

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

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

Ayacucho, 30 de setiembre de 2022

**OFICIO N° 050-2022-CTVC/AYACUCHO**

Señora:

**Neri Sosa Cabezas**

Jefa de la Unidad Territorial – Ayacucho

Programa Nacional de Alimentación Escolar - “QALI WARMA”

Ayacucho.-

**Asunto: Se ALERTA cuatro (04) 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.

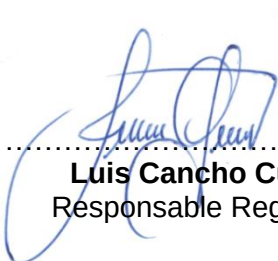
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)<sup>1</sup>:

- CASO N° 080-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 081-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 082-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 083-2022-CTVC/AYA

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,

  
**Luis Cancho Cuba**  
Responsable Regional

<sup>1</sup> 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. U.T. AYACUCHO: 942155687<br>Telf. SEDE LIMA : 942160511                        |  | CASO                                           |  | N° 083-2022-CTVC/AYA                              |  |
| PROGRAMA SOCIAL:                                                                     |  | QALI WARMA                                     |  | 1. FECHA DE REGISTRO: 27/09/2022                  |  |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>                               |  |                                                |  |                                                   |  |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:                                                                |  | ALFARO RAMOS VLADIMIR                          |  | 3. NÚMERO-DNI: 40278883                           |  |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN                                                          |  | COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA |  | 5. CARGO: RESPONSABLE DE CAMPO                    |  |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b> |  |                                                |  | 6. FECHA DE OCURRENCIA: 27/09/2022                |  |
| 7. DEPARTAMENTO:                                                                     |  | AYACUCHO                                       |  | 8. PROVINCIA: HUANCA SANCOS                       |  |
| 9. DISTRITO:                                                                         |  | SACSAMARCA                                     |  | 10. CCPP/DIRECCIÓN: TOTORAPAMPA                   |  |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA                                            |  | PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO            |  | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA? 0507681-IEI-330    |  |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                                                           |  | 25                                             |  | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 Punto Crítico |  |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>                      |  |                                                |  |                                                   |  |

Mediante la Ficha de Vigilancia V-240-2022-AYA-Q se realizó la entrevista vía telefónica a la señora Sonia Sumari Alanya, quien refirió lo siguiente:

- 1. EL CAE NO HA DISTRIBUIDO LOS ALIMENTOS A LOS PADRES/MADRES/APODERADOS DE LOS ALUMNOS MATRICULADOS, CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA.** Durante la entrevista la señora Sonia Sumari Alanya, directora de la institución educativa, manifestó que hasta el día de la comunicación (27.09.2022) aún no se habría realizado la entrega de los productos correspondientes a la sexta entrega, y que está -en coordinación con los miembros del CAE- se habría previsto como fecha probable de entrega el **06.10.2022**, de ocurrir la entrega en esta fecha implicaría una demora significativa en su entrega ya que según la ADENDA N° 5 AL CONTRATO N° 0002-2022-CC-AYACUCHO 6/PRODUCTOS el periodo de atención corresponde del **26.09.2022 al 04.11.2022**; indicar que a la fecha de la comunicación ya existe una demora y de concretarse la fecha prevista, esta demora sería inclusive mayor. **(Ver Ficha de Vigilancia y Anexo 01).**

Cabe resaltar que la entrevista se realizó vía telefónica a la señora Sonia Sumari Alanya con DNI N° 40328236, en su calidad de presidenta del CAE y directora de la institución educativa.

**IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

- El programa Qali Warma garantice lo dispuesto en la RDE 201-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, "Protocolo 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".
- El programa Qali Warma verifique lo señalado, y de ser el caso, realice las coordinaciones respectivas con el CAE a fin de que se cumpla los periodos y esto permita el logro de los objetivos que busca el programa.

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

Ficha de Vigilancia V-240-2022-AYA-Q. (03 folios).

Anexo 01 Vista de la Adenda 5 al Contrato 002-2022-CC-AYACUCHO 6/. (01 folio).

  
 VLADIMIR ALFARO RAMOS  
 Responsable de Campo - Equipo Técnico - Ayacucho  
 COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA                                                |                                                                                                                                                                             |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     |                                                                                  |                            |    |    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----|----|----|
| SEDE REGIONAL AYACUCHO                                                                        |                                                                                                                                                                             |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     |                                                                                  |                            |    |    |    |
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA                                     |                                                                                                                                                                             |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     |                                                                                  |                            |    |    |    |
| Teléfono Regional:                                                                            |                                                                                                                                                                             | 942155687                                                                          |    | FICHA DE VIGILANCIA                                       |    |                                                     |                                                                                  | CODIGO N° V-240-2022-AYA-Q |    |    |    |
| 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:                                                                                                                                             | 27/09/2022                                                                         |    |                                                           | 2  | HORA INICIAL de la Vigilancia:                      | 10:30                                                                            |                            |    |    |    |
| I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):                                          |                                                                                                                                                                             |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     |                                                                                  |                            |    |    |    |
| 3                                                                                             | CODIGO MODULAR de la IE                                                                                                                                                     | 0507681                                                                            |    |                                                           | 4  | NOMBRE de la IE                                     | 330                                                                              |                            |    |    |    |
| 5                                                                                             | DEPARTAMENTO:                                                                                                                                                               | AYACUCHO                                                                           |    |                                                           | 6  | PROVINCIA:                                          | HUANCA SANCOS                                                                    |                            |    |    |    |
| 7                                                                                             | DISTRITO:                                                                                                                                                                   | SACSAMARCA                                                                         |    |                                                           | 8  | CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :                 | TOTORAPAMPA                                                                      |                            |    |    |    |
| 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:                                                                                                                                   | SONIA SUMARI ALANYA                                                                |    |                                                           | 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                                                                                            | NÚMERO de ENTREGA a vigilar:                                                                                                                                                | 6                                                                                  |    |                                                           | 16 | PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega                 | Del: 26/09/2022 al: 4/11/2022                                                    |                            |    |    |    |
| 17                                                                                            | NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)                                                                                                                        | 26                                                                                 |    |                                                           | 18 | NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados(según nomina IE) | 25                                                                               |                            |    |    |    |
| 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 (c) Modalidad remota-virtual |    |                                                           |    |                                                     |                                                                                  |                            |    |    |    |
| 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:                                                                                                                                                      | 40328236                                                                           |    |                                                           | 23 | Apellidos y nombres del Informante:                 | SUMARI ALANYA SONIA                                                              |                            |    |    |    |
| 24                                                                                            | Teléfono/celular del Informante:                                                                                                                                            | 966205288                                                                          |    |                                                           | 25 | Correo Electrónico del Informante:                  | sonia_2610@hotmail.com                                                           |                            |    |    |    |
| III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD |                                                                                                                                                                             |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     |                                                                                  |                            |    |    |    |
| A) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022         |                                                                                                                                                                             |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     |                                                                                  |                            |    |    |    |
| 26                                                                                            | La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?                                                                                                                                  | SI                                                                                 | NO | NV                                                        | →  | 26.1                                                | ¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado?                      | SI                         | NO | NV | NA |
| 27                                                                                            | La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?                                                                                                                               | SI                                                                                 | NO | NV                                                        | →  | 27.1                                                | ¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado?                   | SI                         | NO | NV | NA |
| 28                                                                                            | La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?                                                                                                                               | SI                                                                                 | NO | NV                                                        | →  | 28.1                                                | ¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado?                   | SI                         | NO | NV | NA |
| 29                                                                                            | La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?                                                                                                                | SI                                                                                 | NO | NV                                                        | →  | 29.1                                                | ¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado?                         | SI                         | NO | NV | NA |
| 30                                                                                            | La IIEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?                                                                                                       | SI                                                                                 | NO | NV                                                        | →  | 30.1                                                | ¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado? | SI                         | NO | NV | NA |
| IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE               |                                                                                                                                                                             |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     |                                                                                  |                            |    |    |    |
| 31                                                                                            | ¿El CAE está conformado y/o actualizado?                                                                                                                                    |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     | SI                                                                               | NO                         | NV |    |    |
| 32                                                                                            | ¿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.                               |                                                                                                                                                                             |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     |                                                                                  |                            |    |    |    |
| 33                                                                                            | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?                                                                                                          |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     | SI                                                                               | NO                         | NV | NA |    |
|                                                                                               | 33.1 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?                                                |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     | SI                                                                               | NO                         | NV | NA |    |
|                                                                                               | 33.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor                                                                                                                               | 20/09/2022                                                                         |    |                                                           |    |                                                     |                                                                                  |                            |    |    |    |
| 34                                                                                            | ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarios adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?                        |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     | SI                                                                               | NO                         | NV | NA |    |
| 35                                                                                            | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     | SI                                                                               | NO                         | NV | NA |    |
| 36                                                                                            | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?                                 |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     | SI                                                                               | NO                         | NV | NA |    |
| 37                                                                                            | ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?                                                      |                                                                                    |    |                                                           |    |                                                     | SI                                                                               | NO                         | NV | NA |    |
|                                                                                               | 37.1 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 |    |

| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA                                                                                      |                                                                                                                                                                   |           |       |                                                           |    |       |                                              |    |                                     |                                      |    |    |  |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-----------------------------------------------------------|----|-------|----------------------------------------------|----|-------------------------------------|--------------------------------------|----|----|--|----|----|
| Teléfono Regional:                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   | 942155687 |       | FICHA DE VIGILANCIA                                       |    |       |                                              |    | CODIGO N° V-240-2022-AYA-Q          |                                      |    |    |  |    |    |
| Teléfono Nacional:                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   | 942160511 |       | INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA |    |       |                                              |    |                                     |                                      |    |    |  |    |    |
| <b>B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO</b>                                                                               |                                                                                                                                                                   |           |       |                                                           |    |       |                                              |    |                                     |                                      |    |    |  |    |    |
| 38                                                                                                                                             | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?                                                                                                         |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 39                                                                                                                                             | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?                                                                                                 |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV |    |  |    |    |
| 40                                                                                                                                             | ¿Los alimentos de cada nivel educativo (inicial, primaria, secundaria ) se almacenan por separado?                                                                |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 41                                                                                                                                             | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?                                                                                               |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV |    |  |    |    |
| 42                                                                                                                                             | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)                                               |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 43                                                                                                                                             | ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?                                       |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV |    |  |    |    |
| 44                                                                                                                                             | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas(armazon), estantes, tarimas?                                                                       |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 45                                                                                                                                             | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?                                                                               |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| <b>C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA</b>                                     |                                                                                                                                                                   |           |       |                                                           |    |       |                                              |    |                                     |                                      |    |    |  |    |    |
| 46                                                                                                                                             | ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?                                  |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 47                                                                                                                                             | Si marca "SI" , precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:                                    |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | FECHA PROBABLE DE ENTREGA 6/10/2022 |                                      |    |    |  |    |    |
| 48                                                                                                                                             | ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?                                                                    |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 49                                                                                                                                             | ¿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 |  |    |    |
| 50                                                                                                                                             | ¿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 |  |    |    |
| 51                                                                                                                                             | ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?                                                                    |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 52                                                                                                                                             | ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?                                                                    |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 53                                                                                                                                             | ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?                                                                |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 54                                                                                                                                             | ¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?                                                                              |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV |    |  |    |    |
| 55                                                                                                                                             | ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?                                                                                                 |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 56                                                                                                                                             | ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?                                                              |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 57                                                                                                                                             | ¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?                                                                         |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 58                                                                                                                                             | ¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?                                                              |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 59                                                                                                                                             | ¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?                                                   |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 60                                                                                                                                             | ¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?                                                          |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 61                                                                                                                                             | ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?                                                      |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 62                                                                                                                                             | ¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?                                                                         |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 63                                                                                                                                             | ¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19)?                                                        |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 64                                                                                                                                             | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?                                                                                                                |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 65                                                                                                                                             | ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?                                                                                                       |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 66                                                                                                                                             | ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?                                                                                                        |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 67                                                                                                                                             | ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?                                                       |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 68                                                                                                                                             | ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?                                                                                                     |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 69                                                                                                                                             | ¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?                                                            |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 70                                                                                                                                             | ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?                                                |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| 71                                                                                                                                             | Otros: Especifique:                                                                                                                                               |           |       |                                                           |    |       |                                              |    | SI                                  | NO                                   | NV | NA |  |    |    |
| <b>D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA</b>                                                                                               |                                                                                                                                                                   |           |       |                                                           |    |       |                                              |    |                                     |                                      |    |    |  |    |    |
| <b>72 Consumo de Alimentos en el Hogar</b>                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |           |       |                                                           |    |       |                                              |    |                                     |                                      |    |    |  |    |    |
| 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 |    |                                     | Describe los productos de Qali Warma |    |    |  |    |    |
|                                                                                                                                                | Alumno 1:                                                                                                                                                         |           |       | SI                                                        | NO | NS/NR | SI                                           | NO | NS/NR                               | NA                                   | →  |    |  | NV | NA |
|                                                                                                                                                | Alumno 2:                                                                                                                                                         |           |       | SI                                                        | NO | NS/NR | SI                                           | NO | NS/NR                               | NA                                   | →  |    |  | NV | NA |

| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA                                                                                                                                              |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    |                               |                                 |    |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------|-------|-------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----|-------|--|
| Teléfono Regional:                                                                                                                                                                                     |                               | 942155687 |                               | FICHA DE VIGILANCIA                                       |       |                                                  |       |       |                                      | CODIGO N° V-240-2022-AYA-Q                                                                                                                                                         |                               |                                 |    |       |  |
| Teléfono Nacional:                                                                                                                                                                                     |                               | 942160511 |                               | INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    |                               |                                 |    |       |  |
| Alumno 3:                                                                                                                                                                                              |                               | SI        | NO                            | NS/NR                                                     | SI    | NO                                               | NS/NR | NA    | →                                    |                                                                                                                                                                                    |                               | NV                              | NA |       |  |
| Alumno 4:                                                                                                                                                                                              |                               | SI        | NO                            | NS/NR                                                     | SI    | NO                                               | NS/NR | NA    | →                                    |                                                                                                                                                                                    |                               | NV                              | NA |       |  |
| Alumno 5:                                                                                                                                                                                              |                               | SI        | NO                            | NS/NR                                                     | SI    | NO                                               | NS/NR | NA    | →                                    |                                                                                                                                                                                    |                               | NV                              | NA |       |  |
| <b>73 Consumo de Alimentos en la IE</b>                                                                                                                                                                |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    |                               |                                 |    |       |  |
| 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 |       |       | Describe los productos de Qali Warma |                                                                                                                                                                                    |                               |                                 |    |       |  |
| Alumno 1:                                                                                                                                                                                              |                               |           | SI                            | NO                                                        | NS/NR | SI                                               | NO    | NS/NR | NA                                   | →                                                                                                                                                                                  |                               |                                 | NV | NA    |  |
| Alumno 2:                                                                                                                                                                                              |                               |           | SI                            | NO                                                        | NS/NR | SI                                               | NO    | NS/NR | NA                                   | →                                                                                                                                                                                  |                               |                                 | NV | NA    |  |
| Alumno 3:                                                                                                                                                                                              |                               |           | SI                            | NO                                                        | NS/NR | SI                                               | NO    | NS/NR | NA                                   | →                                                                                                                                                                                  |                               |                                 | NV | NA    |  |
| Alumno 4:                                                                                                                                                                                              |                               |           | SI                            | NO                                                        | NS/NR | SI                                               | NO    | NS/NR | NA                                   | →                                                                                                                                                                                  |                               |                                 | NV | NA    |  |
| Alumno 5:                                                                                                                                                                                              |                               |           | SI                            | NO                                                        | NS/NR | SI                                               | NO    | NS/NR | NA                                   | →                                                                                                                                                                                  |                               |                                 | NV | NA    |  |
| 73.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?                                                                                                                               |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    | SI                            | NO                              | NV | NA    |  |
| 73.2 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 :.....                                                         |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    |                               |                                 |    |       |  |
| 73.3 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?                                                                                                                              |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    | SI                            | NO                              | NV | NA    |  |
| 73.4 ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?                                                                                                                     |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    | SI                            | NO                              | NV | NA    |  |
| 73.5 ¿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    |  |
| <b>VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>                                                                                                              |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    |                               |                                 |    |       |  |
| 74 ¿El/la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 79)                                                                   |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    | SI                            | NO                              | NV |       |  |
| 75 ¿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 |       |  |
| 76 ¿El/la Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE con la indumentaria recomendada (chaleco, mandil, mascarilla, protector de cabellos, calzado cerrado y otros)?                     |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    | SI                            | NO                              | NV |       |  |
| 77 ¿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 |       |  |
| 78 ¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?                                                                                  |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    | SI                            | NO                              | NV |       |  |
| <b>VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)</b>                                                                                                                                 |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    |                               |                                 |    |       |  |
| 79 ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?                                                       |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    | SI                            | NO                              | NV |       |  |
| 80 ¿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 |       |  |
| 81 ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?                                                                                |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    | SI                            | NO                              | NV |       |  |
| 82 ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?                                                                                   |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      |                                                                                                                                                                                    | SI                            | NO                              | NV |       |  |
| 83 OBSERVACIONES (o dificultades)                                                                                                                                                                      |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      | LA DIRECTORA MANIFIESTA QUE EL CAE A PROGRAMADO HACER LA ENTRE DE PRODUCTOS PROBABLEMENTE EL 06/10/2022                                                                            |                               |                                 |    |       |  |
| 84 RECOMENDACIONES                                                                                                                                                                                     |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      | SE RECOMIENDA QUE LA ENTREGA SE HAGA ANTES DEL PERIODO DE ATENCION PROGRAMADO 26/09/22 AL 04/11/22                                                                                 |                               |                                 |    |       |  |
| 85 FECHA FINAL de la entrevista:                                                                                                                                                                       |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      | 27/09/2022                                                                                                                                                                         |                               | 86 HORA FINAL de la entrevista: |    | 10:39 |  |
| DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN                                       |                               |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y/O APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN |                               |                                 |    |       |  |
| DNI:                                                                                                                                                                                                   | 40278883                      |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      | DNI:                                                                                                                                                                               | 40278883                      |                                 |    |       |  |
| Apellidos y Nombres                                                                                                                                                                                    | ALFARO RAMOS VLADIMIR         |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      | Apellidos y Nombres                                                                                                                                                                | ALFARO RAMOS VLADIMIR         |                                 |    |       |  |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                 | RESPONSABLE DE CAMPO          |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      | Cargo:                                                                                                                                                                             | RESPONSABLE DE CAMPO          |                                 |    |       |  |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                    | ayacucho.2rctvcperu@gmail.com |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      | Correo electrónico:                                                                                                                                                                | ayacucho.2rctvcperu@gmail.com |                                 |    |       |  |
| Teléfono:                                                                                                                                                                                              | 994431963                     |           |                               |                                                           |       |                                                  |       |       |                                      | Teléfono:                                                                                                                                                                          | 994431963                     |                                 |    |       |  |

## ANEXOS

**Anexo N° 01** Vista de la ADENDA N° 5 AL CONTRATO N° 0002-2022-CC-AYACUCHO 6/PRODUCTOS donde se aprecia que el periodo de atención de la sexta entra inicia el 26.09.2022.

| <p>* Tipo de ración: 1 (Desayuno), 2 (Desayuno y Almuerzo), 3 (Desayuno + Almuerzo + Cena)</p> <p>() Si el número de Entrega se encuentra entre parentesis, significa que el Nro de días de atención es paralelo a otra entrega del contrato.</p> <p><b>CLÁUSULA TERCERA: DEL CRONOGRAMA DE ENTREGA</b></p> <p>Los productos deben entregarse en las Instituciones Educativas públicas de acuerdo a los plazos establecidos en el siguiente cronograma:</p> |                                                                 |                                 |                                         |                             |            |                     |                                                     |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|------------|---------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| CRONOGRAMA DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                 |                                         |                             |            |                     |                                                     |                                         |
| N° Entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Plazo máximo de presentación de expedientes para liberación (*) | Plazo máximo de liberación (**) | Plazo de distribución por entrega (***) | Días de atención            |            |                     |                                                     | Periodo de Atención por entrega (****)  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                 |                                         | Regular JEC y No Residentes | Residentes | Secundaria Tutorial | Centros Rurales de Formación Alternancia (C.R.F.A.) |                                         |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hasta el 8 de febrero del 2022                                  | Hasta el 28 de febrero del 2022 | Del 1 al 11 de marzo del 2022           | 25                          | 0          | 0                   | 0                                                   | Del 14 de marzo al 15 de abril del 2022 |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Hasta el 10 de marzo del 2022                                   | Hasta el 30 de marzo del 2022   | Del 31 de marzo al 12 de abril del 2022 | 25                          | 0          | 0                   | 0                                                   | Del 18 de abril al 27 de mayo del 2022  |

| COMITE DE COMPRA AYACUCHO 6                                  |                                    |                                   |                                              |     |   |   |   |                                                 |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----|---|---|---|-------------------------------------------------|
| ADENDA N° 5 AL CONTRATO N° 0002-2022-CC-AYACUCHO 6/PRODUCTOS |                                    |                                   |                                              |     |   |   |   |                                                 |
| 3                                                            | Hasta el 25 de abril del 2022      | Hasta el 13 de mayo del 2022      | Del 16 al 26 de mayo del 2022                | 25  | 0 | 0 | 0 | Del 30 de mayo al 1 de julio del 2022           |
| 4                                                            | Hasta el 27 de mayo del 2022       | Hasta el 16 de junio del 2022     | Del 17 al 30 de junio del 2022               | 25  | 0 | 0 | 0 | Del 4 de julio al 19 de agosto del 2022         |
| 5                                                            | Hasta el 14 de julio del 2022      | Hasta el 5 de agosto del 2022     | Del 8 al 18 de agosto del 2022               | 25  | 0 | 0 | 0 | Del 22 de agosto al 23 de septiembre del 2022   |
| 6                                                            | Hasta el 19 de agosto del 2022     | Hasta el 9 de septiembre del 2022 | Del 12 al 22 de septiembre del 2022          | 25  | 0 | 0 | 0 | Del 26 de septiembre al 4 de noviembre del 2022 |
| 7                                                            | Hasta el 30 de septiembre del 2022 | Hasta el 20 de octubre del 2022   | Del 21 de octubre al 3 de noviembre del 2022 | 30  | 0 | 0 | 0 | Del 7 de noviembre al 16 de diciembre del 2022  |
| Total Días Atención                                          |                                    |                                   |                                              | 180 | 0 | 0 | 0 |                                                 |

(\*) Plazo mínimo de quince (15) días hábiles antes del inicio del plazo de distribución por entrega.

(\*\*) Un (01) día hábil antes al inicio del plazo de distribución por entrega.

(\*\*\*) Un (01) día hábil antes del inicio del periodo de atención por entrega.

(\*\*\*\*) El plazo de presentación de Expediente de conformidad de Entrega es de dos (02) días. Inicia tres (03) días hábiles de culminado el plazo de distribución por entrega establecido en el contrato.