

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

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

Lima, 13 de abril de 2022

OFICIO N° 0057-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señor

EDSON GUSTAVO JOSÉ ANICAMA IPARRAGUIRRE

Jefe de la Unidad Territorial Lima Provincias

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA tres (03) CASOS

De mi mayor consideración:

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

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0099-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0100-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0101-2022-CTVC/LIP

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



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

Se adjunta (14 folios)

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

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es **FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

| | | |
|---|------|------------------------------|
| Telf. de Lima- Provincias: 984996604 Telf. Nacional: 984056206 | CASO | N° 0099-2022-CTVC/LIP |
|---|------|------------------------------|

| | | | |
|-------------------------|------------|------------------------------|------------|
| PROGRAMA SOCIAL: | QALI WARMA | 1. FECHA DE REGISTRO: | 12/04/2022 |
|-------------------------|------------|------------------------------|------------|

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

| | | | |
|------------------------------------|--|-----------------------|----------------------|
| 2. APELLIDOS NOMBRES: | GONZALES PACHECO VLADIMIR ILLANOVICH | 3. NÚMERO-DNI: | 41985577 |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN | COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS | 5. CARGO: | RESPONSABLE REGIONAL |

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

| | | | |
|--|--|---|--|
| 6. FECHA DE OCURENCIA: | | 12/04/2022 | |
| 7. DEPARTAMENTO: | LIMA | 8. PROVINCIA: | BARRANCA |
| 9. DISTRITO: | BARRANCA | 10. CCPP/DIRECCIÓN: | ARAMAYO / CALLE FAUSTINO SANCHEZ CARRION 228 |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA | SUPERVISION Y MONITOREO A IIEE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO | 12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 0541581-IEI-446 |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS | 5 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS | 1 |

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

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

1. MONITOR DE GESTION LOCAL NO DEJO ACTA DE SUPERVISION A CAE DESPUES DE VISITA A LA I.E.

Durante la llamada telefónica por parte del equipo técnico regional la directora de Institución Educativa, refiere que monitor de gestión local realizo la supervisión a la Institución Educativa en la primera semana de marzo del presente año, refiere que no dejo ninguna acta de supervisión que constate las observaciones encontradas durante la supervisión/asistencia técnica respecto a estas observaciones encontradas y compromisos asumidos por el CAE.

Esta situación contraviene a lo establecido en el numeral 8.8.1 "La/el MGL durante las actividades de supervisión (...) registra únicamente en forma manual en formato físico el acta de supervisión (Anexo N° 07), un (01) original y dos (02) copias, una de las cuales entrega a la/al presidenta/ o integrante del CAE para su custodia en la IE..." además en el numeral 9.6.1 "(...) brindar la asistencia técnica de acuerdo a los hallazgos y observaciones encontradas, promoviendo compromisos por parte del CAE en plazos determinados suscribe el acta de supervisión (Anexo N° 07) con la firma de todas/os las/los miembros presentes..." De la **RDE – D000301-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** Protocolo para la Supervisión de la Prestación del Servicio Alimentario en las Instituciones Educativas publicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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

- Garantizar el cumplimiento de la RDE – D000301-2021-MIDIS/PNAEQW-DE.
- Dejar constancia de la supervisión realizada a través del Acta de supervisión donde se plasmen las observaciones, asistencia técnica y compromisos tal como establecen los documentos normativos vigentes.

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

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

1. Copia Ficha de Vigilancia V-114-2022-LIP-Q. (02 folios)
2. Anexo fotográfico 1



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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|---|-------------------------------------|----|----|----|
| Teléfono Regional: | 984996604 | FICHA DE VIGILANCIA | | CODIGO N° <u>V-114-2022-LIP-Q</u> | | | | | |
| Teléfono Nacional: | 984056206 | INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA | | | | | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA | <input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Vigilancia Presencial | | <input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial | | | | | |
| 1 | FECHA INICIAL de la Vigilancia: | 12/04/2022 | 2 | HORA INICIAL de la Vigilancia: | 10:58 | | | | |
| I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE): | | | | | | | | | |
| 3 | CODIGO MODULAR de la IE | 0541581 | 4 | NOMBRE de la IE | 446 | | | | |
| 5 | DEPARTAMENTO: | LIMA | 6 | PROVINCIA: | BARRANCA | | | | |
| 7 | DISTRITO: | BARRANCA | 8 | CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: | ARAMAYO / CALLE FAUSTINO SANCHEZ CARRION 228 | | | | |
| 9 | TURNO de la IE: | (a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> Mañana y Tarde | 10 | NIVEL de la IE: | <input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria | | | | |
| 11 | NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: | EDILMA OLIVIA FRANCISO MARIÑO | 12 | TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: | <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno + Almuerzo (c) Desayuno + Almuerzo + Cena | | | | |
| 13 | MODALIDAD de atención | <input checked="" type="checkbox"/> Productos (b) Raciones | 14 | FORMA de entrega: | <input checked="" type="checkbox"/> Crudo (b) Preparado | | | | |
| 15 | NÚMERO de ENTREGA a vigilar: | PRIMERA ENTREGA | 16 | PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega | Del: 14/03/2022 al: 06/05/2022 | | | | |
| 17 | NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega) | 319 | 18 | NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE) | 317 | | | | |
| 19 | FECHA de INICIO de clases escolares en la IE: | (a) 14 de marzo <input checked="" type="checkbox"/> 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha: / / | | | | | | | |
| 20 | Modalidad del retorno a clases escolares en la IE: | <input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial | | | | | | | |
| II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE: | | | | | | | | | |
| 21 | ¿Quién es el Informante? | <input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local | | | | | | | |
| 22 | N° DNI del Informante: | 09676973 | 23 | Apellidos y nombres del Informante: | FRANCISCO MARIÑO EDILMA OLIVIA | | | | |
| 24 | Teléfono/celular del Informante: | 957996576 | 25 | Correo Electrónico del Informante: | edilmafrancisco446@hotmail.com | | | | |
| III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD | | | | | | | | | |
| A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES | | | | | | | | | |
| 26 | ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IIEE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 27 | ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 28 | ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 29 | ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 30 | ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 31 | ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022 | | | | | | | | | |
| 32 | La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | → 32.1 ¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 33 | La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | → 33.1 ¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 34 | La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | → 34.1 ¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 35 | La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | → 35.1 ¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 36 | La IIEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | → 36.1 ¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE | | | | | | | | | |
| 37 | ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 38 | ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 39 | ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 40 | ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 41 | ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE | | | | | | | | | |
| 42 | ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 43 | ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 44 | ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 45 | ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 46 | ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 47 | ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 48 | ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE | | | | | | | | | |
| 49 | ¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 50 | ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE | | | | | | | | | |
| 51 | ¿El CAE está conformado y/o actualizado? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| 52 | ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | | | | | |
| V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | | | | | | | | | |
| A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS. | | | | | | | | | |
| 53 | Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | |
| 53.1 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | |
| 53.2 | Fecha de entrega por parte del Proveedor | 11/03/2022 | | | | | | | |
| 54 | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondientes a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía) | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | |
| 55 | ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarias adecuadas de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | |
| 56 | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (¿Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | |
| 57 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | |
| 58 | ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | |
| 58.1 | Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | |
| B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO | | | | | | | | | |
| 59 | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | |
| 60 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-------|-------------------------------|----|-------|--|----|-------|--------------------------------------|---|-------------------------------------|--------------|-------------------------------------|----|----|----|
| 61 | ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)? | SI | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 62 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 63 | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente) | SI | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 64 | ¿Almacén de la IE está protegido para guardar los alimentos del servicio alimentario? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 65 | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazón, estantes, tarimas? | SI | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 66 | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)? | SI | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 67 | ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 68 | Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega: <u>28/03/2022</u> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 69 | ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 70 | ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 71 | ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 72 | ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 73 | ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 74 | ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 75 | ¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 76 | ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla, cubre cabellos y mandil? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 77 | ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 78 | ¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 79 | ¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 80 | ¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 81 | ¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 82 | ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 83 | ¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 84 | ¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos cuentan con carné con vacunas completas contra la COVID19? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 85 | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 86 | ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 87 | ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos? | SI | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 88 | ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 89 | ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 90 | ¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 91 | ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? Se distribuyeron todos los productos no quedando ninguna salgo en almacén | SI | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| 92 | Otros: Especifique: | SI | NO | NV | NA | | | | | | | | | | | | |
| D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 93 Consumo de Alimentos en el Hogar | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>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</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | |
| | 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 | | |
| 94 Consumo de Alimentos en la IE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <i>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</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | |
| 94.1 | ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos? | | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA | | |
| 94.2 | Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94.3 | ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | NV | NA |
| 94.4 | ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | NV | NA |
| 94.5 | ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | NV | NA |
| VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | ¿El/la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99) | | | | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 96 | ¿El/la Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres? | | | | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| 97 | ¿El/la Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la I.E.? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía) | | | | | | | | | | | | | SI | NO | NV | NA |
| 98 | ¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara? | | | | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV | NA |
| VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 99 | ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | NV | NA |
| 100 | ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | NV | NA |
| 101 | ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | NV | NA |
| 102 | ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? | | | | | | | | | | | | | SI | NO | NV | NA |
| 103 OBSERVACIONES (o dificultades) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MGL REALIZO LA PRIMERA SEMANA DE MARZO LA SUPERVISIÓN A LA IE, NO DEJANDO EN CUSTODIA DE IE DEL ACTA DE SUPERVISIÓN DESPUES DE LA VISITA REALIZADA. CUENTA CON 317 ALUMNOS MATRICULADOS Y PENDIENTE AÚN POR MATRICULAR (REGULARIZAR) POSIBLEMENTE A FINES DE ABRIL SE CUBRIRIA LA CANTIDAD DE 319 USUARIOS. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 104 RECOMENDACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 105 | FECHA FINAL de la entrevista: | | | <u>12/04/2022</u> | | | 108 | | | HORA FINAL de la entrevista: | | | <u>11:27</u> | | | | |

| DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN | | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN | |
|--|--|--|--------------------------------------|
| DNI: | | DNI: | 41985577 |
| Apellidos y Nombres | | Apellidos y Nombres | GONZALES PACHECO VLADIMIR ILLANOVICH |
| Cargo: | | Cargo: | RESPONSABLE REGIONAL |
| Correo electrónico: | | Correo electrónico: | limaprovincias.rrcvtvperu@gmail.com |
| Teléfono: | | Teléfono: | 984996604 |

ANEXO FOTOGRAFICO

Anexo 01 Acta de entrega y recepción de productos N° 30713

QaliWarmi Programa Nacional de Alimentación Escolar QALIWARMI

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE PRODUCTOS N° 30713 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 0001-2022-CC-LIMA 8/PRODUCTOS N° GUIA DE REMISION:

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]
 NOMBRE: 446
 CÓDIGO MODULAR: 0541581 ANEXO: 0
 NIVEL: INICIAL DEPARTAMENTO: LIMA
 PROVINCIA: BARRANCA DISTRITO: BARRANCA
 CENTRO POBLADO: ARAMAYO N° RUC: 20482425705 (9069)

[DATOS DEL PROVEEDOR]
 NOMBRE / RAZON SOCIAL: CONSORCIO PERUCASH PERIODO DE ATENCIÓN: 14/03/2022 - 15/04/2022
 DIRECCIÓN: AV. LOS PRECURSORES NRO. 502 Z.I. URB. ZONA INDUSTRIAL, CALLAO-CALLAO-VENTANILLA

ITEM: BARRANCA DIAS DE ATENCIÓN: 25

| TIPO DE RACION | NIVEL INICIAL | | NIVEL PRIMARIA | | NIVEL SECUNDARIA | | TOTAL DE USUARIOS | VALOR TOTAL (\$) |
|----------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------|-------------------|------------------|
| | NRO DE RACION (S) | SUB-TOTAL (S) | NRO DE RACION (S) | SUB-TOTAL (S) | NRO DE RACION (S) | SUB-TOTAL (S) | | |
| DESAYUNO | 319 | 1.23 | | | | | 319 | 9.839,25 |

| CANT. | UNID. | DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS | MARCAS | PRESENT. | VOLUMEN | LOTE / LOTES |
|-------|---------|---------------------------------------|-----------|----------|---------|--|
| 319 | BOTELLA | ACEITE VEGETAL | DON SABOR | 0.200 L | 63.800 | 390 |
| 319 | BOLSA | ARROZ | DONA TIMO | 0.700 Kg | 226.250 | 260122 |
| 319 | BOLSA | AZUCAR RUBIA | MATHY | 0.250 Kg | 79.750 | 191022 |
| 319 | HOJALAT | CONSERVA DE BOFE DE RES | QALITHANI | 0.175 Kg | 56.144 | B271221 |
| 638 | HOJALAT | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL | KATHYMAR | 0.170 Kg | 108.460 | KTFCOLITE2FP-14.12.2021FV-1 4.12.2025 |
| 319 | BOLSA | HOJUELAS DE AVENA CON KIWICHA | MOLIB | 0.250 Kg | 79.750 | KTFCOLITE2FP-18.12.2021FV-1 5.12.2025 |
| 638 | HOJALAT | LECHE EVAPORADA ENTERA | BONLE | 0.400 Kg | 255.200 | 008 |

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3) Cantidad [5]
 2. Material educativo para las/los usuarias/os del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4) Cantidad [319]
 3. Bolsas verde 25 litros Cantidad [319]

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

FECHA RECEPCIÓN: 11.03.2022
 HORA DE RECEPCIÓN: 11.50 am

NOMBRES Y APELLIDOS: Edilberto Francisco Apóstol DNI: 09678773

COPIA CAE

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.
 * Huella Digital: Solo en caso que se use persona letrada.
 Si en la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.
 CANT. N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)
 Las cantidades deben expresarse en enteros.
 UNID. CANTIDADES EXPRESADAS EN FIGURAS.
 UNID. TIPO DE PRESENTACIÓN (BARRAS, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO VIGENTE
 OBSERVACIONES:

FAD: Forma de Atención Diversificada
 S.F.: Secundaria Futista
 C.R.F.A. (ALTERNANCIA): Centro Rural de Formación en Alternancia
 S.R.E. (RESIDENCIAL): Secundaria con Residencia Estudiantil
 S.R.E. (NO RESIDENCIAL): Secundaria con Residencia Estudiantil