

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

Huaraz, 26 de mayo de 2023

OFICIO N° 0064-2023-CTVC/ANCASH

Señor
FLORENCIO PAMPA ROCHA
Jefe de la Unidad Territorial Ancash 1
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA diez (10) 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° 0117-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0122-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0118-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0123-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0119-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0124-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0120-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0125-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0121-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0126-2023-CTVC/ANC |

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,



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

**Av. Gamarra N° 380 - Of. 201, Barrio de San Francisco, Huaraz-Ancash. Of. de la MCLCP
Celular: 942154203**

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / ancash.rrectvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203

Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0124-2023-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	31/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	GUERRERO IBAÑEZ NARCISO ANTONIO	3. NÚMERO-DNI:	32397863
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE DISTRITO DE PUEBLO LIBRE	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA: 31/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUAYLAS
9. DISTRITO:	PUEBLO LIBRE	10. CCPP/DIRECCIÓN:	HUAMANCAYAN
11. PROCESO:	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	0414870-IEP-86534
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	25	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	08
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos consumo en la IE correspondiente a la entrega 1, se entrevistó a la Prof. Roció Yanet Huapaya López, directora de la Institución Educativa (IE) N° 86534, nivel primaria, con código modular 0414870, a partir de la información recabada 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 entrevista la directora señaló que a la fecha en el aplicativo web SIAGIE se encuentran matriculados veinticinco (25) alumnos/as; sin embargo, según la primera Acta de Entrega y Recepción de Alimentos el programa atendió a la IE por treinta y uno (31) usuarios, **notándose un excedente de seis (6) raciones.** Cabe indicar que la diferencia de usuarios el CAE comunicó al programa por medio del Monitor de Gestión Local.
2. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE:** Con respecto a este punto la directora indicó que no recibieron capacitación ni asistencia técnica en el presente año por parte del programa, debe considerarse esta actividad prioritaria antes del inicio del Servicio Alimentario, para fortalecer las responsabilidades y organización del Comité de Alimentación Escolar y así asegurar el cumplimiento del protocolo. Esta situación contraviene lo establecido en la RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE que aprueba el "Protocolo para el Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", se fortalezca las capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario a fin de garantizar el adecuado cumplimiento de la Prestación del Servicio Alimentario.
3. **PROVEEDOR ENTREGA ALIMENTOS FUERA DEL PLAZO ESTABLECIDO:** En la entrevista la directora manifestó, el transportista del Consorcio Quality, entregó los alimentos al CAE el 12.03.2023 (ver anexo 02). De la revisión realizada al Acta de Entrega y Recepción de Alimentos, que se encontró en custodia del CAE, se evidenció que el proveedor no cumplió con el plazo de entrega, comprendidos del 03 al 09 de marzo de 2023. Por lo manifestado el proveedor no estaría cumpliendo con el CONTRATO N° 0001-2023-CC-ANCASH 3/PRODUCTOS, en lo que respecta a la Clausula Quinta: CRONOGRAMA DE ENTREGA, el numeral 5.18 donde se detalla los plazos establecidos.
4. **PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA:** Los padres de familia por acuerdo, contrataron a una madre de familia para la preparación de los alimentos diariamente a cambio de un pago, el día de la vista se constató que utilizó mandil y cubre cabello durante esta etapa, y no usó mascarilla incumpliendo el uso de indumentaria completa, como lo establece la Norma Técnica del Servicio Alimentario.
5. **PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA:** Se consultó a la madre encargada de la preparación de los alimentos, quien manifestó que a la fecha no ha recibido capacitación de parte del personal del programa, por lo que podría tener limitaciones para cumplir la función de manipuladora de alimentos, y así evitar la contaminación.

6. **NO SE CUMPLE CON HORARIO ESTABLECIDO PARA SERVIDO DE ALIMENTOS:** Al respecto se consultó a la directora quien manifestó, que los alimentos de los alumnos/as del nivel primaria e inicial se preparan juntos, el desayuno y almuerzo el día de la veeduría se sirvió a las 10:30 de la mañana incumpliendo con el horario de consumo, programado media hora antes del inicio de las clases (desayuno) y culminado la labor escolar (almuerzo) como lo establece la norma del Servicio Alimentario.
7. **PERSONA QUE SIRVE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA:** Con respecto a este punto se constató, que la madre de familia designada para la preparación de los alimentos cumplió con el servido del desayuno y almuerzo escolar, durante esta etapa la madre de familia no usó mascarilla como parte de la indumentaria completa.
8. **PERSONA QUE DISTRIBUYE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA:** En la veeduría se constató que la madre de familia encargada de la preparación de los alimentos cumplió con la distribución del desayuno y almuerzo escolar en el comedor, durante esta etapa no usó mascarilla, incumpliendo el uso de la indumentaria completa como lo establece la Norma Técnica para la Prestación del Servicio Alimentario.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los alumnos y alumnas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Realizar seguimiento a la cantidad de usuarios/as de la IE para la actualización de la información en referencia con la Nómina Oficial de matriculados para garantizar la provisión del servicio de alimentación en las cantidades y valores nutricionales establecidos.
- Supervisar la oportuna entrega de los alimentos en esta IE por parte del proveedor, asegurando las sanciones al proveedor por el incumplimiento en los plazos de entrega según el CONTRATO N° 0001-2023-CC-ANCASH 3/PRODUCTOS.
- Se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE mediante los medios disponibles, para garantizar el adecuado cumplimiento de los procedimientos establecidos en la 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", a fin de asegurar se cumplan con las adecuadas prácticas de manejo salubre de los alimentos.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

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

- 1.- Copia de la Ficha V-0123-2023-ANC-Q (03 folios).
- 2.- Registro fotográfico (01 folio).


Maritza Mallqui Aguilar
MARITZA MALLQUI AGUILAR
Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash
MINISTERIO DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

SECRETARÍA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° V-0123-2023-AN-C-G

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 Qal 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 verificado NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
 Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial
2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 6:00

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 31/03/2023

3 CODIGO MODULAR de la IE: 04/4570 ANCASH

4 NOMBRE de la IE: 36534 Huaylas

5 DEPARTAMENTO: Huaylas

6 PROVINCIA: Huaylas

7 DISTRITO: Pueblo Libre

8 CCPP/Barrío/Dirección del Usuario: Huaylas

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: Rocio Yanet Huapaya Lopez

12 TIPO de SERVICIO: (a) Desayuno (b) Desayuno-Almuerzo (c) Desayuno-Almuerzo-Cena

13 N° de ENTREGA a vigilar: 01

14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 31/03/2023 al: 31/04/2023

15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 31

16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominas IE: 25

17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 20/03/2023

18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: Presencial (b) Semipresencial (c) Remota

19 IDIOMA predominante que usan en la IE: Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el Informante? Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodorado (c) Autoridad Local

21 N° DNI del Informante: 40523346

22 Apellidos y nombres del Informante: Huapaya Lopez Rocio Yanet

23 Teléfono/celular del Informante: 975334410

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 programa Qal Warma (en cualquiera de sus modalidades)? SI NO NV

27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes

(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:

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

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

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

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

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

CODIGO N° V-0123-2023-ANC-G

Teléfono Regional: 942154203
 Teléfono Nacional: 945095602

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

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

A) SOBRE RECEPCIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO 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 la pregunta 41)	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33.1	¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>12.1.03.1.23.1</u>			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, lapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
35.1	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<u>31</u> (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)			
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lotis)?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<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"/> NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<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?	(Si marca SI, pase a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<u>Se comunicó al HGL</u>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
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

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, lapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin fecha vencida, sin 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, eslanes, larimas?		<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

Teléfono Regional: 942154203		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	
Teléfono Nacional: 945095602		SEDE REGIONAL ANCASH	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA		CODIGO N° V-0123-2023-ANC-G	
FECHA DE VIGILANCIA		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
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, lapaboca/mascarilla y cubre cabello)? NO. <u>usa mascarilla</u>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input 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 checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE			
66	¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)? <u>Desayuno 10:30 a.m. y almuerzo 10:30 a.p.</u>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
67	¿El lugar de servicio 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 servicio 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, lapaboca/mascarilla y cubre cabello)? <u>no uso mascarilla</u>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, lapaboca/mascarilla y cubre cabello)? <u>no uso mascarilla</u>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> (b) En el Comedor
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
79	¿Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos.?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH		VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA	
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		CODIGO N° V-0123 -2023-ANC-6	
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? 81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? 81.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
82 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1 ¿Algun 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? 82.2 ¿Algun 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? 82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunirse/miembros de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
83 OBSERVACIONES (o dificultades)	El desayuno y almuerzo se prepara para el nivel inicial y primaria juntos, se sirve a las 10:30 de la mañana. Los padres contrataron a una cocinera le pagan mensualmente \$1200.00 soles, son pocos padres y debajo recur- sos económicos.		
84 RECOMENDACIONES	CAE coordine la preparación del desayuno y almuerzo en diferentes horarios		
85 FECHA FINAL de la entrevista:	31/03/2023	86 HORA FINAL de la entrevista:	10:50
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 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	Firma
DNI: 40523346	DNI: 32397863	DNI: 31660360	DNI: 31660360
Nombres y Apellidos: Rocío Janet Huapaya López	Nombres y Apellidos: Narciso Antonio Gutierrez Ibañez	Nombres y Apellidos: Haritzo Haitqui Aguilari	Nombres y Apellidos: Haritzo Haitqui Aguilari
Cargo: Directora	Cargo: Presidente	Cargo: RRTVC	Cargo: RRTVC
Correo electrónico: 978384410	Correo electrónico: 425405336	Correo electrónico: ancash.trcvapele@gmail.com	Correo electrónico: ancash.trcvapele@gmail.com
Teléfono: 978384410	Teléfono: 425405336	Teléfono: 942154203	Teléfono: 942154203

ANEXO 02

REGISTRO FOTOGRAFICO

Ministerio Programa Nacional de Alimentación Escolar GALVARNIA

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 36116 - (COPIA CAE)

N° GUÍA DE REMISIÓN: 2202

N° DE CONTRATO: 0001285 CC-MICASA EPPOKAT08

(DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA)
 NOMBRE: 8504
 CÓDIGO MODULAR: 047470
 NIVEL: PRIMARIA
 PROVINCIA: HUYLAS
 CENTRO POBLADO: HUAMANCAYAN

ANEXO: 8
 DEPARTAMENTO: ANCASH
 DISTRITO: PUEBLO LIBRE

(DATOS DEL PROVEEDOR)
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO QUALITY
 DIRECCIÓN: CALLE LAS PERLAS N24 70 LOTE 25 - URBANIZACIÓN LA BRUJONADA, LA LIBERTAD-TRUJILLO-TRUJILLO

N° RUC: 2069650713
 Cod. Proveedor: 9377

PERIODO DE ATENCIÓN: 13/03/2023 - 18/04/2023
 DÍAS DE ATENCIÓN: 35

TIPO DE RACIÓN	FORMA DE ATENCIÓN:			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	RACIONES ATENDIDAS
	NIVEL INICIAL	NIVEL PRIMARIA	NIVEL SECUNDARIA	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)		
DESAYUNO + ALMUERZO				81	4.85	3.634.50				81	1250

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO	MARCAS	PRESEN T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
09	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	SELETTE	0.200 L	18.000	020-23L
02	BOLSA	ARROZ	GRANERO FACASIMAYO	0.250 Kg	15.500	230123
08	BOLSA	ARROZ	GRANERO FACASIMAYO	1.000 Kg	80.800	100123
31	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	SANTAL	0.500 Kg	15.500	LAP02
31	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	SANTAL	0.250 Kg	7.750	01
31	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	EL MOLINITO 100% NATURAL	0.250 Kg	7.750	WCBRE21F020123FV03
31	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	EL MOLINITO 100% NATURAL	0.175 Kg	16.368	KTFB0107E2FP-15-10-23022FV
30	HUJALAT	CONSERVA DE BOFE DE RES	DOMMAR	0.170 Kg	26.800	
217	HUJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	KATHYMAR	0.200 Kg	31.000	10612
100	BOLSA	FIDEOS	GRANO DE ORO	0.250 Kg	10.500	01
08	BOLSA	HUJALAS DE AVENA CON MACA	EL MOLINITO 100% NATURAL	0.250 Kg	7.750	08
08	BOLSA	HUJALAS DE AVENA	EL MOLINITO 100% NATURAL	0.250 Kg	7.750	019
05	HUJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BOHLE	0.400 Kg	37.200	LLM2
01	BOLSA	LENTIJA	SANTAL	0.500 Kg	15.500	

1. Instrucción de operación para el manejo de residuos sólidos (RS)
 Cantidad [S/]:
 Bolsas plásticas de color verde: 23 L, 50 L, 100 L
 Bolsas plásticas de color negro: 23 L, 50 L

2. Material educativo para laches usuarias del PNAEOW sobre manejo de residuos sólidos
 Cantidad [S/]:
 Cantidad [R]:

PLAZO DE ENTREGA: 03/03/2023 - 08/03/2023
 FECHA RECEPCIÓN: 12/03/2023
 HORA DE RECEPCIÓN: 12:48

NOMBRES Y APELLIDOS (integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): ESTHER YOLANDA HERRERA MORENO
 DNI: 32410042

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 fisicada.
 ** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.

CAE: N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)
 Cantidades deben expresarse en enteros.

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

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

OBSERVACIONES: DE CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN ÚNICAMENTE DE BOLSA PASTAS INSTRUCTIVO MATERIAL EDUCATIVO INDICADO EN LA ACTA

Foto 01: Acta de Entrega y Recepción de Alimentos, proveedor entrego alimentos fuera del plazo de entrega