

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA

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

Cajamarca, 28 de abril de 2022.

OFICIO N° 0039-2022-CTVC/CAJAMARCA

Señor (a).

NATALY ELENY DÁVILA TÁVARA

Jefe de la Unidad Territorial – Cajamarca 2

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA

Presente. -

Asunto : Se ALERTAN doce (12) 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)¹:

- CASO N° 0101-2022-CTVC/CAJ
- CASO N° 0102-2022-CTVC/CAJ
- CASO N° 0103-2022-CTVC/CAJ
- CASO N° 0104-2022-CTVC/CAJ
- CASO N° 0105-2022-CTVC/CAJ
- CASO N° 0106-2022-CTVC/CAJ
- CASO N° 0107-2022-CTVC/CAJ
- CASO N° 0108-2022-CTVC/CAJ
- CASO N° 0109-2022-CTVC/CAJ
- CASO N° 0110-2022-CTVC/CAJ
- CASO N° 0111-2022-CTVC/CAJ
- CASO N° 0112-2022-CTVC/CAJ

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos 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



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

Jirón Los Sauces N° 558 – Urb. El Ingenio

Celular: 942155526

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / cajamarca.rrcctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

| | | |
|--|------|------------------------------|
| Telf. CAJAMARCA: 942155526 Telf. SEDE LIMA: 942160511 | CASO | N° 0111-2022-CTVC/CAJ |
|--|------|------------------------------|

| | | | |
|-------------------------|-------------------|------------------------------|-------------------|
| PROGRAMA SOCIAL: | QALI WARMA | 1. FECHA DE REGISTRO: | 11/04/2022 |
|-------------------------|-------------------|------------------------------|-------------------|

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

| | | | |
|------------------------------------|---|-----------------------|----------------------|
| 2. APELLIDOS NOMBRES: | JARA ROJAS ANCELMO | 3. NÚMERO-DNI: | 47917503 |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN | COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE CAJAMARCA | 5. CARGO | RESPONSABLE DE CAMPO |

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

| | | | |
|--|-------------------------------------|--|---------------------|
| 6. FECHA DE OCURRENCIA: | | 11/04/2022 | |
| 7. DEPARTAMENTO: | CAJAMARCA | 8. PROVINCIA: | JAÉN |
| 9. DISTRITO: | BELLAVISTA | 10. CCPP/DIRECCIÓN: | SAN JUAN DEL PUQUIO |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN/VIGILANCIA? | 0788117-IEI-16021 |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS: | 27 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: | 02 |

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

El día 11/04/2022 el Equipo Técnico del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, registró la Ficha de Vigilancia V-198-2022-CAJ-Q, correspondiente a la primera distribución de alimentos del Programa Qali Warma en la I.E **16021**, con **Código Modular 0788117**. Reportando lo siguiente:

1. **EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS.** Según el Acta de Entrega y Recepción de Productos, la I.E. recibe alimentos para 26 usuarios. Sin embargo, el director manifiesta que actualmente cuenta con 27 alumnos matriculados, presentándose un déficit de 01 ración a la fecha. Esta situación estaría contraviniendo la RDE N° 145-2021-MIDIS/PNAEQW sobre el Protocolo de Gestión del Servicio Alimentario. Que en el numeral 9. Disposiciones específicas para la Modalidad Productos, dice *“El número de paquetes de productos son calculados de acuerdo al total de usuarias registradas y usuarios registrados en el “Acta de Entrega y Recepción de Alimentos”. Sin embargo, en el caso que el número de usuarias y usuarios haya variado la distribución se realiza de acuerdo a la cantidad de escolares matriculados”*.

2. **NO SE DISTRIBUYE LA CANTIDAD COMPLETA DE ALIMENTOS QUE LE CORRESPONDE A CADA ALUMNO MATRICULADO.** Debido a que la cantidad de alumnos matriculados no es igual a la cantidad de productos que recibe la I.E. el CAE realizó una distribución equitativa entre todos los alumnos. Sin embargo, esta situación afectaría el adecuado aporte nutricional de los alumnos, según estipula en el numeral 8.7 no se estaría cumpliendo con la cantidad especificada *“aporte de nutrientes según requerimiento”* para el desarrollo óptimo de las actividades educativas de la RDE D000159-2021-MIDIS/PNAEQW-DE Protocolo para la Planificación del menú escolar.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Programa Qali Warma debe garantizar el cumplimiento de la **RDE N° 145-2021-MIDIS/PNAEQW** sobre el Protocolo de Gestión del Servicio Alimentario y la **RDE D000159-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** Protocolo para la Planificación del menú escolar.

- Programa Qali Warma debe garantizar el cumplimiento de la **RDE D000210-2021-MIDIS-PNAEQW-DE** “Procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de Instituciones educativas” se cumpla con lo estipulado en el punto 8.1.1 Causales para la actualización del listado de las IIEE. en su punto b.) donde menciona lo siguiente: *“Las solicitudes de incrementos de usuarios/as de las IIEE se pueden realizar sin la emisión de una RDE, esta diferencia debe encontrarse registrada en la base de datos SIAGIE del MINEDU, por lo que, el número de usuarias/os a incrementar debe ser igual o menor al número de usuarias/os a reducir en otras IIEE del mismo ítem. Dicho incremento no debe exceder el monto del certificado de crédito presupuestario aprobado”*

- Sugerimos al programa Qali Warma realice las indagaciones respectivas de los puntos críticos y se resuelvan en el debido plazo establecido según la Ruta de emisión de Alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as del programa.

V. ANEXOS: (Total de páginas: 06 folios)

- 1.- Ficha de Vigilancia V-198-2022-CAJ-Q (3 folios)
- 2.- Fotografía del acta de entrega y recepción de productos (01 folio)



Ancelmo Jara Rojas
Responsable de Campo

ANEXO 1

| COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | | | |
|--|---|---|---|
| SEDE REGIONAL CAJAMARCA | | | |
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA | | | |
| Telefono Regional: | 942155526 | FICHA DE VIGILANCIA | |
| Telefono Nacional: | 942160511 | INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA | CODIGO N° V-198-2022-CAJ-Q |
| | | (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: | 11/04/2022 | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 17:05 |
| I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE): | | | |
| 3 | CODIGO MODULAR de la IE | 0788117 | 4 NOMBRE de la IE 16021 |
| 5 | DEPARTAMENTO: | CAJAMARCA | 6 PROVINCIA: JAEN |
| 7 | DISTRITO: | BELLAVISTA | 8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: SAN JUAN DEL PUQUIO |
| 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: | YTA JESUS NORIEGA ROJAS | 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: | 1 | 16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega Del: 14/03/2022 al: 15/04/2022/ |
| 17 | NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega) | 26 | 18 NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados(según nomina IE) 27 |
| 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 | |
| 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: | 16693822 | 23 Apellidos y nombres del Informante: NORIEGA ROJAS YTA JESUS |
| 24 | Teléfono/celular del Informante: | 951437613 | 25 Correo Electrónico del Informante: |
| 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? | | SI NO NV |
| 27 | ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | | SI NO NV |
| 28 | ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | | SI NO NV |
| 29 | ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | | SI NO NV |
| 30 | ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | | SI NO NV |
| 31 | ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? | | SI 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? | SI NO NV → 32.1 | ¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado? SI NO NV NA |
| 33 | La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe? | SI NO NV → 33.1 | ¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado? SI NO NV NA |
| 34 | La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas? | SI NO NV → 34.1 | ¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado? SI NO NV NA |
| 35 | La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas? | SI NO NV → 35.1 | ¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado? SI NO NV NA |
| 36 | La IIEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma? | SI NO NV → 36.1 | ¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado? SI NO NV NA |
| C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE | | | |
| 37 | ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19? | | SI NO NV |
| 38 | ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19? | | SI NO NV |
| 39 | ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19? | | SI NO NV |
| 40 | ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19? | | SI NO NV |
| 41 | ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19? | | SI 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? | | SI NO NV |
| 43 | ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | | SI NO NV |
| 44 | ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | | SI NO NV |
| 45 | ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | | SI NO NV |
| 46 | ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | | SI NO NV |
| 47 | ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE? | | SI NO NV |
| 48 | ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE? | | SI NO NV |
| E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE | | | |
| 49 | ¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE? | | SI NO NV |

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| Teléfono Regional: | | FICHA DE VIGILANCIA | | CODIGO N° V-198-2022-CAJ-Q | |
|--|---|---|----|----------------------------|----|
| Teléfono Nacional: | | INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA | | | |
| 50 | ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE? | SI | NO | NV | |
| IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE | | | | | |
| 51 | ¿El CAE está conformado y/o actualizado? | SI | NO | NV | |
| 52 | ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus (en cualquiera de sus modalidades) | SI | NO | NV | |
| V. PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO | | | | | |
| A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS. | | | | | |
| 53 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE? | SI | NO | NV | NA |
| 53.1 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato? | SI | NO | NV | NA |
| 53.2 | Fecha de entrega por parte del Provee 07/03/2022/ | | | | |
| 54 | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía) | SI | NO | NV | NA |
| 55 | ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarias adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)? | SI | 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, L | SI | NO | NV | NA |
| 57 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)? | SI | NO | NV | NA |
| 58 | ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? | SI | 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? | SI | NO | NV | NA |
| B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO | | | | | |
| 59 | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE? | SI | NO | NV | NA |
| 60 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin? | SI | NO | NV | |
| 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? | SI | NO | NV | |
| 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 contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario? | SI | NO | NV | NA |
| 65 | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, panielas/armazon), 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? | SI | NO | NV | NA |
| 68 | Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega 10/03/2022/ | | | | |
| 69 | ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | SI | 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? | SI | 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? | SI | NO | NV | NA |
| 72 | ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV | NA |
| 73 | ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 74 | ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 75 | ¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón? | SI | NO | NV | |
| 76 | ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil? | SI | NO | NV | NA |
| 77 | ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 78 | ¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 79 | ¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 80 | ¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 81 | ¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 82 | ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso? | SI | NO | NV | NA |
| 83 | ¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE? | SI | NO | NV | NA |
| 84 | ¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19)? | SI | NO | NV | NA |
| 85 | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE? | SI | NO | NV | NA |
| 86 | ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales? | SI | 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)? | SI | NO | NV | NA |
| 89 | ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias? | SI | NO | NV | NA |
| 90 | ¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | SI | NO | NV | NA |
| 91 | ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? | SI | NO | NV | NA |
| 92 | Otros: Especifique: | SI | NO | NV | NA |
| D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA | | | | | |

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

| | | | |
|--|--------------------------------|---|--|
| Teléfono Regional: | 942155526 | FICHA DE VIGILANCIA | |
| Teléfono Nacional: | 942160511 | INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA | CODIGO N° V-198-2022-CAJ-Q |
| 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 elegidos | Nivel | Grado | Describe los productos de Qali Warma |
| Alumno 1: | | Tomaste desayuno en tu casa SI NO NS/NR | Tu desayuno contenía productos de Qali Warma SI NO NS/NR NA → |
| Alumno 2: | | SI NO NS/NR | SI NO NS/NR NA → |
| Alumno 3: | | SI NO NS/NR | SI NO NS/NR NA → |
| Alumno 4: | | SI NO NS/NR | SI NO NS/NR NA → |
| Alumno 5: | | SI NO NS/NR | SI NO NS/NR 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 elegidos | Nivel | Grado | Describe los productos de Qali Warma |
| Alumno 1: | | Trajiste alimentos de tu casa SI NO NS/NR | Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma SI NO NS/NR NA → |
| Alumno 2: | | SI NO NS/NR | SI NO NS/NR NA → |
| Alumno 3: | | SI NO NS/NR | SI NO NS/NR NA → |
| Alumno 4: | | SI NO NS/NR | SI NO NS/NR NA → |
| Alumno 5: | | SI NO NS/NR | SI NO NS/NR NA → |
| 94.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos? SI 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:..... SI NO NV NA | | | |
| 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 PRESTACION 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 100) SI NO NV | | | |
| 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? SI NO NV | | | |
| 97 ¿El/la Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía) SI NO NV | | | |
| 98 ¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara? SI NO NV | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |
| 101 ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? SI NO NV | | | |
| 102 ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? SI NO NV | | | |
| 103 OBSERVACIONES (o dificultades) | | | |
| 104 RECOMENDACIONES | | | |
| 105 FECHA FINAL de la entrevista: | | 11/04/2022 | |
| 106 HORA FINAL de la entrevista: | | 17:20 | |
| 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: | 47917503 | DNI: | 47917503 |
| Nombres y Apellidos: | ANCELMO JARA ROJAS | Nombres y Apellidos: | ANCELMO JARA ROJAS |
| Cargo: | RESPONSABLE DE CAMPO | Cargo: | RESPONSABLE DE CAMPO |
| Correo electrónico: | Cajamarca.1rctvcperu@gmail.com | Correo electrónico: | Cajamarca.1rctvcperu@gmail.com |
| Teléfono: | 994432064 | Teléfono: | 994432064 |

ANEXO 2

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE PRODUCTOS N° 26901 - [COPIA CAE]

0003-2022-CC-CAJAMARCA-S/PRODUCTOS N° GUIA DE REMISION:

W & C SAN JUAN ALMACENES S.A.C.
 AV. PAKAMUROS KM. 20 SECTOR PUEBLO LIBRE (COSTADO DE MOLINO LOS ANGELES), CAJAMARCA-JAEN-JAEN

W & C SAN JUAN ALMACENES S.A.C.
 AV. PAKAMUROS KM. 20 SECTOR PUEBLO LIBRE (COSTADO DE MOLINO LOS ANGELES), CAJAMARCA-JAEN-JAEN

PERIODO DE ATENCIÓN: 14/03/2022 - 15/04/2022

TIPO DE ATENCIÓN: REGULAR

DIAS DE ATENCIÓN: 25

| TIPO DE RACION | NIVEL INICIAL | | | NIVEL PRIMARIA | | | NIVEL SECUNDARIA | | | TOTAL DE USUARIOS | TOTAL RACIONES ATENDIDAS | VALOR TOTAL (S/) |
|----------------|-----------------|------------------|----------------|-----------------|------------------|----------------|------------------|------------------|------|-------------------|--------------------------|------------------|
| | NRO DE USUARIOS | P.U. RACION (S/) | SUB-TOTAL (S/) | NRO DE USUARIOS | P.U. RACION (S/) | SUB-TOTAL (S/) | NRO DE USUARIOS | P.U. RACION (S/) | DIAS | | | |
| | 26 | 1.50 | 39.00 | | | | | | | | 26 | 39.00 |

| CANT. | UNID. | DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS | MARCAS | PRESENT. | VOLUMEN | LOTE / LOTES |
|-------|---------|---------------------------------------|--------------------|-----------|---------|--|
| 26 | BOTELLA | ACEITE VEGETAL | DON SABOR | 0.200 L | 5.200 | 395 |
| 78 | BOLSAS | ARROZ | GRANO PERFECTO | 0.250 Kg. | 19.500 | GP 07.2021 |
| 25 | BOLSAS | AZUCAR RUBIA | NUTRIMAX | 0.200 Kg. | 4.900 | AR.06.2021 |
| 52 | HÓJUALA | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL | JARED DEL MARIOMAR | 0.425 Kg. | 22.100 | IGMECA1FP-16.07.2021FV 16.07.2025 SECO1FP-11.10.2021FV 11.10.2025 |
| 26 | BOLSA | HÓJUELAS DE AVENA CON QUINUA | ARTESANO LA IDEAL | 0.250 Kg. | 6.500 | 2912 |
| 52 | LATA | LECHE EVAPORADA ENTERA | BONLE | 0.400 Kg. | 20.800 | 004 |

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3) Cantidad [5]

2. Material educativo para las/os usuarias/os del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4) Cantidad [26]

3. Boisas verde 25 litros Cantidad [25]

PLAZO DE ENTREGA: 02/03/2022 - 11/03/2022 PLAZO DE PRÓX. ENTREGA: 01/04/2022 - 12/04/2022

FECHA RECEPCIÓN: 07/03/2022

HORA DE RECEPCIÓN: 9:00 pm

Maria Esperanza Herrera Calvey 47788785

NOMBRES Y APELLIDOS (Miembro del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción) DNI FIRMA

HUELLA DIGITAL

Con mi firma, aseguro 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 letrada.

(*) En la presente acta se incluye la cantidad de boisas a entregar en cada IE.

CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en unidades.

VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN VOLUMEN

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

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

OBSERVACIONES

FAD: Firma de Atención Certificada
 S.T: Secundaria Tutorial
 C.R.F.A. (ALTERNANCIA): Centro Rural de Formación en Alternancia
 S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil
 S.R.E. (NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil