

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Chimbote, 17 de Noviembre del 2022

**OFICIO N° D000593-2022-MIDIS/PNAEQW-UTACSH2**

Señora:  
**MARITZA MALQUI AGUILAR**

RESPONSABLE REGIONAL – EQUIPO TÉCNICO ANCASH

Asunto : INFORMAR LAS ACCIONES REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN DE LA ALERTA CASO N° 0186-2022-CTVC/ANC SUSCITADA EN LA IE AGROPECUARIO YAUTAN, SITUADA EN EL DISTRITO DE YAUTAN DE PROVINCIA CASMA, DEPARTAMENTO ÁNCASH

Referencia : a) OFICIO N° 0167-2022-CTVC/ANCASH  
b) CASO N° 0186-2022-CTVC/ANC  
c) CARTA N° 005-2022 - EDCP (17NOV2022)

De mi mayor consideración:

Tengo a bien expresarle mi atento y cordial saludo; asimismo, en atención a los documentos de la referencia, remitir a su despacho el informe de las acciones realizadas respecto a los puntos críticos informados de la I.E. Agropecuario Yautan, con código modular 0359570 situada en el distrito de Yautan, Provincia de Casma, Departamento de Ancash.

✓ Alerta: Caso N°0186-2022-CTVC/ANC

Agradecemos y saludamos la implementación de los mecanismos de monitoreo social, a fin de contribuir a la transparencia, calidad, eficiencia y sostenibilidad de los procesos del Programa, incentivándolos a seguir participando activamente, en beneficio de los niños y niñas usuarios(as) del PNAE QW.

Sin otro particular es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Firma

FULMER OLMEDO MANRIQUE AGAMA  
UNIDAD TERRITORIAL ANCASH 2

cc.:



**Siempre  
con el pueblo**



**BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024**

Nuevo Chimbote, 17 de noviembre de 2022

**CARTA N° 005-2022 - EDCP**

**Sr. FULMER OLMEDO MANRIQUE AGAMA**  
**Jefe de la Unidad Territorial Áncash 2**  
**Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma**

Presente.

**Asunto: PRESENTO INFORME N° 082 -2022**

De mi mayor consideración:

ES GRATO DIRIGIRME A USTED PARA SALUDARLO CORDIALMENTE, A LA VEZ, HACER LLEGAR EL INFORME **INFORMAR LAS ACCIONES REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN DE LA ALERTA CASO N° 0186-2022-CTVC/ANC SUSCITADA EN LA IE AGROPECUARIO YAUTAN, SITUADA EN EL DISTRITO DE YAUTAN DE PROVINCIA CASMA, DEPARTAMENTO ÁNCASH.**

Agradeciendo la atención que el presente le merezca, hago propicia la oportunidad para manifestarle mi especial consideración y estima.

Atentamente,

  
Bigo ELIZABETH DIANA DE LA CRUZ PAZ  
MONITOR DE GESTION LOCAL  
PNAE QALIWARMA  
DNI 41465558  
UT - ANCASH2

**PERÚ****Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social****Viceministerio  
de Prestaciones Sociales****Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA**

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**ACTA DE DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A USUARIOS DEL PNAEQW  
MODALIDAD \_PRODUCTOS\_**

Siendo el día 30 del mes Octubre del 2022, a horas 09:30 am en la Institución Educativa AGROPECUARIO YAUTAN con Código Modular 0359570, del distrito de YAUTAN, de la provincia de CASMA, departamento Ancash, En el marco del Protocolo para la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA aprobado, el mismo que establece los procedimientos para la ejecución del servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia, por los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario. Los integrantes del Comité de Alimentación Escolar representados por:

| N° | Nombre y apellidos completos         | DNI      | Cargo   |
|----|--------------------------------------|----------|---------|
| 1  | AUGUSTO RICARDO MARREROS GONZALES    | 80377653 | VOCAL 1 |
| 2  | FLORENCIA SOLEDAD DEL CARPIO MENDOZA | 32130962 | VOCAL 2 |
| 3  | ANA MARIA NATIVIDAD HENOSTROZA       | 42542965 | VOCAL 3 |
| 4  |                                      |          |         |
| 5  |                                      |          |         |

Se realizó la entrega de los siguientes alimentos, según el número de raciones programadas en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos N° 385564, a través de las madres o padres de familia o apoderados siendo los siguientes:

| N° | Nombre del alimento                            | Cantidad | N° | Nombre del alimento                 | Cantidad |
|----|------------------------------------------------|----------|----|-------------------------------------|----------|
| 1  | ACEITE VEGETAL 0.200 L                         | 885      | 9  | GALLETA CON KIWICHA 0.030 Kg        | 885      |
| 2  | ARROZ FORTIFICADO 0.250 Kg                     | 2655     | 10 | ARVEJA PARTIDA 0.250 Kg             | 590      |
| 3  | AZÚCAR RUBIA 0.250 Kg                          | 590      | 11 | FRIJOL 0.250 Kg                     | 590      |
| 4  | CONSERVA DE BOFE DE RES 0.170 Kg               | 590      | 12 | LENTEJA 0.250 Kg                    | 885      |
| 5  | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL 0.170 Kg | 1180     | 13 | QUINUA 0.250 Kg                     | 295      |
| 6  | CONSERVA DE PESCADO EN AGUA Y SAL 0.425 Kg     | 590      | 14 | HOJUELAS DE AVENA CON MACA 0.250 Kg | 590      |
| 7  | FIDEOS 0.250 Kg                                | 885      | 15 | HARINA EXTRUIDA DE TRIGO 0.250 Kg   | 295      |
| 8  | FÉCULA DE PAPA 0.250 Kg                        | 295      |    | LECHE EVAPORADA ENTERA 0.400 Kg     | 1475     |



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Por lo cual se deja constancia que se han distribuido dichos alimentos y cantidad a 295 usuarias y usuarios, se ha realizado en coordinación entre el CAE y padres de familia de la IIEE, con entregas que se detallan en el "PADRON DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS".

Observaciones:

*De las 441 cestas que se recibieron se armaron 431, distribuyéndose la cantidad de 295 cestas a los padres y madres de familia, quedando un saldo en el almacén de 176 cestas que serán distribuidos en otra fecha que se programe.*

Dando la conformidad al presente.

Nombre y Apellido del Integrante del CAE:  
**AUGUSTO RICARDO MARREROS GONZALES**  
D.N.I.: 80377653

Nombre y Apellido del Integrante del CAE:  
**FLORENCIA SOLEDAD DEL CARPIO MENDOZA**  
D.N.I.: 32130962

Nombre y Apellido del Integrante del CAE:  
**ANA MARIA NATIVIDAD REYES**  
D.N.I.: 42542965

Nombre y Apellido del Integrante del CAE:

D.N.I.:

Nombre y Apellido del Integrante del CAE:

D.N.I.:

Nombre y Apellido del Integrante del Veedor (PP.FF.)

D.N.I.:

Actor social o autoridad local u otro  
Nombre y Apellido  
Cargo:  
D.N.I.:

Actor social o autoridad local u otro  
Nombre y Apellido  
Cargo:  
D.N.I.:



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

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

## **INFORME N° 082 -2022-MIDIS/PNAEQW-UTACSH2-MGL-EDCP**

**A :** **FULMER OLMEDO MANRIQUE AGAMA**  
Jefe de la Unidad Territorial Áncash 2

**Asunto :** **INFORMAR LAS ACCIONES REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN DE LA ALERTA CASO N° 0186-2022-CTVC/ANC SUSCITADA EN LA IE AGROPECUARIO YAUTAN, SITUADA EN EL DISTRITO DE YAUTAN DE PROVINCIA CASMA, DEPARTAMENTO ÁNCASH.**

**REFERENCIA :** **a) OFICIO N° 0167-2022-CTVC/ANCASH**  
**b) CASO N° 0186 -2022-CTVC/ANC**

**FECHA :** Nuevo Chimbote, 17 de noviembre de 2022

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente e informar respecto a la documentación en referencia, al **OFICIO N° 0167-2022-CTVC/ANCASH** a fin de informar el caso suscitado en la I.E Agropecuario Yautan, con código modular 0359570, del Distrito de Yautan, Provincia de Casma; respecto a lo informado por el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana; lo siguiente:

### **I. ANTECEDENTE**

- 1.1. Por intermedio del documento de referencia a), el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana da a conocer al Jefe (e) de la Unidad territorial Ancash 2 la Alerta **CASO N° 0186-2022-CTVC/ANC** producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizado por el comité Local de Transparencia y vigilancia ciudadana.
- 1.2. Mediante la referencia b), la Coordinadora Técnico Territorial solicita al Monitor de Gestión Local de la Ruta G-01 atender el caso.

### **II. BASE NORMATIVA.**

- 2.1. Protocolo de Acción frente a Alertas y/o Quejas durante el proceso de compra y la gestión del Servicio Alimentario del PNAEQW.
- 2.2. Protocolo de la Supervisión de la prestación del Servicio Alimentario en las Instituciones Educativas atendidas por el PNAEQW.
- 2.3. RDE 201-2022-MIDIS/PNAEQW-DE

  
Bigo ELIZABETH DIANA DE LA CRUZ PAZ  
MONITOR DE GESTION LOCAL  
PNAE QALIWARMA  
DNI 41465558  
UT - ANCASH2





PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

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

### III. OBJETIVO.

3.1. Informar sobre las acciones correctivas realizadas sobre un (01) punto crítico y dar respuesta a las observaciones indicadas por el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana en la I.E.S N° Agropecuario Yautan, Distrito de Yautan, con **OFICIO N° 0167-2022-CTVC/ANCASH**.

### IV. ANÁLISIS.

Los representantes del CTVC, durante sus acciones de veeduría informaron a la unidad territorial sobre un punto crítico correspondiente al **CASO N° 0186-2022-CTVC/ANC** con el siguiente punto crítico:

#### 4.1 EL CAE NO HA DISTRIBUIDO LOS ALIMENTOS A LOS PADRES/MADRES/APODERADOS DE LOS ALUMNOS MATRICULADOS, CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA:

#### OBSERVACIÓN:

Durante la veeduría se evidenció que los alimentos a pesar de haber sido recepcionados en fecha 13/09/2022, recién fueron distribuidos el 17/10/2022, con un retraso de quince (15) días hábiles, respecto al Periodo de Atención por Entrega previsto según normativa del programa – “sexta entrega”. Según el Cronograma de Entrega del Proveedor y el Acta de Entrega y Recepción de Productos se estaría incumpliendo con el periodo de atención comprendidos del 26/09/2022 al 04/11/2022, la demora en la distribución de los alimentos contraviene lo establecido en el DS N° 008-2012-MIDIS, artículo 3, inciso a) que precisa "Garantizar el servicio alimentario durante todos los días del año escolar a los usuarios del Programa de acuerdo a sus características y las zonas donde viven".

#### ACCIONES REALIZADAS:

A raíz del punto crítico observado, cabe mencionar que el director Presidente del CAE Prof. EDGAR AUGUSTO CHERO VALDIVIESO, si tiene conocimiento sobre el cumplimiento de los lineamientos del Protocolo en el marco de la RDE- 201-2022- MIDIS/PNAEQW-DE, ya que en varias oportunidades se realizó la visita presencial y por medio remoto vía telefónica, se brindó asistencia técnica en cuanto al cumplimiento del protocolo, tomando los puntos importantes para el desarrollo del servicio alimentario, tal es el caso del punto:



*Elizabeth Diana de la Cruz*  
Bigo ELIZABETH DIANA DE LA CRUZ  
MONITOR DE GESTIÓN LOCAL  
PNAE QALIWARMA  
DNI 41465558  
UT - ANCASH2



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

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

### 9.3.2.1 Para el caso que se realice la distribución de alimentos para la preparación y consumo en el hogar

vi. El CAE, publica en la puerta u otro espacio físico o plataforma virtual de la ILEE, la cantidad de alimentos, el cronograma y horarios para la respectiva entrega de alimentos, las cuales se realicen oportunamente antes del periodo de consumo de atención.

Se viene brindando la asistencia técnica al CAE (Presidente), siendo el Prof. EDGAR AUGUSTO CHERO VALDIVIESO, con quien se realiza las coordinaciones sobre el desarrollo de los lineamientos del Servicio Alimentario, así mismo se contó también con la presencia de los demás miembros CAEs, MARREROS GONZALES AUGUSTO RICARDO DNI: 80377653, (Vocal 1), NATIVIDAD HENOSTROZA ANA MARIA DNI: 42542965, (Vocal 3), dando a conocer uno de los puntos e importancia de poder organizarse y realicen la distribución de los productos a los padres de familias antes del inicio del periodo de atención, tal como se muestra en cada acta de entrega y recepción, para que programen la fecha de distribución y horarios correspondientes.

- En la visita de supervisión del día 08 de Julio del presente año, se brindó la Asistencia Técnica en cuanto al cumplimiento de la distribución de productos de manera oportuna a los padres de familias, realizando una buena difusión colocando el cronograma y horario de distribución en físico o de manera virtual, para su conocimiento a los padres de familias.
- Teniendo en cuenta toda la asistencia técnica que se le brindo a los miembros CAEs para llevar la gestión del servicio alimentario, en la 7ma entrega cumplieron con el cronograma de distribución antes del inicio del periodo de atención, donde la fecha de recepción de los productos fue el día 20/10/2022, y realizaron la distribución de productos el día 30/10/2022, siendo la fecha antes del inicio del periodo de atención que empezó el día 07/11/2022.
- Se continuará con el seguimiento al cumplimiento del desarrollo del servicio alimentario, a fin de que se brinde un servicio de calidad a los niños usuarios del PNAE Qali Warma, durante el presente año escolar 2022.

### 4.2 EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:

#### OBSERVACIÓN:

Durante la entrevista el miembro del CAE señaló que a la fecha cuentan con cuatrocientos setenta y dos (472) alumnos/as matriculados; sin embargo, según Acta de Entrega y Recepción de Productos, correspondientes a la sexta entrega, el programa atiende a cuatrocientos cuarenta y uno (441) usuarios, notándose el déficit de treinta y uno (31) raciones, situación que ya se informó previamente y que ocasiona, entre otras cosas, la reducción de la ración individual para cada alumno, y así puedan acceder todos a los productos del Programa Qali Warma, según lo mencionado por el



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

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

informante. Señalar que el director informó al programa el incremento en el número de alumnos/as de acuerdo al SIAGIE.

#### ACCIONES REALIZADAS:

A raíz del punto crítico observado, respecto sobre la actualización de usuarios, el director manifestó que al 30 de setiembre, ya contaba con el total de alumnos matriculados registrados en el SIAGIE, dando a conocer el reporte total de 481 matriculados, de los cuales 10 fueron trasladados a otra IE y 1 alumno fallecido, **sumando un total del 470 alumnos matriculados asistentes** para el presente año 2022, en este sentido el Programa procedió a realizar dicha actualización de usuarios de 470 usuarias/os, cabe precisar que **de acuerdo al cronograma de entrega de alimentos establecido en el contrato ha culminado las entregas de alimentos siendo siete (7) entregas para la atención del servicio alimentario 2022.**

Asimismo, en el marco de la RDE D000461-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, **el Programa procedió con el proceso de actualización de usuario dentro de los plazos establecidos**, en este sentido, dicha actualización será efectiva para la atención al servicio alimentario para inicios del año 2023, habiéndose cumplido según la normatividad de la actualización de usuarios en el presente año 2022, la IE será atendida de acuerdo a la cantidad que pudieron registrar en SIAGIE, en el marco de la RDE D000461-2022-MIDIS/PNAEQW-DE.

#### 4.3 LA PERSONA QUE DISTRIBUYE LOS ALIMENTOS NO USA MASCARILLA, NI MANDIL:

##### OBSERVACIÓN:

Durante la veeduría se evidenció que los responsables de la distribución de alimentos no utilizaron mandil ni protector de cabello (ver anexo 02). Sólo algunos de ellos usaron mascarillas. Al respecto, el "Protocolo 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", en el numeral 9.3.2.1 inciso ix) establece: "Las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar y todos aquellos que participen en la distribución de los alimentos deben contar con buena salud, usar mandil, tapaboca [...] y protector de cabello tener uñas cortas, limpias y sin esmalte, manos limpias sin objetos y adornos personales como joyas, relojes u otros"

#### ACCIONES REALIZADAS:

A raíz de los puntos críticos observados, cabe mencionar que el director Presidente del CAE Prof. EDGAR AUGUSTO CHERO VALDIVIESO, si tiene conocimiento de que el personal CAE debe de contar con mandil gorro y tapa boca cuando se manipula los productos para su distribución a los padres de familias.

  
Eliabeth DORIA DE LA CRUZ PAZ  
MONITOR DE GESION LOCAL  
PNAE QALIWARMA  
DNI 41485588  
UT - ANCAH2



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

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

Se viene brindando la asistencia técnica al CAE, siendo el prof. EDGAR AUGUSTO CHERO VALDIVIESO, con quien se viene también realizando las coordinaciones sobre cómo realizar el servicio alimentario y de esta manera pueda cumplir con el protocolo en el marco de la RDE 201-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, y los demás miembros CAEs, MARREROS GONZALES AUGUSTO RICARDO DNI: 80377653, (Vocal 1), NATIVIDAD HENOSTROZA ANA MARIA DNI: 42542965, (Vocal 3), a quienes también se les brindo la asistencia técnica respectiva de los puntos importantes en cuanto al cumplimiento del protocolo para el desarrollo del servicio alimentario, siendo uno de ellos sobre el uso de indumentaria completa (mandil, gorro y tapa boca) para los miembros CAE u otra persona que participe en la manipulación de los productos en la distribución de los mismos..

- Cabe mencionar que el director y los miembros del CAE, de acuerdo a las asistencias técnicas brindadas se comprometieron en mejorar en cuanto al cumplimiento del protocolo con la disponibilidad de indumentarias para todo el personal que manipule los productos cuando realicen la distribución a los padres de familias, dando cumplimiento a su compromiso en una segunda fecha de programación de distribución, **se evidencia el cumplimiento del uso completo de indumentaria, cuando realizan la distribución a los padres de familias** (anexo)
- Se continuará con el seguimiento al cumplimiento del compromiso, a fin de que se brinde un servicio alimentario de calidad, durante el presente año escolar 2022.

## V. CONCLUSIONES:

- En cuanto al punto crítico 1, en el cual menciona que el CAE no ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a la 6ta entrega, **se concluye que se ha subsanado cumpliendo con la entrega oportuna de productos a los padres de familias en la 7ma entrega.**
- En cuanto al punto crítico 2, La I.E. Agropecuario Yautan, con código modular 0359570 comunico que cuenta con un **total del 470 alumnos matriculados asistentes para el presente año 2022**, en este sentido **el Programa procedió a realizar la actualización de usuarios de 470 usuarias/os lo cual fue aprobado mediante RDE D000461-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**, cabe precisar que **de acuerdo al cronograma de entrega de alimentos establecido en el contrato ha culminado las entregas de alimentos siendo siete (7) entregas para la atención del servicio alimentario 2022, haciéndose efectiva dicha actualización para inicios del próximo año 2023, cumpliendo el Programa en los plazos y procedimientos establecidos en su marco normativo.**

  
Ego ELIZABETH DENA DE LA CRUZ  
MONITOR DE GESTION LOCAL  
PNAE QALIWARMA  
DNI 47443558  
UT - ANCASH



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

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

- En cuanto al punto crítico 3, la Persona que distribuye los alimentos no cuenta con mascarilla y mandil, **se concluye que de acuerdo a la asistencia brindada se cumple con el uso de indumentaria completa (mandil, gorro y tapaboca), como se puede observar en el anexo.**

## VI. RECOMENDACIONES:

- 6.2 Seguir brindando Asistencia Técnica sobre los lineamientos del PNAEQW y la cogestión en cuanto a realizar el servicio alimentario, en cuanto al cumplimiento del lineamiento del protocolo en el marco de la RDE 201-2022-MIDIS/PNAEQW-DE.
- 6.3 El CTVC ANCASH, debe capacitar a su personal adecuadamente que antes de llegar a las II.EE, tienen que identificarse y porque se debe su visita y dentro de lo posible dejar una copia del acta a los miembros del CAE del punto crítico que encontró en la II.EE.
- 6.7. Derivar el presente informe a las instancias correspondientes a fin de que se evalúe y se tomen las acciones correspondientes.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines.

- Se adjunta lo siguiente.
- Acta de distribución y padrón de distribución del día 30/10/2022
  - Toma fotográfica del desarrollo del servicio alimentario (distribución de alimentos)
  - Reporte del SIAGIE emitido por MINEDU fecha corte 04 de noviembre 2022

Atentamente,

  
Bigo ELIZABETH DIANA DE LA CRUZ PAZ  
MONITOR DE GESTION LOCAL  
PNAE QALIWARMA  
DNI 41465558  
UT - ANCASH2



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

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

## ANEXO



**Foto 1.** Asistencia Técnica en Recepción y Manipulación de productos IE Agropecuario Yautan.



**Foto 2.** Distribución de productos IE Agropecuario Yautan.

*Elizabeth*  
Bigo ELIZABETH DANA DE LA CRUZ PAZ  
MONITOR DE GESTION LOCAL  
PNAE QALIWARMA  
DNI 41465558  
UT - ANCASH2



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

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



**Foto 3 y 4.** Uso completo de indumentaria en la distribución de productos IE Agropecuario Yautan.

*Elizbeth*  
Ego: ELIZBETH DORA DE LA CRUZ PAZ  
MONITOR DE GESTION LOCAL  
PNAE QALIWARMA  
DNI 47445558  
DE - ANCASH2



|    |                             |                            |       |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|-----------------------------|----------------------------|-------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | FLORES LUISA JOSE EN BUSTO  | Leysa Aguado<br>Rosa.      | Propy | 40831267 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 13 | FLORES YESSA CAROLINA YAMBO |                            |       |          | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 14 | OSORIO ROSAS ROSA ALEXANDRA |                            |       |          | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 15 | OSORIO ROSAS ROSA ALEXANDRA | Bernabe Ramirez<br>SHOUNO  | Propy | 42959254 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 16 | OSORIO ROSAS ROSA ALEXANDRA | MOCHCO LOUYA<br>Dario      | Propy | 47710758 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 17 | OSORIO ROSAS ROSA ALEXANDRA |                            |       |          | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 18 | OSORIO ROSAS ROSA ALEXANDRA |                            |       |          | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 19 | OSORIO ROSAS ROSA ALEXANDRA | CONRASCIO UBILDO<br>TERESO | Propy | 45503620 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 20 | OSORIO ROSAS ROSA ALEXANDRA |                            |       |          | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 21 | OSORIO ROSAS ROSA ALEXANDRA | PAUCAR MORAN<br>Lucy       | Propy | 41092726 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 22 | OSORIO ROSAS ROSA ALEXANDRA |                            |       |          | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 23 | OSORIO ROSAS ROSA ALEXANDRA | LOUYA PONEDAS<br>MOBOSIEN  | Propy | 32127968 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 24 | OSORIO ROSAS ROSA ALEXANDRA | MUÑOZ SANCHEZ<br>Pocio     | Propy | 48497991 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 25 | OSORIO ROSAS ROSA ALEXANDRA | OSORIO CACHO<br>Rayna      | Propy | 32129201 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 26 | OSORIO ROSAS ROSA ALEXANDRA |                            |       |          | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |



MANEJO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQM - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°7

| SEPTIMA ENTREGA |  | Nivel: | Grado/Sección: | Código Modular: | FECHA: |
|-----------------|--|--------|----------------|-----------------|--------|
|                 |  |        | 1° B           | 0359570         |        |

|                   |                  |                        |
|-------------------|------------------|------------------------|
| PROVINCIA: CASIMA | DISTRITO: YAUTAN | CENTRO POBLADO: YAUTAN |
|-------------------|------------------|------------------------|

| CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS |          |
|----------------------------------|----------|
| ALIMENTO                         | CANTIDAD |
| ARROZ                            | 1000     |
| MAIZ                             | 500      |
| LEGUMINOSAS                      | 200      |
| FRUTAS                           | 150      |
| VERDURAS                         | 300      |
| GRASAS                           | 100      |
| OTROS                            | 50       |

| HOMBRES Y APELLIDOS | PROYECTO DE CREDITO ANUAL | CIENAS | MONED |
|---------------------|---------------------------|--------|-------|
|                     |                           |        |       |

[illegible][illegible]

Journal of Management Inquiry 22(1)

[illegible]

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|

|   |
|---|
| 9 |
| 9 |
| 9 |
| 4 |
| 9 |
| 9 |
| 2 |
| 4 |
| 4 |
|   |
|   |

100

| DATE     | DESCRIPTION | AMOUNT | CHECK NO. | BANK  | INITIALS |
|----------|-------------|--------|-----------|-------|----------|
| 10/10/23 | DEPOSIT     | 100.00 |           | CHASE |          |
| 10/15/23 | PAYROLL     | 50.00  | 1234      | CHASE |          |
| 10/20/23 | RENT        | 200.00 | 1235      | CHASE |          |
| 10/25/23 | UTILITIES   | 75.00  | 1236      | CHASE |          |
| 10/30/23 | SALES       | 300.00 |           | CHASE |          |
| 11/05/23 | DEPOSIT     | 150.00 |           | CHASE |          |
| 11/10/23 | PAYROLL     | 50.00  | 1237      | CHASE |          |
| 11/15/23 | RENT        | 200.00 | 1238      | CHASE |          |
| 11/20/23 | UTILITIES   | 75.00  | 1239      | CHASE |          |
| 11/25/23 | SALES       | 300.00 |           | CHASE |          |
| 11/30/23 | DEPOSIT     | 150.00 |           | CHASE |          |
| 12/05/23 | PAYROLL     | 50.00  | 1240      | CHASE |          |
| 12/10/23 | RENT        | 200.00 | 1241      | CHASE |          |
| 12/15/23 | UTILITIES   | 75.00  | 1242      | CHASE |          |
| 12/20/23 | SALES       | 300.00 |           | CHASE |          |
| 12/25/23 | DEPOSIT     | 150.00 |           | CHASE |          |
| 12/30/23 | PAYROLL     | 50.00  | 1243      | CHASE |          |
| 12/31/23 | RENT        | 200.00 | 1244      | CHASE |          |

12.15  
W.C. 408312152 2 4 3 9 1 3 3

16207

\_\_\_\_\_

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

[illegible]

Product 50 LEON

|         |   |   |   |   |   |
|---------|---|---|---|---|---|
| 4386985 | h | 5 | 9 | 3 | 3 |
| 0865985 | h | 5 | 9 | 3 | 3 |
| 15775   |   |   |   |   |   |

|       |     |   |
|-------|-----|---|
| 01015 | 112 | 2 |
|-------|-----|---|

MEMBER 1 NFDW

|   |    |    |    |    |
|---|----|----|----|----|
| 2 | 3  | 5  | 7  | 11 |
| 3 | 6  | 8  | 10 | 12 |
| 4 | 9  | 13 | 14 | 15 |
| 5 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 6 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 7 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 8 | 28 | 29 | 30 | 31 |

[illegible][illegible]

1.  $\frac{1}{2}$   
 2.  $\frac{1}{3}$   
 3.  $\frac{1}{4}$   
 4.  $\frac{1}{5}$   
 5.  $\frac{1}{6}$   
 6.  $\frac{1}{7}$   
 7.  $\frac{1}{8}$   
 8.  $\frac{1}{9}$   
 9.  $\frac{1}{10}$   
 10.  $\frac{1}{11}$   
 11.  $\frac{1}{12}$   
 12.  $\frac{1}{13}$   
 13.  $\frac{1}{14}$   
 14.  $\frac{1}{15}$   
 15.  $\frac{1}{16}$   
 16.  $\frac{1}{17}$   
 17.  $\frac{1}{18}$   
 18.  $\frac{1}{19}$   
 19.  $\frac{1}{20}$   
 20.  $\frac{1}{21}$   
 21.  $\frac{1}{22}$   
 22.  $\frac{1}{23}$   
 23.  $\frac{1}{24}$   
 24.  $\frac{1}{25}$   
 25.  $\frac{1}{26}$   
 26.  $\frac{1}{27}$   
 27.  $\frac{1}{28}$   
 28.  $\frac{1}{29}$   
 29.  $\frac{1}{30}$   
 30.  $\frac{1}{31}$   
 31.  $\frac{1}{32}$   
 32.  $\frac{1}{33}$   
 33.  $\frac{1}{34}$   
 34.  $\frac{1}{35}$   
 35.  $\frac{1}{36}$   
 36.  $\frac{1}{37}$   
 37.  $\frac{1}{38}$   
 38.  $\frac{1}{39}$   
 39.  $\frac{1}{40}$   
 40.  $\frac{1}{41}$   
 41.  $\frac{1}{42}$   
 42.  $\frac{1}{43}$   
 43.  $\frac{1}{44}$   
 44.  $\frac{1}{45}$   
 45.  $\frac{1}{46}$   
 46.  $\frac{1}{47}$   
 47.  $\frac{1}{48}$   
 48.  $\frac{1}{49}$   
 49.  $\frac{1}{50}$   
 50.  $\frac{1}{51}$   
 51.  $\frac{1}{52}$   
 52.  $\frac{1}{53}$   
 53.  $\frac{1}{54}$   
 54.  $\frac{1}{55}$   
 55.  $\frac{1}{56}$   
 56.  $\frac{1}{57}$   
 57.  $\frac{1}{58}$   
 58.  $\frac{1}{59}$   
 59.  $\frac{1}{60}$   
 60.  $\frac{1}{61}$   
 61.  $\frac{1}{62}$   
 62.  $\frac{1}{63}$   
 63.  $\frac{1}{64}$   
 64.  $\frac{1}{65}$   
 65.  $\frac{1}{66}$   
 66.  $\frac{1}{67}$   
 67.  $\frac{1}{68}$   
 68.  $\frac{1}{69}$   
 69.  $\frac{1}{70}$   
 70.  $\frac{1}{71}$   
 71.  $\frac{1}{72}$   
 72.  $\frac{1}{73}$   
 73.  $\frac{1}{74}$   
 74.  $\frac{1}{75}$   
 75.  $\frac{1}{76}$   
 76.  $\frac{1}{77}$   
 77.  $\frac{1}{78}$   
 78.  $\frac{1}{79}$   
 79.  $\frac{1}{80}$   
 80.  $\frac{1}{81}$   
 81.  $\frac{1}{82}$   
 82.  $\frac{1}{83}$   
 83.  $\frac{1}{84}$   
 84.  $\frac{1}{85}$   
 85.  $\frac{1}{86}$   
 86.  $\frac{1}{87}$   
 87.  $\frac{1}{88}$   
 88.  $\frac{1}{89}$   
 89.  $\frac{1}{90}$   
 90.  $\frac{1}{91}$   
 91.  $\frac{1}{92}$   
 92.  $\frac{1}{93}$   
 93.  $\frac{1}{94}$   
 94.  $\frac{1}{95}$   
 95.  $\frac{1}{96}$   
 96.  $\frac{1}{97}$   
 97.  $\frac{1}{98}$   
 98.  $\frac{1}{99}$   
 99.  $\frac{1}{100}$   
 100.  $\frac{1}{101}$   
 101.  $\frac{1}{102}$   
 102.  $\frac{1}{103}$   
 103.  $\frac{1}{104}$   
 104.  $\frac{1}{105}$   
 105.  $\frac{1}{106}$   
 106.  $\frac{1}{107}$   
 107.  $\frac{1}{108}$   
 108.  $\frac{1}{109}$   
 109.  $\frac{1}{110}$   
 110.  $\frac{1}{111}$   
 111.  $\frac{1}{112}$   
 112.  $\frac{1}{113}$   
 113.  $\frac{1}{114}$   
 114.  $\frac{1}{115}$   
 115.  $\frac{1}{116}$   
 116.  $\frac{1}{117}$   
 117.  $\frac{1}{118}$   
 118.  $\frac{1}{119}$   
 119.  $\frac{1}{120}$   
 120.  $\frac{1}{121}$   
 121.  $\frac{1}{122}$   
 122.  $\frac{1}{123}$   
 123.  $\frac{1}{124}$   
 124.  $\frac{1}{125}$   
 125.  $\frac{1}{126}$   
 126.  $\frac{1}{127}$   
 127.  $\frac{1}{128}$   
 128.  $\frac{1}{129}$   
 129.  $\frac{1}{130}$   
 130.  $\frac{1}{131}$   
 131.  $\frac{1}{132}$   
 132.  $\frac{1}{133}$   
 133.  $\frac{1}{134}$   
 134.  $\frac{1}{135}$   
 135.  $\frac{1}{136}$   
 136.  $\frac{1}{137}$   
 137.  $\frac{1}{138}$   
 138.  $\frac{1}{139}$   
 139.  $\frac{1}{140}$   
 140.  $\frac{1}{141}$   
 141.  $\frac{1}{142}$   
 142.  $\frac{1}{143}$   
 143.  $\frac{1}{144}$   
 144.  $\frac{1}{145}$   
 145.  $\frac{1}{146}$   
 146.  $\frac{1}{147}$   
 147.  $\frac{1}{148}$   
 148.  $\frac{1}{149}$   
 149.  $\frac{1}{150}$   
 150.  $\frac{1}{151}$   
 151.  $\frac{1}{152}$   
 152.  $\frac{1}{153}$   
 153.  $\frac{1}{154}$   
 154.  $\frac{1}{155}$   
 155.  $\frac{1}{156}$   
 156.  $\frac{1}{157}$   
 157.  $\frac{1}{158}$   
 158.  $\frac{1}{159}$   
 159.  $\frac{1}{160}$   
 160.  $\frac{1}{161}$   
 161.  $\frac{1}{162}$   
 162.  $\frac{1}{163}$   
 163.  $\frac{1}{164}$   
 164.  $\frac{1}{165}$   
 165.  $\frac{1}{166}$   
 166.  $\frac{1}{167}$   
 167.  $\frac{1}{168}$   
 168.  $\frac{1}{169}$   
 169.  $\frac{1}{170}$   
 170.  $\frac{1}{171}$   
 171.  $\frac{1}{172}$   
 172.  $\frac{1}{173}$   
 173.  $\frac{1}{174}$   
 174.  $\frac{1}{175}$   
 175.  $\frac{1}{176}$   
 176.  $\frac{1}{177}$   
 177.  $\frac{1}{178}$   
 178.  $\frac{1}{179}$   
 179.  $\frac{1}{180}$   
 180.  $\frac{1}{181}$   
 181.  $\frac{1}{182}$   
 182.  $\frac{1}{183}$   
 183.  $\frac{1}{184}$   
 184.  $\frac{1}{185}$   
 185.  $\frac{1}{186}$   
 186.  $\frac{1}{187}$   
 187.  $\frac{1}{188}$   
 188.  $\frac{1}{189}$   
 189.  $\frac{1}{190}$   
 190.  $\frac{1}{191}$   
 191.  $\frac{1}{192}$   
 192.  $\frac{1}{193}$   
 193.  $\frac{1}{194}$   
 194.  $\frac{1}{195}$   
 195.  $\frac{1}{196}$   
 196.  $\frac{1}{197}</$

[illegible]

Buson's Catullus

[illegible]

Victorio

Source: Moran

[illegible][illegible][illegible][illegible]

|          |           |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2005-0-0 | 456015649 | 6 | 2 | 4 | 3 | 9 | 1 | 3 | 3 |
|----------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|

① 20000000

|         |           |
|---------|-----------|
| VANDU   | DALVADDER |
| 7208096 | 2113      |

01/07/2023

1.  $\frac{1}{2}$

| DATE     | DESCRIPTION | AMOUNT | CHECK NO. | BANK        |
|----------|-------------|--------|-----------|-------------|
| 10/26/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 10/27/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 10/28/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 10/29/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 10/30/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 10/31/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/01/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/02/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/03/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/04/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/05/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/06/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/07/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/08/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/09/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/10/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/11/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/12/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/13/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/14/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/15/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/16/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/17/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/18/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/19/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/20/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/21/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/22/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/23/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/24/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/25/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/26/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/27/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/28/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/29/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 11/30/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/01/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/02/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/03/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/04/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/05/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/06/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/07/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/08/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/09/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/10/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/11/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/12/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/13/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/14/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/15/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/16/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/17/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/18/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/19/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/20/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/21/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/22/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/23/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/24/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/25/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/26/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/27/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/28/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/29/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/30/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |
| 12/31/20 | SALES       | 100.00 |           | WELLS FARGO |

321530024541315

|          |    |   |
|----------|----|---|
| MAURIZIO | 12 | 6 |
|----------|----|---|

|    |                                  |                              |  |                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |
|----|----------------------------------|------------------------------|--|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|
| 12 | HUERTA ANILINDO TONY NERY        | HUERTA GARCIA SANTOS         |  | 40167078 <sub>2</sub>  | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2      |
| 13 | ORDOZGO HUERTA MARIA ELIZABETH   |                              |  |                        | 2 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3      |
| 14 | JARAMILLO ANIELA JADE MA         |                              |  |                        | 2 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3      |
| 15 | LAFIA AGUIRRE MAZEL CRISTINA     |                              |  |                        | 2 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3      |
| 16 | MAZA BEIR ALBERCALES ENRI        | MEJIA RODRIGUEZ REGINA       |  | 415361097 <sub>2</sub> | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2      |
| 17 | MEJA SANCHEZ MAPA JOSE LINDA     | SANCHEZ HUERTADO NANCY       |  | 32128946 <sub>2</sub>  | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2      |
| 18 | MENDEZ ROSALES LINDA JAYME       | ROSAS SALAZAR LOURDES        |  | 44689745 <sub>2</sub>  | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2      |
| 19 | MENDOZA GRANADOS CARLOS ESTEBAN  | GRANADOS COCHACHIN MARCELINE |  | 32024804 <sub>2</sub>  | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2      |
| 20 | MENDOZA HUANGA VENANCIO ANA      | MENDOZA SANTAMARIA EULOGIO   |  | 31634891 <sub>2</sub>  | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2      |
| 21 | MORALES CHICO TATIANA MELANOR    | CHICO MENDES JUDY            |  | 413675730 <sub>2</sub> | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2      |
| 22 | MORALES HUMANA MARCO ANTONIO     | MORALES LOPEZ ANTONIO        |  | 32126904 <sub>2</sub>  | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2      |
| 23 | MORENO YANACAMA ALBION NICOLE    | MENDOZA PEREZ HILDA          |  | 416499935 <sub>2</sub> | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 + 10 |
| 24 | OROPESA PUERTO ANDRE DARIO       |                              |  |                        | 2 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3      |
| 25 | ORDOZGO FRUCTUOSO EPIFANIO ELISA | FRUCTUOSO MOLONCHO MAURO     |  | 47465630 <sub>2</sub>  | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2      |
| 26 | PALMA CASTILLO LUIS FERNANDO     | CASTILLO ROSAS JAKELINE      |  | 416418058 <sub>2</sub> | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2      |

|    |                                |                               |                                                                                     |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | PEDRERA FIDELMAN JESUS         | YURI BORSO<br>MILAGRO         |   | 404397259 | 2 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 28 | PITILIANO VISTA ASPIA BERNARTE |                               |                                                                                     |           | 2 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 29 | PUNTILLO LAYTA ARDANA MELINA   |                               |                                                                                     |           | 2 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 30 | RODRIGUEZ ROYAL LUIS FELIPE    |                               |                                                                                     |           | 2 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 31 | ROJAS VARGAS BERNET KAROLYN    | VARGAS ESCOLASTICO<br>LILIANA |  | 457421732 | 2 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 32 | RODRIGO BANCHEZ BRAYAN ALBERTO | SANCHEZ SOTILO<br>Blanca      |  | 401972752 | 2 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 33 | TAMAC HUMANA DEYVIE JOHANNA    |                               |                                                                                     |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 34 | VALLE CATALANO JHANNES PABLO   |                               |                                                                                     |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 35 |                                |                               |                                                                                     |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Muestran y Apellido del Integrante del CAE  
EDGAR AUGUSTO CHERO VALDIVIESO  
D.N.I. 32529928

Muestran y Apellido del Integrante del CAE  
JUAN CARLOS TERCEROS PACE  
D.N.I. 32111592

Muestran y Apellido del Integrante del CAE  
AUGUSTO MARIO MARRERO GONZALEZ  
D.N.I. 3217982

Muestran y Apellido del Integrante del CAE  
FLORENCIA SOLEDAD DEL CAMPO MENDOZA  
D.N.I. 3213982

Muestran y Apellido del Integrante del CAE  
ANA MARIA VENTURA REPOSINDA  
D.N.I. 4234398

Muestran y Apellido del Integrante del CAE  
NOMBRE Y APELLIDO DEL INTEGRANTE DEL CAE  
D.N.I.

Nótese social o actividad local en  
Muestran y Apellido  
D.N.I.

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | MADRE(PADRE)/IMPEDIMADO        | FIRMA | DNI       | PRESTACIÓN DE SERVICIO ANTERIOR |       |       | MOTIV | LUGARES                         |       |       | MANEJOS                         |       |       | TRAYECTORIAS                    |       |       | ACERTI | OBSERVACIONES -FECHA |
|----|---------------------------------------------|--------------------------------|-------|-----------|---------------------------------|-------|-------|-------|---------------------------------|-------|-------|---------------------------------|-------|-------|---------------------------------|-------|-------|--------|----------------------|
|    |                                             |                                |       |           | PRESTACIÓN DE SERVICIO ANTERIOR | FECHA | LUGAR |       | PRESTACIÓN DE SERVICIO ANTERIOR | FECHA | LUGAR | PRESTACIÓN DE SERVICIO ANTERIOR | FECHA | LUGAR | PRESTACIÓN DE SERVICIO ANTERIOR | FECHA | LUGAR |        |                      |
| 1  | ALICIA HUERTA JESABELA BARRA                | HUERTA MINOYO<br>CLAUDIA       |       | 32129073  | 2                               | 4     | 5     | 9     | 1                               | 3     | 3     | 3                               | 2     | 2     | 1                               | 1     | 2     | 3      | 2                    |
| 2  | BERNARDI DENTRE VALERY DAVANA               | DEXTERE HANER<br>MORTA         |       | 1576333   | 2                               | 4     | 5     | 9     | 1                               | 3     | 3     | 3                               | 2     | 2     | 1                               | 1     | 2     | 3      | 2                    |
| 3  | CACIA BAUTISTA BARTOLINO                    | BAUTISTA POUERDIO<br>ELSO      |       | 32129173  | 2                               | 4     | 5     | 9     | 1                               | 3     | 3     | 3                               | 2     | 2     | 1                               | 1     | 2     | 3      | 2                    |
| 4  | ERILANTE PAREDES ENRI DAVID                 | ESCALANTE CACERES<br>ELEUTERIO |       | 32128447  | 2                               | 4     | 5     | 9     | 1                               | 3     | 3     | 3                               | 2     | 2     | 1                               | 1     | 2     | 3      | 2                    |
| 5  | HARMONIQUE DUTREBES MARIA FERNANDA          | GUTIERREZ ORTEGA<br>SILVANO    |       | 80479827  | 2                               | 4     | 5     | 9     | 1                               | 3     | 3     | 3                               | 2     | 2     | 1                               | 1     | 2     | 3      | 2                    |
| 6  | ILDMER LEO CIELLO LEONOR                    | LEO MULLO<br>ONORO             |       | 44514947  | 2                               | 4     | 5     | 9     | 1                               | 3     | 3     | 3                               | 2     | 2     | 1                               | 1     | 2     | 3      | 2                    |
| 7  | FRUCTOSO JIMENEZ NEL JOEL                   | JIMENEZ MENDOZ<br>MAGNA        |       | 32129571  | 2                               | 4     | 5     | 9     | 1                               | 3     | 3     | 3                               | 2     | 2     | 1                               | 1     | 2     | 3      | 2                    |
| 8  | GUERRA RAFAEL LUIS ANGEL                    | VILCA SANCHEZ<br>DELIA         |       | 43869976  | 2                               | 4     | 5     | 9     | 1                               | 3     | 3     | 3                               | 2     | 2     | 1                               | 1     | 2     | 3      | 2                    |
| 9  | HUERTA ALEJANDRO CRISTINA ANGELINA          | HUERTA GARCIA<br>SANTOS        |       | 410167078 | 2                               | 4     | 5     | 9     | 1                               | 3     | 3     | 3                               | 2     | 2     | 1                               | 1     | 2     | 3      | 2                    |
| 10 | HUERTA ROMAN JOSE FERNANDO                  | ROSALMEJIA<br>VERGINIO         |       | 40705124  | 2                               | 4     | 5     | 9     | 1                               | 3     | 3     | 3                               | 2     | 2     | 1                               | 1     | 2     | 3      | 2                    |
| 11 | JIMENEZ GARCIA JIMENY JIMENY                |                                |       |           | 2                               | 4     | 5     | 9     | 1                               | 3     | 3     | 3                               | 2     | 2     | 1                               | 1     | 2     | 3      | 2                    |
| 12 | LUNA KIMIAN ALEJO VICTOR                    |                                |       |           | 2                               | 4     | 5     | 9     | 1                               | 3     | 3     | 3                               | 2     | 2     | 1                               | 1     | 2     | 3      | 2                    |

|    |                                         |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|-----------------------------------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | ARIEL ARCELES ELIYAR AMELIA ROSA        | 41209316  | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
|    | SANDROBL FLORES LOAYDES                 | 411747803 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 15 | MAIZA SANCHEZ MARCETTE DOMESTRE         |           | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 16 | MARTA MACISCO, EDUARDO JUAN CARLOS      | 401383492 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 17 | PAULINA BENDICHA, BRIYAN ERICA          | 43907607  | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 18 | PAULINA PEREZ, RAYAN CALVITO            | 32132924  | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 19 | POLARINO MONALES, DAVID NEPTALI         | 444616008 | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 20 | RODOLFO BRAVO, RODOLFO SEBASTIAN JAVIER |           | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 21 | TEODORA PRISTUOSO, JENNIFER ALEXANDRA   |           | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 22 | TRIEJO ARAUCANO, MELODY TRIEJO          | 43394388  | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 23 |                                         |           | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |
| 24 |                                         |           | 2 | 4 | 5 | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 |

Acta social o autoridad local o

Nombre y Apellido del Integrante del CAE  
 ANA MARIA MATRIZAL MENDOZA  
 D.N.I.: 4342984

Acta social o autoridad local o

Nombre y Apellido del Integrante del CAE  
 FLORENCIA SOLIDARIDAD DEL CAE  
 D.N.I.: 3071992

Acta social o autoridad local o

Nombre y Apellido del Integrante del CAE  
 JUAN CARLOS TERNEROS PACE  
 D.N.I.: 30711042

Acta social o autoridad local o

Nombre y Apellido del Integrante del CAE  
 EDGAR AUGUSTO CHERO VALDIVIESO  
 D.N.I.: 3250829

## REPORTE DEL SIAGIE IE JEC AGROPECUARIO YAUTAN

| Resumen por Género y Grado Académico |                              |           |     |    |    |         |    |         |    |         |    |        |    |        |   |
|--------------------------------------|------------------------------|-----------|-----|----|----|---------|----|---------|----|---------|----|--------|----|--------|---|
| Institución Educativa:               | 218870-0 AGROPECUARIO YAUTAN |           |     |    |    |         |    |         |    |         |    |        |    |        |   |
| Módulo:                              | Secundaria                   |           |     |    |    |         |    |         |    |         |    |        |    |        |   |
| Situación Final                      | TOTAL                        | Sub Total |     |    |    | PRIMERO |    | SEGUNDO |    | TERCERO |    | CUARTO |    | QUINTO |   |
|                                      |                              | H         | M   | H  | M  | H       | M  | H       | M  | H       | M  | H      | M  | H      | M |
| Matriculado                          | 478                          | 251       | 148 | 32 | 28 | 21      | 35 | 64      | 46 | 12      | 42 | 34     | 34 |        |   |
| Aprobado                             | 9                            | 5         | 5   | 5  | 5  | 5       | 5  | 5       | 5  | 5       | 5  | 5      | 5  |        |   |
| Desaprobado                          | 5                            | 3         | 2   | 2  | 2  | 5       | 5  | 5       | 5  | 5       | 5  | 5      | 5  |        |   |
| Registra Reconocimiento Pedagógico   | 5                            | 5         | 5   | 5  | 5  | 5       | 5  | 5       | 5  | 5       | 5  | 5      | 5  |        |   |
| Releído                              | 0                            | 0         | 0   | 0  | 0  | 0       | 0  | 0       | 0  | 0       | 0  | 0      | 0  |        |   |
| Postergados del Evaluación           | 0                            | 0         | 0   | 0  | 0  | 0       | 0  | 0       | 0  | 0       | 0  | 0      | 0  |        |   |
| Faltantes                            | 1                            | 0         | 1   | 0  | 0  | 0       | 0  | 0       | 0  | 0       | 0  | 0      | 0  |        |   |
| Trasladados                          | 8                            | 6         | 2   | 0  | 0  | 0       | 0  | 0       | 0  | 0       | 0  | 0      | 0  |        |   |
| Sin Evaluar Cálculo                  | 0                            | 0         | 0   | 0  | 0  | 0       | 0  | 0       | 0  | 0       | 0  | 0      | 0  |        |   |

Edgar Xero Valderrama  
DIRECTOR

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

“Decenario de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huaraz, 02 de noviembre de 2022

**OFICIO N° 0167-2022-CTVC/ANCASH**

Señor

**FULMER OLMEDO MANRIQUE AGAMA**

Jefe de la Unidad Territorial – Ancash 2

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA un (01) CASO

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)<sup>1</sup>:

- CASO N° 0186-2022-CTVC/ANC

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación del 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



**MARITZA MALLQUI AGUILAR**  
Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash  
Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

<sup>1</sup> 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 Ancash: 942154203<br>Telf. LIMA: 945095602             |  | <b>CASO</b>                                                                 |  | N° 0186-2022-CTVC/ANC                                                                  |  |
| PROGRAMA SOCIAL:                                                |  | QALI WARMA                                                                  |  | 1. FECHA DE REGISTRO: 19/10/2022                                                       |  |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>                     |  |                                                                             |  |                                                                                        |  |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:                                           |  | FLORES MACEDO HERMINIO ANDRES                                               |  | 3. NÚMERO-DNI: 32129442                                                                |  |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN                                     |  | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE YAUTÁN |  | 5. CARGO: SECRETARIO                                                                   |  |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>                             |  |                                                                             |  | 6. FECHA DE OCURRENCIA: 17/10/2022                                                     |  |
| 7. DEPARTAMENTO:                                                |  | ANCASH                                                                      |  | 8. PROVINCIA: CASHA                                                                    |  |
| 9. DISTRITO:                                                    |  | YAUTAN                                                                      |  | 10. CCPP/DIRECCIÓN: YAUTAN                                                             |  |
| 11. PROCESO:                                                    |  | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                                         |  | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN? 0359570-IES-AGROPECUARIO YAUTAN |  |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                                      |  | 472                                                                         |  | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS 03                                                     |  |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b> |  |                                                                             |  |                                                                                        |  |

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó a la Sra. Ana María Natividad Henostroza, miembro del CAE de la Institución Educativa (IE) Agropecuario Yautan, nivel secundario, con código modular 0359570, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

- 1. EL CAE NO HA DISTRIBUIDO LOS ALIMENTOS A LOS PADRES/MADRES/APODERADOS DE LOS ALUMNOS MATRICULADOS, CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA:** Durante la veeduría se evidenció que los alimentos a pesar de haber sido recepcionados en fecha 13/09/2022, recién fueron distribuidos el 17/10/2022, con un retraso de diez (15) días hábiles, respecto al Periodo de Atención por Entrega previsto según normativa del programa – “sexta entrega”.  
  
Según el Cronograma de Entrega del Proveedor y el Acta de Entrega y Recepción de Productos se estaría incumpliendo con el periodo de atención comprendidos del 26/09/2022 al 04/11/2022, la demora en la distribución de los alimentos contraviene lo establecido en el DS N° 008-2012-MIDIS, artículo 3, inciso a) que precisa “Garantizar el servicio alimentario durante **todos los días del año escolar** a los usuarios del Programa de acuerdo a sus características y las zonas donde viven”.
- 2. EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** Durante la entrevista el miembro del CAE señaló que a la fecha cuentan con cuatrocientos setenta y dos (472) alumnos/as matriculados; sin embargo, según Acta de Entrega y Recepción de Productos, correspondientes a la sexta entrega, el programa atiende a cuatrocientos cuarenta y uno (441) usuarios, notándose el déficit de treinta y un (31) raciones, situación que ya se informó previamente y que ocasiona, entre otras cosas, la reducción de la ración individual para cada alumno, y así puedan acceder todos a los productos del Programa Qali Warma, según lo mencionado por el informante. Señalar que el director informó al programa el incremento en el número de alumnos/as de acuerdo al SIAGIE.
- 3. LA PERSONA QUE DISTRIBUYE LOS ALIMENTOS NO USA MASCARILLA, NI MANDIL:** Durante la veeduría se evidenció que los responsables de la distribución de alimentos no utilizaron mandil ni protector de cabello (ver anexo 02). Sólo algunos de ellos usaron mascarillas. Al respecto, “el “Protocolo 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”, en el numeral 9.3.2.1 inciso ix) establece: “Las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar y todos aquellos que participen en la distribución de los alimentos deben contar con buena salud, usar mandil, tapaboca [...] y protector de cabello tener uñas cortas, limpias y sin esmalte, manos limpias sin objetos y adornos personales como joyas, relojes u otros”.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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

- Dar cumplimiento de los procedimientos establecidos en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000201-2022-MIDIS/PNAEQW que aprueba el “Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Publicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”, a fin de asegurar se cumplan con las adecuadas prácticas de entrega y distribución de los productos.
- Gestionar de manera adecuada la dotación del número de raciones para esta Institución Educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de un mal uso de los alimentos o se pueda reasignar las raciones a las IIEE que tengan un déficit de estas.
- Se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE mediante los medios disponibles, para garantizar el adecuado cumplimiento de los procedimientos establecidos en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000145-2021- MIDIS/PNAEQW que aprueba el “Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Publicas 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 y la propagación de la pandemia.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos informen las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 05)

- 1.- Copia Ficha de Vigilancia V-248-2022-ANC-Q (03 folios).
- 2.- Registro Fotográfico (02 folios).



-----  
Jimmy N. Soto Osorio  
Responsable de Campo – CTVC Ancash

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QAL WIRMA

INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QAL WIRMA

CODIGO N° V - 248 - 2022 - ANC - Q

Teléfono Regional: 942154203  
Teléfono Nacional: 945094602

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA ☒ FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA ☐  
(b) Vigilancia Presencial ☒ Vigilancia NO Presencial ☐

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: 17 / 10 / 2022 2. HORA INICIAL de la Vigilancia: 2:30

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE):**

|                                                          |                                                                                    |                                                            |                                                               |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 3. CODIGO MODULAR de la IE                               | OSASATO                                                                            | 4. NOMBRE de la IE                                         | Agustina Yauran                                               |
| 5. DEPARTAMENTO:                                         | ANCASH                                                                             | 6. PROVINCIA:                                              | COSMA                                                         |
| 7. DISTRITO:                                             | Yauran                                                                             | 8. COPIBario/Dirección del Usuario:                        | Yauran                                                        |
| 9. TURNO de la IE:                                       | (a) Nocturno (b) Tarde (c) Mañana y Tarde                                          | 9. Nivel de la IE:                                         | (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria                       |
| 10. NOMBRE Y APELLIDOS del Director de la IE:            | Adela Cueva Valdivia                                                               | 10. Tipo de Servicio que se brinda en la IE:               | (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 11. MODALIDAD de atención                                | (a) Presencial (b) Raciones                                                        | 11. Forma de entrega:                                      | (a) Crudo (b) Preparado                                       |
| 12. NUMERO de ENTREGA a vigilar                          | 541                                                                                | 12. PERIODO de ATENCION de esta entrega                    | Del: 26 / 09 / 22 al: 04 / 11 / 22                            |
| 13. NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega) | 441                                                                                | 13. NUMERO de ESTUDIANTE S matriculados (según nominal IE) | 42                                                            |
| 14. FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:        | 14 de marzo                                                                        | 14. Otra Fecha                                             |                                                               |
| 15. Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:   | (a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial (c) Modalidad remota-virtual |                                                            |                                                               |

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:**

|                                      |                    |                                         |                           |
|--------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|---------------------------|
| 21. ¿Quién es el informante?         | 1. Miembro del CAE | 2. Padre/madre                          | 3. Autoridad local        |
| 22. N° DNI del Informante:           | 47542965           | 23. Apellidos y nombres del informante: | Manuel Morosaga Poma Maza |
| 24. Teléfono celular del informante: |                    | 24. Correo Electrónico del informante:  |                           |

**III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD**

A) SITUACION DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE PARA EL RETORNO A CLASES 2022

|                                                                           |    |    |    |   |                                                                                     |    |    |    |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|----|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| 25. ¿La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?                            | SI | NO | NV | → | 25.1. ¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?                    | SI | NO | NV | NA |
| 26. ¿La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?                         | SI | NO | NV | → | 26.1. ¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?                 | SI | NO | NV | NA |
| 27. ¿La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?                         | SI | NO | NV | → | 27.1. ¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?                 | SI | NO | NV | NA |
| 28. ¿La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?          | SI | NO | NV | → | 28.1. ¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?                       | SI | NO | NV | NA |
| 29. ¿La IEE ¿Cuenta con alacenas para guardar los productos de Qal Wirma? | SI | NO | NV | → | 29.1. El almacén de la IEE para guardar productos de Qal Wirma está en buen estado? | SI | NO | NV | NA |

**IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TECNICA PARA MIEMBROS DEL CAE**

|                                                               |    |    |    |   |                                                                 |    |    |    |    |
|---------------------------------------------------------------|----|----|----|---|-----------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| 30. ¿El CAE está conformado y actualizado?                    | SI | NO | NV | → | 30.1. ¿El CAE recibió capacitación técnica sobre sus funciones? | SI | NO | NV | NA |
| 31. ¿El CAE recibió capacitación técnica sobre sus funciones? | SI | NO | NV | → | 31.1. ¿El CAE recibió capacitación técnica sobre sus funciones? | SI | NO | NV | NA |

**V. PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO**

**A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCION DE PRODUCTOS ALIMENTOS**

|                                                                                                                            |    |    |    |   |                                                                                                                              |    |    |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| 32. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/ productos de acuerdo a plazo establecido en el contrato según contrato? | SI | NO | NV | → | 32.1. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/ productos de acuerdo a plazo establecido en el contrato según contrato? | SI | NO | NV | NA |
| 33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/ productos de acuerdo a plazo establecido en el contrato según contrato? | SI | NO | NV | → | 33.1. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/ productos de acuerdo a plazo establecido en el contrato según contrato? | SI | NO | NV | NA |
| 34. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/ productos de acuerdo a plazo establecido en el contrato según contrato? | SI | NO | NV | → | 34.1. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/ productos de acuerdo a plazo establecido en el contrato según contrato? | SI | NO | NV | NA |
| 35. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/ productos de acuerdo a plazo establecido en el contrato según contrato? | SI | NO | NV | → | 35.1. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/ productos de acuerdo a plazo establecido en el contrato según contrato? | SI | NO | NV | NA |
| 36. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/ productos de acuerdo a plazo establecido en el contrato según contrato? | SI | NO | NV | → | 36.1. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/ productos de acuerdo a plazo establecido en el contrato según contrato? | SI | NO | NV | NA |
| 37. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/ productos de acuerdo a plazo establecido en el contrato según contrato? | SI | NO | NV | → | 37.1. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/ productos de acuerdo a plazo establecido en el contrato según contrato? | SI | NO | NV | NA |

| B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |                             |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|-------|-----------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--|--|------------|------------|------|-----------|--|--|------------|------------|------|-----------|--|--|------------|------------|------|-----------|--|--|------------|------------|------|
| 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 39                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Los alimentos de cada nivel educativo (Inicial, primaria, secundaria) se almacenan por separado?                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 41                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?                                             | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 43                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Almacen de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?                                       | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas?                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Envío un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |                             |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 46                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?                                  | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 47                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Si marca "SI", preciar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:                                     | 17-10-2022                                                                                                                                      |                             |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 48                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 49                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿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"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿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"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 52                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 53                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 54                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 56                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 57                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 58                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 59                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿El padre/madre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 61                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 62                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Membros de CAE están presentes durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 63                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Membros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 64                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 65                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 66                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 68                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 69                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 70                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?                                                | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                          | NO NV NA                    |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 71                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Otros: Especifique                                                                                                                                                |                                                                                                                                                 |                             |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |                             |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| 72                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Consumo de Alimentos en el Hogar                                                                                                                                  | El Vecedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar |                             |                                              |                                      |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Alumnos elegidos</th> <th>Nivel</th> <th>Grado</th> <th>Tomaste desayuno en tu casa</th> <th>Tu desayuno contenía productos de Qali Warma</th> <th>Describe los productos de Qali Warma</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alumno 1:</td> <td></td> <td></td> <td>SI NO NSNR</td> <td>SI NO NSNR</td> <td>NA →</td> </tr> <tr> <td>Alumno 2:</td> <td></td> <td></td> <td>SI NO NSNR</td> <td>SI NO NSNR</td> <td>NA →</td> </tr> <tr> <td>Alumno 3:</td> <td></td> <td></td> <td>SI NO NSNR</td> <td>SI NO NSNR</td> <td>NA →</td> </tr> <tr> <td>Alumno 4:</td> <td></td> <td></td> <td>SI NO NSNR</td> <td>SI NO NSNR</td> <td>NA →</td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 |                             | Alumnos elegidos                             | Nivel                                | Grado | Tomaste desayuno en tu casa | Tu desayuno contenía productos de Qali Warma | Describe los productos de Qali Warma | Alumno 1: |  |  | SI NO NSNR | SI NO NSNR | NA → | Alumno 2: |  |  | SI NO NSNR | SI NO NSNR | NA → | Alumno 3: |  |  | SI NO NSNR | SI NO NSNR | NA → | Alumno 4: |  |  | SI NO NSNR | SI NO NSNR | NA → |
| Alumnos elegidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nivel                                                                                                                                                             | Grado                                                                                                                                           | Tomaste desayuno en tu casa | Tu desayuno contenía productos de Qali Warma | Describe los productos de Qali Warma |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| Alumno 1:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 | SI NO NSNR                  | SI NO NSNR                                   | NA →                                 |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| Alumno 2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 | SI NO NSNR                  | SI NO NSNR                                   | NA →                                 |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| Alumno 3:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 | SI NO NSNR                  | SI NO NSNR                                   | NA →                                 |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |
| Alumno 4:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                 | SI NO NSNR                  | SI NO NSNR                                   | NA →                                 |       |                             |                                              |                                      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |           |  |  |            |            |      |

| Alumno 5:                                                                                                                                       | Consumo de Alimentos en la IE                                                                                                                                                                      |    |       |    | Consumo de Alimentos en la IE                    |       |    |    | Consumo de Alimentos en la IE        |    |    |       | Consumo de Alimentos en la IE |    |       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|----|--------------------------------------------------|-------|----|----|--------------------------------------|----|----|-------|-------------------------------|----|-------|--|
|                                                                                                                                                 | SI                                                                                                                                                                                                 | NO | NS/NR | SI | NO                                               | NS/NR | SI | NO | NS/NR                                | SI | NO | NS/NR | SI                            | NO | NS/NR |  |
| E) Vendedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| Alumnos elegidos                                                                                                                                | 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 | SI | NO | NS/NR                                | SI | NO | NS/NR | SI                            | NO | NS/NR |  |
| Alumno 2:                                                                                                                                       | SI                                                                                                                                                                                                 | NO | NS/NR | SI | NO                                               | NS/NR | SI | NO | NS/NR                                | SI | NO | NS/NR | SI                            | NO | NS/NR |  |
| Alumno 3:                                                                                                                                       | SI                                                                                                                                                                                                 | NO | NS/NR | SI | NO                                               | NS/NR | SI | NO | NS/NR                                | SI | NO | NS/NR | SI                            | NO | NS/NR |  |
| Alumno 4:                                                                                                                                       | SI                                                                                                                                                                                                 | NO | NS/NR | SI | NO                                               | NS/NR | SI | NO | NS/NR                                | SI | NO | NS/NR | SI                            | NO | NS/NR |  |
| Alumno 5:                                                                                                                                       | SI                                                                                                                                                                                                 | NO | NS/NR | SI | NO                                               | NS/NR | SI | NO | NS/NR                                | SI | NO | NS/NR | SI                            | NO | NS/NR |  |
| 73.1                                                                                                                                            | ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?                                                                                                                                |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 73.2                                                                                                                                            | 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: .....                                                          |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 73.3                                                                                                                                            | ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?                                                                                                                               |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 73.4                                                                                                                                            | ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?                                                                                                                      |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 73.5                                                                                                                                            | ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?                                                                                |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| L SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO                                                                |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 74                                                                                                                                              | (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 79)                                                                                                                                                     |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 75                                                                                                                                              | ¿El/la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE?                                                                                                                 |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 76                                                                                                                                              | ¿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, afilado en caso de hombres? |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 77                                                                                                                                              | ¿El/la Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE con la indumentaria recomendada (chaleco, mandil, mascarilla, protector de cabellos, calzado cerrado y otros)?                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 78                                                                                                                                              | ¿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)                                                         |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 79                                                                                                                                              | ¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?                                                                                 |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| VIII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLÍTICO DEL PROGRAMA)                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 79                                                                                                                                              | ¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?                                                      |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 80                                                                                                                                              | ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?                                                         |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 81                                                                                                                                              | ¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?                                                                               |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 82                                                                                                                                              | ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?                                                                                  |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 83                                                                                                                                              | OBSERVACIONES (o dificultades)                                                                                                                                                                     |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 84                                                                                                                                              | RECOMENDACIONES                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| 85                                                                                                                                              | FECHA FINAL de la entrevista: 17/10/2022                                                                                                                                                           |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN                                                                             |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| DNI: 32120447                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| Apellidos y Nombres: Flores Huayco Hermilio Andres                                                                                              |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| Cargo: Secretario                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| Correo electrónico: g17196230                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| Teléfono: 97439554                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| DNI: 46439554                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| Apellidos y Nombres: Soto osorio Tomy                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| Cargo: Representante de Compro CUC Arequipa                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| Correo electrónico: Arequipa - IIEE TUC Arequipa@gmail.com                                                                                      |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |
| Teléfono: 97439554                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                    |    |       |    |                                                  |       |    |    |                                      |    |    |       |                               |    |       |  |

## ANEXO 02

### REGISTRO FOTOGRÁFICO

Foto 01: Acta de entrega de los productos distribuidos el día 17/10



FOTO 02: Miembro del CAE no utiliza mandil ni cubre cabello.