

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

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

Apurímac, 06 de Julio de 2023

OFICIO N°0054-2023-CTVC/APURIMAC

Señor

JOSE GABRIEL ORTEGA ORELLANA

Jefe Unidad Territorial-Apurímac

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA once (11) 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 los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0099-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0101-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0103-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0105-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0107-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0109-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0100-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0102-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0104-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0106-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0108-2023-CTVC/APU

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,



.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional

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

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

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

| | | |
|--|------|-----------------------|
| Teléfono Apurímac: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338 | CASO | N° 0107-2023-CTVC/APU |
|--|------|-----------------------|

| | | | |
|--|--|--|-------------------------|
| PROGRAMA SOCIAL: | QALI WARMA | 1. FECHA DE REGISTRO: | 04/07/2023 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR: | | | |
| 2. APELLIDOS NOMBRES: | CHACON DELGADO YUDY | 3. NÚMERO-DNI: | 44523759 |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN | COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | 5. CARGO: | RESPONSABLE DE CAMPO |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO | | | 6. FECHA DE OCURRENCIA: |
| 7. DEPARTAMENTO: | APURÍMAC | 8. PROVINCIA: | CHINCHEROS |
| 9. DISTRITO: | ONGOY | 10. CCP/DIRECCIÓN: | AVENIDA 21 DE JUNIO S/N |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 0283523-IEP-54200 |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS: | 76 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: | 02 Puntos Críticos |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES): | | | |

Durante las acciones de veeduría realizadas se evidenció el punto crítico descrito a continuación:

- 1. NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** La entrevistada, representante del CAE, manifestó que, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N°151686, para el periodo de atención 01/06/23 al 06/07/2023 la I.E. recibió alimentos para 94 usuarios. Sin embargo, actualmente cuenta con 76 alumnos matriculados en la Nómina 2023, existiendo una diferencia excedente de 18 hasta la fecha, dicha situación contraviene lo establecido por el programa Qali Warma en su directiva D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, donde indica en el punto 5.1.2.3. Preparación de alimentos. x. Preparar los alimentos, cumpliendo con las combinaciones, dosificaciones y la **cantidad de raciones a preparar de acuerdo con el número de las/los usuarias/os asistentes en la IE.**
- 2. PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRÁCTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA:** Se consultó a las personas que preparan los alimentos sobre si habían recibido capacitación sobre buenas prácticas de manipulación, higiene, preparación balanceada, indicando que a la fecha no habían recibido ningún tipo de capacitación. En tanto el Decreto Supremo 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”, establecen en el punto 5.1.2.3. Preparación de alimentos, RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQWDE “Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” VIII. Disposiciones Generales

8.1.1. El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- a) Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Ficha de vigilancia N°130-2023-APU-Q
2. Anexo 02: Copia de acta de entrega



.....
Yudy Chacón Delgado
Responsable de Campo

ANEXO 01: FICHA DE VIGILANCIA N°0130-2023-APU-Q

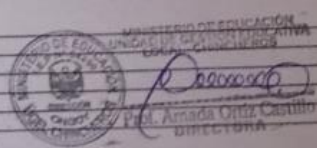
| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL APURÍMAC VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA | | | |
|--|---|--|--|
| FICHA DE VIGILANCIA | | CODIGO N° V-130-2023-APU-Q | |
| Teléfono Regional: | 942160032 | | |
| Teléfono Nacional: | 994432338 | | |
| MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE | | | |
| OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN | | | |
| INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma. El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia. | | | |
| En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verifiqué 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: | 16/06/23 | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: | 08:10 |
| I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE): | | | |
| 3 CODIGO MODULAR de la IE | 029323 | 4 NOMBRE de la IE | 54200 |
| 5 DEPARTAMENTO: | Apurímac | 6 PROVINCIA: | Chincheros |
| 7 DISTRITO: | Onjoy | 8 CPP/Barrio/Dirección del Usuario: | Al Costado del Centro de Salud |
| 9 TURNO de la IE: | <input checked="" type="checkbox"/> 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: | Amado Ortiz Castillo de Joseli | 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: | 703 | 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega | Del: 01/06/23 al: 06/07/23 |
| 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: | 94 | 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: | 76 |
| 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: | 15/03/23 | 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: | <input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota |
| 19 IDIOMA predominante que usan en la IE: | <input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa: | | |
| II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO: | | | |
| 20 ¿Quién es el informante? | <input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local | 22 Apellidos y nombres del Informante: | |
| 21 N° DNI del Informante: | 3316676 | 24 Correo Electrónico del Informante: | |
| 23 Teléfono/celular del Informante: | 96916133 | | |
| III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE | | | |
| 25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado? | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV | Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes | |
| 26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa? | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV | (a) Prácticas de alimentación saludable | (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos |
| 27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa) | (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) NV NA |
| 28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | Siempre | Casi siempre | A veces |
| 29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | Siempre | Casi siempre | A veces |
| 30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | Siempre | Casi siempre | A veces |
| 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 |
| IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, L/S BPAL Y LAS BPM | | | |
| A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE | | (Si marca NO o NV, pase a las preguntas 4?) | |
| 32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA | | |
| 33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA | | |
| 33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor | 23/05/23 | | |
| 34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)? | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA | | |

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

| | | | |
|---|--|--|---|
| Teléfono Regional: | 942160032 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° _____ |
| Teléfono Nacional: | 994432338 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE | |
| 35 | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? | <i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i> | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 35.1 | Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción | 94 | <i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i> |
| 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 NO NV NA |
| 37 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario ? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 38 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV 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 checked="" type="checkbox"/> SI NO NV 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 NO NV NA |
| 40 | ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad ? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV 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 NO NV 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 NO NV NA |
| 43 | Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 44 | Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado ? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 45 | Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 46 | Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 47 | Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación) | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 48 | Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario ? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 49 | Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 50 | Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazon), estantes, tarimas? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 51 | Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 52 | ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV 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 NO NV NA |
| 54 | Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 55 | ¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 56 | La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 57 | La cocina se encuentra limpia , para evitar la contaminación? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 58 | La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 59 | Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 60 | Se usa agua potable o agua segura , para preparar los alimentos? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 61 | El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús) | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV 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 NO NV NA |
| 63 | Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 64 | Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 65 | ¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV 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)? | 9:30 D y P 12:30 | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA |
| 67 | ¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio , para evitar la contaminación? | | <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV 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 NO NV 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 NO NV NA |

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

| | | | | | | |
|--|---|---|--|---|----|----|
| Teléfono Regional: 942160032 | | FICHA DE VIGILANCIA | | CODIGO N° | | |
| Teléfono Nacional: 994432338 | | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE | | SI | NO | |
| 70 | ¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | | | | SI | NO |
| E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE? | | | | | | |
| 71 | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE? | | | | SI | NO |
| 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)? | | | | SI | NO |
| 73 | ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | | | | SI | NO |
| 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"/> En el Aula <input type="checkbox"/> En el Comedor <input type="checkbox"/> En el Patio <input type="checkbox"/> Otro lugar. Precise: | | | | SI | NO |
| 75 | ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado? | | | | SI | NO |
| 76 | ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | | | | SI | NO |
| 77 | ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)? | | | | SI | NO |
| 78 | ¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal? | | | | SI | NO |
| 79 | ¿Algun miembro del CAE y/o docente esta presente durante el consumo de los alimentos? | | | | SI | NO |
| 80 | ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos? | | | | SI | NO |
| V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO | | | | | | |
| 81 | TRANSPARENCIA | | | | SI | NO |
| | 81.1 | ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | | | SI | NO |
| | 81.2 | ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | | | SI | NO |
| | 81.3 | ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | | | SI | NO |
| 82 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | | | | SI | NO |
| | 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? | | | SI | NO |
| | 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? | | | SI | NO |
| | 82.3 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | | | SI | NO |
| 83 | OBSERVACIONES (o dificultades) <i>La comida no es aceptada por los niños. (el niño).</i> | | | | | |
| 84 | RECOMENDACIONES | | | | | |
| 85 | FECHA FINAL de la entrevista: 16/06/23 | | 86 | HORA FINAL de la entrevista: 08:53 | | |
| DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA | | DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE | | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN | | |
| Firma | | Firma | | Firma <i>[Firma]</i> | | |
| DNI: | DNI: | | DNI: 44523739 | | | |
| Nombres y Apellidos: | Nombres y Apellidos: | | Nombres y Apellidos: Yudy Chao Delgado | | | |
| Cargo: | Cargo: | | Cargo: RA-CTVC | | | |
| Correo electrónico: | Correo electrónico: | | Correo electrónico: yudychoa@reva.gov.pe | | | |
| Teléfono: | Teléfono: | | Teléfono: 984046557 | | | |



ANEXO 02: COPIA DE ACTA DE ENTREGA

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 151686 - [COPIA CAE]

| | | | |
|--|------------|----------------------------------|-------------------------|
| N° DE CONTRATO: 0002-2023-CC-APURIMAC-3-PRODUCTOS | | N° GUÍA DE REMISIÓN: 002-0015254 | |
| [DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA] | | | |
| NOMBRE: | 54300 | ANEXO: | 0 |
| CÓDIGO MODULAR: | 0283523 | DEPARTAMENTO: | APURIMAC |
| NIVEL: | PRIMARIA | DISTRITO: | ONGOY |
| PROVINCIA: | CHINCHEROS | | |
| CENTRO POBLADO: | ONGOY | | |
| [DATOS DEL PROVEEDOR] | | N° RUC: 20602883117 | |
| NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO MAV | | Cod. Proveedor: 9384 | |
| DIRECCIÓN: JR. APURIMAC NRO 485, APURIMAC-ANDAHUAYLAS-TALAVERA | | | |
| ITEM: | HLACCANA | PERIODO DE ATENCIÓN: | 01/06/2023 - 06/07/2023 |
| NRO DE ENTREGA: | 3 | FORMA DE ATENCIÓN: | REGULAR |
| | | DIAS DE ATENCIÓN: | 25 |

| TIPO DE RACIÓN | NIVEL INICIAL | | | NIVEL PRIMARIA | | | NIVEL SECUNDARIA | | | TOTAL DE USUARIOS | TOTAL RACIONES ATENDIDAS | VALOR TOTAL (S/.) |
|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|-----------------|------------------|-------------------|-----------------|-------------------|--------------------------|-------------------|
| | NRO DE USUARIOS | P.U. RACIÓN (S/.) | SUB-TOTAL (S/.) | NRO DE USUARIOS | P.U. RACIÓN (S/.) | SUB-TOTAL (S/.) | NRO DE USUARIOS | P.U. RACIÓN (S/.) | SUB-TOTAL (S/.) | | | |
| DESAYUNO + ALMUERZO | | | | 94 | 3.36 | 7.896.00 | | | | 94 | 4700 | 7.896.00 |

| CANT. | UNID. | DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS | MARCA/S | PRESEN T. | VOLUME N | LOTE / LOTES |
|-------|---------|--|--------------------|-----------|----------|--|
| 49 | BOTELLA | ACEITE VEGETAL | BELTRAN | 1.000 L | 49.000 | 0005 |
| 3 | BOLSA | ARROZ | DOÑA RUFÍ | 0.250 Kg | 0.750 | 180223 |
| 232 | BOLSA | ARROZ | DOÑA RUFÍ | 1.000 Kg | 232.000 | 170223 |
| 24 | BOLSA | ARVEJA PARTIDA | INDALIT | 1.000 Kg | 24.000 | 060123 |
| 26 | BOLSA | AZÚCAR RUBIA | INDALIT | 1.000 Kg | 26.000 | 130123 |
| 38 | BOLSA | CHALONA | ECONUT | 0.250 Kg | 9.500 | F089 |
| 16 | BOLSA | CHOCOLATE PARA TAZA | D'IOSES | 0.090 Kg | 1.440 | CTL110329Q |
| 108 | LATA | CONSERVA DE BOFE DE RES | WAWA FOOD | 0.176 Kg | 19.008 | 10022304 |
| 34 | LATA | CONSERVA DE CARNE DE PAVO O PAWITA | WAWA FOOD | 0.176 Kg | 5.984 | 21012319 |
| 102 | LATA | CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA | WAWA FOOD | 0.176 Kg | 5.984 | 13012304 |
| 162 | HUJALAT | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL | CONSERVAS GABO MAR | 0.173 Kg | 17.340 | SFCO11P31.02.2023PV.21.02.2027 |
| 45 | HUJALAT | CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE | FISHING MAV | 0.425 Kg | 18.125 | REJTA FP300123 - F000127RSPNRCACN0115SANPE |
| 114 | LATA | CONSERVA DE SANGRECIITA | WAWA FOOD | 0.150 Kg | 17.100 | 27022301 |
| 384 | BOLSA | FIDEOS | BENOTI | 0.250 Kg | 96.000 | L7084-23 |
| 188 | BOLSA | GALLETAS CON CEREALES | DE LOS REYES | 0.030 Kg | 5.640 | 1905 |
| 188 | BOLSA | GALLETAS CON MACA | DE LOS REYES | 0.030 Kg | 5.640 | 1501 |
| 188 | BOLSA | GALLETAS CON QUINUA | DE LOS REYES | 0.030 Kg | 5.640 | 1103 |
| 29 | BOLSA | HARINA EXTRUDA DE CEBADA | EL MOLINERO | 0.250 Kg | 7.250 | 2701 |
| 17 | BOLSA | HARINA EXTRUDA DE HABAS | EL MOLINERO | 0.250 Kg | 4.250 | 0801 |
| 23 | BOLSA | HARINA EXTRUDA DE MAIZ | EL MOLINERO | 0.250 Kg | 5.750 | 2801 |
| 17 | BOLSA | HUJUELAS DE AVENA CON MACA | D'VALLE | 0.250 Kg | 4.250 | 040423 |
| 17 | BOLSA | HUJUELAS DE AVENA CON QUINUA | D'VALLE | 0.250 Kg | 4.250 | 050423 |
| 12 | BOLSA | HUJUELAS DE QUINUA | EL MOLINERO | 0.250 Kg | 3.000 | 2101 |
| 192 | LATA | LECHE EVAPORADA ENTERA | BONILE | 0.400 Kg | 60.800 | 063 |
| 2 | BOLSA | LENTEJA | INDALIT | 0.250 Kg | 0.500 | 110123 |
| 31 | BOLSA | LENTEJA | INDALIT | 1.000 Kg | 31.000 | 100123 |
| 188 | BOLSA | MAIZ TOSTADO | VITALY | 0.030 Kg | 5.640 | 2720 |
| 17 | BOLSA | MEZCLA DE HARINAS EXTRUDIDAS | INKATAMBO | 0.250 Kg | 4.250 | 2202 |
| 46 | BOLSA | MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO | FORTIMAX | 0.250 Kg | 11.500 | 05223 |
| 1 | BOLSA | QUINUA | CEREALES ANDINOS | 0.250 Kg | 0.250 | 020423 |
| 31 | BOLSA | QUINUA | CEREALES ANDINOS | 1.000 Kg | 31.000 | 030423 |

| | | | | | |
|---|---------------|--------------|--|---------------|--------------|
| 1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3) | | | 2. Material educativo para los usuarios del PRAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4) | | |
| Cantidad [#] | | | Cantidad [#] | | |
| Bolsas plásticas** de color verde | | | Bolsas plásticas** de color negro | | |
| 25 L | 50 L | 100 L | 25 L | 50 L | 100 L |
| Cantidad [3] | Cantidad [30] | Cantidad [6] | Cantidad [3] | Cantidad [28] | Cantidad [6] |

PLAZO DE ENTREGA: 16/05/2023 - 26/06/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 19/06/2023 - 03/07/2023

FECHA RECEPCIÓN: 23 105 12023

HORA DE RECEPCIÓN: _____

NOMBRES Y APELLIDOS (integrante del CAE que Recepción y/o confirma la recepción): Amada Ortiz Castillo de joseli DNI: 31166676 FIRMA:

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 es una persona iletrada.
 ** 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.

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

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

OBSERVACIONES ***

FAD: Forma de Atención Diversificada
 S.T: Secundaria Tutorial
 C.R.F.A. (ALTERNANCIA) : Centros Rurales de Formación en Alternancia
 S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil
 S.R.E. (NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

*** En el caso que tal integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consigne en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser iletrado/a, esta proveedora deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.