

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL JUNIN
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 08 mayo de 2023.

OFICIO N° 0093-2023-CTVC/JUNÍN

Señor(a)
Abg. JAQUELINE RUBY ESCALANTE FIESTAS.
Jefa de la Unidad Territorial
Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma..
Junín.-

Asunto: Se ALERTA Diecisiete (17) CASO(S).

De mi mayor consideración:

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

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

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| • CASO N° 076-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 085-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 077-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 086-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 078-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 087-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 079-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 088-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 080-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 089-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 081-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 090-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 082-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 091-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 083-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 092-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 084-2023-CTVC/JUN. | |

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

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

Atentamente,



Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



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

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: FUNDADO o INFUNDADO.
- 2) Si el CASO es FUNDADO, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESUELTO.

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Junín: (#)942161273	CASO	N° 092-2023-CTVC/JUN
Teléfono Nacional: (#)942160416		
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO: 24/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:		
2. APELLIDOS NOMBRES:	PEREZ OSPINA ANA ROSARIO	3. NÚMERO-DNI: 80519871
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-CONCEPCION	5. CARGO: VICE PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA: 24/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	JUNÍN	8. PROVINCIA: CONCEPCION
9. DISTRITO:	CONCEPCION	10. CCPP/DIRECCIÓN: SAN RAMON S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 1036177-IEP- 9 DE JULIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	313	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 3 Puntos Críticos
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):		

El 24/03/2022 durante las acciones de veeduría se entrevistó al Sr. Job Chávez Quispe, con DNI, 04083292 presidente del CAE de la I.E N° 9 de julio- primaria, del distrito Concepción, provincia de Concepción; se aplicó la Ficha de vigilancia N°133-2023-JUN-Q y se registró los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 59713 correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para **313 usuarios**. Al respecto al Sr. Job Chávez Quispe miembro del CAE, manifestó: *“actualmente se cuenta con 295 alumnos matriculados en la Nómina de Matrícula 2023”*. se puede evidenciar que estaría sobrando **18 raciones**. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada (Ver Anexo N° 2).
2. **CAE NO CUMPLE CON PREPARACION DE ALIMENTOS.** Durante las acciones de veeduría se constató que NO se habían preparado los alimentos los días 13, 14, 15 de marzo del 2023, al respecto el presidente del CAE manifestó: que *“no se prepararon los alimentos por motivo que estaban en la licitación la contrata del cocinero”*.
3. **MIEMBRO DEL CAE/DOCENTE NO REGISTRA CONSUMO DE ALIMENTOS, CANTIDAD DE USUARIOS ATENTIDO.** Durante la veeduría se preguntó al presidente del CAE, si cuenta con un formato donde se registra de la cantidad de usuarios que consumen los alimentos a diario, respondió que No.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **RDE N° D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**. “Procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de instituciones educativas en ítems y establecer el periodo de atención por entrega de alimentos para la prestación del servicio alimentario del programa nacional de alimentación escolar Qali Warma” **VIII. Disposiciones Generales 8.1. Actualización del Listado de IIEE.**
- b) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **RDS N° D000187-2023/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” **4. DISPOSICIONES GENERALES 4.7. El/la directora/a de la IE o**

quien haga sus veces (**presidenta/e de los CAE**) debe garantizar el cumplimiento de los establecido en el numeral 10 de la norma técnica denominada “Disposiciones para la prestación del servicio educativo en las instituciones educativas y programas educativos de la educación básica para el año 2023”, aprobada a través de la Resolución Ministerial N° 474-2022-MINEDU, Artículo 9

- c) Sugerimos al programa dar cumplimiento **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” 5.1.2.6. Consumo de alimentos vi. Llevar el control del consumo de alimentos de los días atendidos por usuario/a y aula de acuerdo al Anexo N° 9, para lo cual se organiza con la comunidad educativa.
- d) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la **Ruta de Emisión de Alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

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

- 1. Copia de la Ficha de Vigilancia N° 133- 2023-JUN-Q (3 folios).
- 2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 59713 (1 folio).


.....
Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



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

Telefono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 103-2023
Telefono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN.
 INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qaliwarma.
 El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

	(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA			
	(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	29/03/23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	12:05

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

3	CODIGO MODULAR de la IE	1036172	4	NOMBRE de la IE	7 de Julio
5	DEPARTAMENTO:	Junin	6	PROVINCIA:	Concepcion
7	DISTRITO:	Concepcion	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	Ramos Castilla S/N
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:	Job. Chavez Quispe	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	01	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13/03/23 al: 18/04/23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	313	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE	295
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/23	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:			

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20	¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local
21	N° DNI del Informante:	04083292
22	Apellidos y nombres del Informante:	Job. Chavez Quispe
23	Teléfono/celular del Informante:	
24	Correo Electrónico del Informante:	

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI NO NV
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	SI NO NV
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro. Especifique: (i)
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APOORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM

A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE

32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)	NO NV NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		NO NV NA
33.1	Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	03/03/23	
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		NO NV NA
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	NO NV NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	313	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)

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

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	CODIGO N° 133-2023

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

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

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 133-2023
Teléfono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	

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

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

D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE

74 ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa?→	<input checked="" type="checkbox"/>	(a) En el Aula	(b) En el Comedor	(c) En el Patio	(d) Otro lugar. Precise:
75 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
78 ¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
79 ¿Algún miembro del CAE y/o docente esta presente durante el consumo de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
80 ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

81 TRANSPARENCIA	81.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
	81.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
	81.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
82 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
	82.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
	82.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV

83 OBSERVACIONES (o dificultades) *por motivo de consesión a do cocina. se prepararon los alimentos desde el 26 Marzo (participación del cocinero)*

84 RECOMENDACIONES

85 FECHA FINAL de la entrevista:	<i>27 / 03 / 23 /</i>	86 HORA FINAL de la entrevista:	<i>13:30</i>
----------------------------------	-----------------------	---------------------------------	--------------

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA	DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE	DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
Firma	Firma <i>ANARPO</i>	Firma <i>[Firma]</i>
DNI:	DNI:	DNI:
Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:
Cargo:	Cargo:	Cargo:
Correo electrónico:	Correo electrónico:	Correo electrónico:
Teléfono:	Teléfono:	Teléfono:



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
SUB DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIVERSIDAD - CONCEPCION
[Firma]
Prof. JOSE JAVIER CHAVEZ QUISPE
SUB DIRECTOR

2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 59713 (1 folio).

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 59713 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 000-2023-03 JUNTA PRODUCTOS		N° GUIA DE REMISION: 1001-526	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	E DE ALAO	ANEXO:	F
CÓDIGO MODULAR:	40477	DEPARTAMENTO:	JARI
NIVEL:	PRIMARIA	DISTRITO:	CONCEPCION
PROVINCIA:	CONCEPCION	N° RUC:	200204442
CENTRO POBLADO:	CONCEPCION	Cod. Proveedor:	991
[DATOS DEL PROVEEDOR]		PERIODO DE ATENCION: 1/03/2023 - 15/04/2023	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO SUFAY		
DIRECCIÓN:	45 LA VICTORIA N. 416 JUNTA HUANCAYO HUANCAYO		
ITEM:	CONCEPCION		
NRO DE ENTREGA:	1	FORMA DE ATENCION:	REGULAR
		DÍAS DE ATENCIÓN: 21	

TIPO DE RACION	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIO	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (\$)
	NRO DE USUARIO	P.U. RACION	SUB-TOTAL	NRO DE USUARIO	P.U. RACION	SUB-TOTAL	NRO DE USUARIO	P.U. RACION	SUB-TOTAL			
DESAYUNO	3	(5.1)	(3.1)	313	1.79	14.007.73				313	7625	14.005.73

CANT	UND.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO	MARCA	PRESENT.	VOLUMEN	LOTS / LOTES
4	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PALMA REAL	2.000 L.	2.000	91020
10	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PALMA REAL	1.000 L.	10.000	91020
35	BOLSA	ARROZ	CAMACHO S	1.000 Kg	35.000	LT 01 23
213	BOLSA	AZÚCAR RUBIA 4 13	ARAMEL	0.200 Kg	79.200	808040112
333	HOLAJAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	TORMENTA DEL MAR	0.170 Kg	35.200	KMPCATP-16-11-2023/16-11-2023 - EMPCADPT-17-11-2023/17-11-2023
1003	BOLSA	GALLETAS CON QUINUA	CRUZY	0.020 Kg	46.800	130120
2120	BOLSA	GALLETAS CON QUINUA	CRUZY	0.020 Kg	66.800	110120
100	BOLSA	HABA PARTIDA	ARAMEL	0.200 Kg	47.000	MTA0123
101	BOLSA	HABA EXTRA DE MAZ	SAARCO	0.250 Kg	37.700	0170000123
10	BOLSA	HUELLAS DE AVENA CON QUINUA	SAARCO	0.250 Kg	19.800	0040020123
101	BOLSA	HUELLAS DE AVENA CON QUINUA	SAARCO	0.250 Kg	37.700	0040020123
1003	LATA	LECHE ESTERILIZADA ENTERA	BOHEE	0.440 Kg	862.000	308
44	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	TORTAQUE	0.200 Kg	23.500	21803
382	BOLSA	TRIGO	ARAMEL	0.200 Kg	75.000	CSA0123

1. Instrucciones de operación para el manejo de residuos sólidos (A1)

Cantidad (1)

Bolsas plásticas* de color verde			Bolsas plásticas* de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad (2)	Cantidad (2)	Cantidad (2)	Cantidad (2)	Cantidad (2)	Cantidad (2)

2. Material educativo para hacer concientización del PEADON sobre manejo de residuos sólidos (A2)

Cantidad (2)10

PLAZO DE ENTREGA: 21/03/2023 - 30/03/2023

FECHA RECEPCIÓN: 03 / 03 / 2023

HORA DE RECEPCIÓN: _____

PLAZO DE PREL. ENTREGA: 03/04/2023 - 15/04/2023

04083292

Job Chavez Quispe

ACCIONES Y APELLIDOS del CAE que Recepciona y/o controla la recepción

[Firma]

ACCIONES Y APELLIDOS del CAE que Entrega

Con la firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.
* Huella Digital: Solo en caso que sea una persona letrada.
** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.

CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)
Las cantidades deben expresarse en enteros.
VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.
UND : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)
PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O AGENDA VIGENTE

OBSERVACIONES ***

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