programa Social el estricto cumplimiento de la **RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE**, "Protocolo de fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".
2. Se sugiere al programa Social el estricto cumplimiento de la **RDE N° 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE**, sobre Norma Técnica para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Públicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
3. Se sugiere al Programa Social verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones que vienen implementando para la solución de la citada alerta.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (04))

1. **Anexo N° 01:** Ficha de Vigilancia V-0075-2023-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° 0075-2023-0
Teléfono Nacional:	994432338	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 Veedor/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 Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.
 El Veedor/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 verificado NS/NR=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: 13 / 03 / 2023	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 13:31

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3 CODIGO MODULAR de la IE	0363242	4 NOMBRE de la IE	IE 034 PANAO
5 DEPARTAMENTO:	HUANUCO	6 PROVINCIA:	PACHITEA
7 DISTRITO:	PANAO	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	BARRIO DE WINCHUSPATA SN
9 TURNO de la IE:	(a) <input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) <input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	MARILUZ BARRUETA CAYCO	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	PRIMEED	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13 / 03 / 23 / al: 13 / 04 / 23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	230 DOSCIENTOS TRENTA	16 N° de ESTUDIANTES matriculads en nomina IE	231 DOSCIENTOS SETENTA UNO
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13 / 03 / 2023	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) <input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) <input checked="" type="checkbox"/> Español (b) <input checked="" type="checkbox"/> Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:		

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20 ¿Quién es el Informante?	(a) <input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	22 Apellidos y nombres del Informante:	
21 N° DNI del Informante:	29465222	24 Correo Electrónico del Informante:	
23 Teléfono/celular del Informante:	984558745		

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									
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" 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)	(a) <input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable	(b) <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alim	(c) <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de alim	(d) <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimen	(e) <input type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentar	(f) <input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos	(g) <input type="checkbox"/> Funciones del CAE	(h) <input type="checkbox"/> Otro Especifique:	(i) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predcminante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV

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 / 2023								
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?									<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)								<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción									(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)

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

Teléfono Regional:		942161082		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°		4-0075-223-Q	
Teléfono Nacional:		994432338		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE					
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
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?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
45	¿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
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazon), estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE									
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
58	¿La cocina está lejos de focos de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
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)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
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)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
68	¿El lugar de servido de alimentos está lejos de focos de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
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)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA

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

Teléfono Regional:	942161082	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-0095-2023-2</u>
Teléfono Nacional:	994432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	

E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE

71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
72	¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota decos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE

74 ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? → (a) En el Aula (b) En el Comedor (c) En el Patio (d) Otro lugar. Precise:

75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente esta presente durante el consumo de los alimentos	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		81.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		81.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		82.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		82.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV

83 OBSERVACIONES (o dificultades) *EL PROGRAMA CAPACITAR ANTES DEL INICIO DEL AÑO, Y OBTENER LOS OTROS DATOS QUE FALTA*

84 RECOMENDACIONES *LAS CAPACITACIONES DEBERN SER PRESENCIAL Y ANTES DE LOS INICIOS DEL AÑO*

85 FECHA FINAL de la entrevista: 13/03/23 86 HORA FINAL de la entrevista: 14:00

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO 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:	<u>22465222</u>	DNI:	<u>23175216</u>	DNI:	<u>22498926</u>
Nombres y Apellidos:	<u>MARILU BARRUETA CAYCO</u>	Nombres y Apellidos:	<u>MAURO TOLDO QUISE CALIA</u>	Nombres y Apellidos:	<u>JUAN P. PORRUCO TAYCO</u>
Cargo:	<u>DIRECTORA</u>	Cargo:	<u>PRESIDENTE</u>	Cargo:	<u>RESP. REGIO. VOI</u>
Correo electrónico:	<u>MBARRUETA.CAYCO@gmail.com</u>	Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono:	<u>934558745</u>	Teléfono:	<u>962360340</u>	Teléfono:	<u>942161082</u>



ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 44844 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:		0901-2023-00-HUANUCO-3-PRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN: 0002-012415	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]					
NOMBRE:		054		ANEJO:	
CÓDIGO MODULAR:		0383742		DEPARTAMENTO:	
NIVEL:		INICIAL		DISTRITO:	
PROVINCIA:		PACHITEA		PACHA	
CENTRO POBLADO:		PACHA		N° RUC:	
[DATOS DEL PROVEEDOR]				2052400179	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:				Cod. Proveedor:	
INVERSIÓNES FORTIFICOOS EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				8342	
DIRECCIÓN:				URBANIZACIÓN SANTA MARIA DEL HUALLAGA I OTE 10, HUANOCA-HUANUCO-AMARILIS	
ITEM:		PACHA		PERIODO DE ATENCIÓN:	
NRO DE ENTREGA:		1		13032023 - 19042023	
FORMA DE ATENCIÓN:		REGULAR		DÍAS DE ATENCIÓN:	
DÍAS DE ATENCIÓN:		25		TOTAL DE RACIONES ATENDIDAS:	
TOTAL DE RACIONES ATENDIDAS:		11500		VALOR TOTAL (S/):	
VALOR TOTAL (S/):		10 590.00			

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE UNIFORMES	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/)
			NRO DE UNIFORMES	P.U. RACION (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE UNIFORMES	P.U. RACION (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE UNIFORMES	P.U. RACION (S/)	DÍAS			
		DE BAYUNO - ALMUERZO	230	3.46	18 558.00							230	11500	10 590.00
2	BOTELLA	ACEITE VEGETAL												
63	BOTELLA	ACEITE VEGETAL												
1	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO												
500	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO												
51	BOLSA	ARVEJA PARTIDA												
46	BOLSA	AZÚCAR RUBIA												
52	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA												
310	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE RES												
509	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL												
176	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE												
23	BOLSA	FECULA DE PAPA												
1150	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES												
1150	BOLSA	GALLETAS CON RIMMCHA												
184	BOLSA	HABA PARTIDA												
46	BOLSA	HARINA DE MAÍZ												
58	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON MACA												
58	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA												
460	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA												
1	BOLSA	LENTEJA												
109	BOLSA	LENTEJA												
115	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HLEVO												
60	BOLSA	QUINUA												
46	BOLSA	SEMOLA DE CEREALES												

1. Monto de inversión para el mes de entrega (S/)			2. Monto estimado para gastos adicionales del proveedor sobre monto de inversión (S/)		
Cantidad (S)			Cantidad (S)		
Monto (S)			Monto (S)		
Cantidad (S)			Cantidad (S)		
Monto (S)			Monto (S)		

PLAZO DE ENTREGA: 27/03/2023 - 09/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 30/03/2023 - 30/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 06/03/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 4:17 p.m.

Maricruz Aquino Calero 44244233 [Firma]

NOMBRE Y APELLIDO del representante del CAE que recibe y/o entrega los productos: DNI PROF.

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 usa persona huera.

** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.

CANT. / TIPO DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en S/ (S/)

UNID.: CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.

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

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

OBSERVACIONES:

*** En el caso que algún integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignar en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella digital por ser huera, este proveedor deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (acta CAE y copia Proveedor), dicha condición.