

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL PIURA

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

Piura, 22 de mayo de 2023

OFICIO N°0013-2023-CTVC/PIURA

**CARGO**

Señor,

**Yadu Jesús Morales Ríos**

Jefe de la Unidad Territorial – Piura

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA.

Presente. -

**Asunto : Se ALERTA DIECISIETE (17) CASOS**

De mi mayor consideración:

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

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el siguiente CASO<sup>1</sup>:

- CASO N° 0011-2023-CTVC/PIU AL CASO N° 0027-2023-CTVC/PIU

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



RESPONSABLE REGIONAL

Roberth Vidal Olemar Távora  
Responsable Regional



<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. SEDE PIURA: 942161607  
Telf. SEDE LIMA: 951864589

## CASO

**N°0017-2023-CTVC/PIU**

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| PROGRAMA SOCIAL:   | QALI WARMA                                     | 1. FECHA DE REGISTRO:                      | 22/03/2023                                    |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>                               |  |  |   |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:  | OLEMAR TÁVARA ROBERTH VIDAL                    | 3. NÚMERO-DNI:                             | 42999232                                      |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN  | COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | 5. CARGO:                                  | RESPONSABLE REGIONAL                          |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b> |  | 6. FECHA DE OCURRENCIA:                    | 22/03/2023                                    |
| 7. DEPARTAMENTO:   | PIURA  | 8. PROVINCIA:                              | TALARA  |
| 9. DISTRITO:   | PARIÑAS  | 10. CCPP/DIRECCIÓN:                        | AV. SAN MARTIN S/N                            |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA  | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO            | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 0260596-IEP-15509 - NUESTRA SEÑORA DE LOURDES |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:   | 756  | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:           | 03  |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>                      |  |  |   |

Con fecha 22 de marzo del 2023, se realizaron las acciones de veeduría/vigilancia a la prestación del servicio alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, para lo cual se entrevistó al miembro del CAE de la I.E.P N° 15509, Sr. Atanacio Ordinola Navarro con DNI 03643533, identificándose los puntos críticos descritos a continuación:

### PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

1. **CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).** Al respecto, el miembro del CAE refirió que no estaban utilizando este documento, lo cual contraviene con lo establecido en la RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" 5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos, la misma que en el acápite II, establece como acciones que debe realizar el responsable del almacén: "Registrar diariamente el ingreso y salida de alimentos en el Kardex, instrumento que permite hacer el inventario periódico de los alimentos para verificar su existencia".
2. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** El miembro del CAE refirió que, hasta la fecha de la veeduría en la I.E existen 756 niños matriculados; sin embargo, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 17035 (primera entrega), el programa atenderá a 808 usuarios existiendo según el acta, un sobrante de raciones para 52 usuarios. El miembro del CAE, agregó que, hasta la fecha de la veeduría, este sobrante de raciones aún no lo había reportado al programa Qali Warma.
3. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Se observó que hasta la fecha de la veeduría los productos aún no habían sido distribuidos. Al respecto, el miembro del CAE manifestó que los productos recién se estarían distribuyendo el 28/03/2023. Esta situación estaría afectando uno de los objetivos específicos del programa establecido en el Decreto Supremo N° 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS: "Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo", además dada la demora en la distribución, se estaría afectando la oportunidad con la que se brinda el servicio, en consecuencia se estaría contraviniendo lo establecido en la en la RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", que su numeral 4.2 señala: " El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno."

4.

**IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

- Mejorar las estrategias de capacitación y asistencia técnica a los miembros del CAE, respecto a las buenas prácticas de almacenamiento, con la finalidad de que los mismos contribuyan a garantizar un adecuado almacenamiento de los productos.
- Mejorar las estrategias del desarrollo de las capacitaciones y asistencia técnica a los miembros del CAE de la II.EE. respecto al cumplimiento de sus funciones para garantizar que la distribución de los alimentos se realice de acuerdo a los establecido en la RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-027-2023-PIU-Q (03 folios).
2. Copia del Acta de Entrega y Recepción N° 17035 (01 folio)



.....  
**Diana Deza Querevalú**  
**Responsable de Campo**

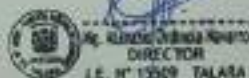
1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-027-2023-PIU-Q

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA<br>SEDE REGIONAL PIURA<br>VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA DAL WARMA   |  |  |  |   |   |
|--|--|--|--|---|---|
| Teléfono Regional:   | 942191907  | FICHA DE VIGILANCIA  | CODIGO N° V-027-2023-PIU-Q                           |   |   |
| Teléfono Nacional:   | 511864599  | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR  |  |   |   |
| <p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA DAL WARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN.</p> <p>INDICACIONES: El Visitador/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en la IE con programación regular y deberá ser provisor que ya firmó contrato con el Programa Dal Warma.</p> <p>El Visitador/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; se explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.</p> <p>El Visitador/Vigilante debe marcar con "X" y con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p> |  |  |  |   |   |
| <p>En toda la Ficha tener en cuenta esta LEYENDA: → NV-No verificado NSMR-No sabe, no responde NA-No aplica</p>  |  |  |  |   |   |
| <p>(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA</p> <p>(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA</p>   |  | <p>(c) Vigilancia Presencial</p> <p>(d) Vigilancia NO Presencial</p>   |  |   |   |
| 1  | FECHA INICIAL de la Vigilancia:  | 23/03/2023   | 2  | HORA INICIAL de la Vigilancia:                  | 10:42   |
| I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):   |  |  |  |   |   |
| 3  | CODIGO MODULAR de la IE:   | 0260596  | 4  | NOMBRE de la IE:                                | 15509 - NUESTRO SEÑOR DE LOYANDES                               |
| 5  | DEPARTAMENTO:  | PIURA  | 6  | PROVINCIA:                                      | TALARA  |
| 7  | DISTRITO:  | DARWINES   | 8  | CCPPI/Barrío/Dirección del Usuario:             | AV. SAN MARTIN 14 S/N.  |
| 9  | TURNO de la IE:  | (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde  | 10   | NIVEL de la IE:                                 | (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria                         |
| 11   | NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:  | ATANACIO ORDÓÑEZ NAVARRO   | 12   | TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:        | (a) Desayuno (b) Desayuno/Almuerzo (c) Desayuno/Almuerzo/Comida |
| 13   | N° de ENTREGA a vigilar:   | 1  | 14   | PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:            | Del: 22/03/2023 a: 18/04/2023                                   |
| 15   | N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:  | 808  | 16   | N° de ESTUDIANTES matriculados en corriente IE: | 756   |
| 17   | FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:  | 20/03/2023   | 18   | MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:        | (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota                    |
| 19   | IDIOMA predominante que usan en la IE:   | (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awañit (f) Otro, describe:  |  |   |   |
| II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:   |  |  |  |   |   |
| 20   | ¿Quién es el Informante?   | (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Accesorado (c) Autoridad Local   |  |   |   |
| 21   | N° DNI del Informante:   | 63642523   | 22   | Apellidos y nombres del informante:             | ORDÓÑEZ NAVARRO ATANACIO  |
| 23   | Teléfono/celular del informante:   | 981823512  | 24   | Correo Electrónico del informante:              | atnava1974@gmail.com  |
| III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE   |  |  |  |   |   |
| 25   | ¿El CAE está conformado y/o actualizado?   | (a) NO (b) SI  |  |   |   |
| 26   | ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?                                   | (a) NO (b) SI  | Si marca NO o NV, pase a la pregunta 27 y siguientes |   |   |
| 27   | ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)             | (a) Prácticas de identificación de alimentos (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Funciones del CAE (f) Otros: Especifique | (a) NO (b) SI  |   |   |
| 28   | ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | (a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca (e) NV (f) NA   |  |   |   |
| 29   | ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?                | (a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca (e) NV (f) NA   |  |   |   |
| 30   | ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible a los educadores y asistencia técnica al CAE?                       | (a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca (e) NV (f) NA   |  |   |   |
| 31   | ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?       | (a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca (e) NV (f) NA   |  |   |   |
| IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS HPAI y LAS BPM   |  |  |  |   |   |
| A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE   |  |  |  |   |   |
| 32   | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?                     | (Si marca NO o NV, pase a la pregunta 34)  | (a) NO (b) SI (c) NV (d) NA                          |   |   |
| 33   | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el contrato según contrato?                   | (a) NO (b) SI (c) NV (d) NA  |  |   |   |
| 33.1   | ¿Preciso la fecha de entrega por parte del Proveedor?  | 06/03/2023   |  |   |   |
| 34   | ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre oídos)?          | (a) NO (b) SI (c) NV (d) NA  |  |   |   |

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA   |  |   |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|
| SEDE REGIONAL PUURA  |  |   |  |  |  |  |
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA  |  |   |  |  |  |  |
| Telefono Regional:   | 842131621  | FORMA DE VIGILANCIA   | CODIGO N°  |  |  |  |
| Telefono Nacional:   | 951854555  | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR   |  |  |  |  |
| 35   | El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?   |   | (Señalar en la ACTA / Verificar en Plataforma)     | <input checked="" type="checkbox"/> NO             | <input type="checkbox"/> NV            | <input type="checkbox"/> NA            |
| 35.1   | Precisar el número de usuarios atendidos según acta de entrega/recepción   |   | <i>POE</i>   | (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción) |  |  |
| 36   | Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 37   | Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?  |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 38   | El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?  |   | (Si marca SI, pase a la pregunta 40)               | <input type="checkbox"/> SI                        | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV            |
| 38.1   | Si marca "NO", ¿La diferencia registrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?                                 |   |  | <input type="checkbox"/> SI                        | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV            |
| 40   | El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?   |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| <b>B. SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>  |  |   |  |  |  |  |
| 41   | ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?   |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 42   | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como refacciones sanitarias o húmedas, exhibes, comercios?                            |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 43   | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?  |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 44   | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?   |   | <i>falta ventilación</i>                           | <input type="checkbox"/> SI                        | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV            |
| 45   | ¿Los alimentos almacenados están dentro de la IE?  |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 46   | ¿Forma o caja del almacen de alimentos usa indumentaria limpia y completa (manch, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?  |   |  | <input type="checkbox"/> SI                        | <input type="checkbox"/> NO            | <input checked="" type="checkbox"/> NV |
| 47   | ¿Almacen de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de insectación)?   |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 48   | ¿Los productos/alimentos en el almacen tienen registro sanitario?  |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 49   | ¿Los productos/alimentos en el almacen tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?   |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 50   | ¿Alimentos en el almacen son colocados sobre mesas, perfiles/armarios, esteras, tarimas?   |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 51   | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?  |   | <i>No entrega por volumen por bolsa</i>            | <input type="checkbox"/> SI                        | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV            |
| 52   | ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacen en la IE?  |   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| <b>C. SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b> |  |   |  |  |  |  |
| 53   | (1) ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?                |   | (Si marca NO o NV, pase a la pregunta 55)          | <input type="checkbox"/> SI                        | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV            |
| 53.1   | Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos  |   |  |  |  |  |
| 54   | ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?  |   |  | <input type="checkbox"/> SI                        | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 55   | ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?   |   | <i>Mon y mi 08:30 y el Martes 08:00 de entrega</i> | <input type="checkbox"/> SI                        | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 56   | ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?   |   |  | <input type="checkbox"/> SI                        | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 57   | ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de insectación, sin fecha vencida)?  |   |  | <input type="checkbox"/> SI                        | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 58   | ¿Se realiza en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?  |   |  | <input type="checkbox"/> SI                        | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 59   | ¿La persona que distribuye los alimentos, usa indumentaria limpia y completa (manch, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?                                       |   |  | <input type="checkbox"/> SI                        | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 60   | ¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?  |   |  | <input type="checkbox"/> SI                        | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 61   | ¿Se registra y se guarda en el almacen los datos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?  |   |  | <input type="checkbox"/> SI                        | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 62   | ¿Se saca cuenta para gastos en la entrega de alimentos?  |   |  | <input type="checkbox"/> SI                        | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 63   | ¿El CAE lleva a control e registra la cantidad de alimentos atendidos, así como de cada producto entregado?  |   |  | <input type="checkbox"/> SI                        | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| 64   | ¿El CAE verifica y firma el acta de finaliza la distribución de alimentos en la IE?  |   |  | <input type="checkbox"/> SI                        | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
| <b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>                     |  |   |  |  |  |  |
| 65   | TRANSPARENCIA  | 65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Muestrero del CAE? |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
|  |  | 65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Muestrero del CAE?   |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |
|  |  | 65.3 ¿Es comprensible (claro) la información que brinda el Muestrero del CAE?                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> SI             | <input type="checkbox"/> NO            | <input type="checkbox"/> NV            |

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

|   |   |   |                     |   |
|---|---|---|---------------------|---|
| Teléfono Regional:  | 942161607                                   | FECHA DE VIGILANCIA   |                     | CCOIGO N°   |
| Teléfono Nacional:  | 951864686                                   | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR   |                     |   |
| 66 NEUTRALIDAD<br>(Imparcialidad)   | 66.1  | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió favores o regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?            | SI                  | <input checked="" type="checkbox"/> NV  |
|   | 66.2  | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?      | SI                  | <input checked="" type="checkbox"/> NV  |
|   | 66.3  | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reuniones de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI                  | <input checked="" type="checkbox"/> NV  |
| 67 OBSERVACIONES (o dificultades)   | También hubo presento en la entrevista la   |   |                     |   |
| 68 RECOMENDACIONES  | Secretaria del CAE Profesora Rene Riquelme. |   |                     |   |
| 69 FECHA FINAL de la entrevista:  | 22/05/2003                                  | 70 HORA FINAL de la entrevista:   | 11:30               |   |
| NOMBRE INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/PODERADO o AUTORELATO<br>QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA<br>DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA |   | DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO<br>DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA<br>QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE                           |                     | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL<br>DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA<br>QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN |
| Fecha   |   | Fecha   | Fecha               |   |
| DNI:  |   | DNI:  | DNI:                |   |
| Nombre y Apellido:  |   | Nombre y Apellido:  | Nombre y Apellido:  |   |
| Cargo:  |   | Cargo:  | Cargo:              |   |
| Correo electrónico:   |   | Correo electrónico:   | Correo electrónico: |   |
| Teléfono:   |   | Teléfono:   | Teléfono:           |   |



INSTITUTO ELECTORAL NACIONAL  
DIRECTOR  
I.E. N° 15509 TALARA

*R. Riquelme*  
Secretaria CAE  
IEN° 15509 NSL

2.- Copia del Acta de Entrega y Recepción N° 17035

Programa Nacional de Alimentación Escolar Cali Wama

### ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 17035 - [COPIA CAE]

|  |                                |                                  |                         |
|--|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| N° DE CONTRATO: 000.000.00 PURA Y PRODUCTOS  |                                | N° GUÍA DE REMISIÓN: 00010017348 |                         |
| <b>DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA</b>   |                                |                                  |                         |
| NOMBRE:  | INSTITUCIÓN USUARIA DE USUARIA | ANEJO:                           | 1                       |
| CÓDIGO MODULAR:  | 00000                          | DEPARTAMENTO:                    | VALDE                   |
| NIVEL:   | Primaria                       | DISTRITO:                        | PARASIS                 |
| PROVINCIA:   | VALDE                          |                                  |                         |
| CENTRO POBLADO:  | VALDE                          |                                  |                         |
| <b>DATOS DEL PROVEEDOR</b>   |                                | N° RUC: 00001701                 |                         |
| NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: REPRESENTACIONES VINO DE LAS NEVES S.A.C.                                   |                                | Cod. Proveedor: 048              |                         |
| DIRECCIÓN: CITE 13 UMC, RDR ASOCIACION SANTA LUCIA, SECTOR EDUCOMBA, PURA PURA, VENTISOS DE OCHOBA |                                |                                  |                         |
| ITEM:  | PARASIS 1                      | PERIODO DE ATENCIÓN:             | 10/03/2023 - 16/03/2023 |
| NRO DE ENTREGA:  | 1                              | FORMA DE ATENCIÓN:               | SECCION                 |
|  |                                | DIAS DE ATENCIÓN:                | 11                      |

| TIPO DE RACION | NIVEL INICIAL    |                 |                 | NIVEL PRIMARIA   |                 |                 | NIVEL SECUNDARIA |                 |                 | TOTAL DE USUARIO S | TOTAL RACIONES S ATENDID AS | VALOR TOTAL (S/.) |
|----------------|------------------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|
|                | NRO DE USUARIO S | P.U. RACION (N) | SUB-TOTAL (S/.) | NRO DE USUARIO S | P.U. RACION (N) | SUB-TOTAL (S/.) | NRO DE USUARIO S | P.U. RACION (N) | SUB-TOTAL (S/.) |                    |                             |                   |
| DESAYUNO       |                  |                 |                 | 89               | 1.40            | 124.60          |                  |                 |                 | 89                 | 22.00                       | 19.280.00         |

| CANT. | UNID.   | DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO               | MARCA          | PRESER T. | VOLUME N | LOTE/LITERO |
|-------|---------|---------------------------------------|----------------|-----------|----------|-------------|
| 000   | BOTELLA | ACEITE VEGETAL                        | ELI TAM        | 1.000 L   | 111.000  | 1078        |
| 000   | BOLSA   | ARROZ                                 | VALDESA        | 5.000 KG  | 500.000  | 091.0000    |
| 000   | BOLSA   | ARIZARIBASA                           | COMITON        | 2.000 KG  | 200.000  | 171.000     |
| 000   | LATA    | CONSERVA DE CARROT DE BEE             | MINISAN        | 01.00 KG  | 100.000  | 00000       |
| 000   | HOJALAT | CONSERVA DE PASTADO EN ACEITE VEGETAL | EXTINSA        | 01.00 KG  | 100.000  | 00000       |
| 000   | HOJALAT | CONSERVA DE PASTADO EN ACEITE VEGETAL | KOTINSA        | 01.00 KG  | 100.000  | 00000       |
| 000   | BOLSA   | FOROS                                 | GRAND SP. 1000 | 0.000 KG  | 000.000  | 1.000       |
| 000   | BOLSA   | MARCA DE PASTADO                      | HOJALAT        | 0.000 KG  | 000.000  | 0000.0000   |
| 000   | BOLSA   | MARCA ESTRECHA DE MAZ                 | MARCA METSA    | 0.000 KG  | 000.000  | 0000.0000   |
| 000   | LATA    | LECHE TUBERONIA ESTERIL               | BONLE          | 0.000 KG  | 000.000  | 000         |

|   |                 |                 |   |                 |                 |
|---|-----------------|-----------------|---|-----------------|-----------------|
| 1. Cantidad de unidades para el manejo de unidades simples (U.S.) |                 |                 | 2. Unidad de almacenamiento para las unidades del P.N.A.E. en el momento de recibir unidades (U.S.) |                 |                 |
| Cantidad (U.S.)   |                 |                 | Cantidad (U.S.)   |                 |                 |
| Bolsas plásticas* de 100 unidades                                 |                 |                 | Bolsas plásticas* de 100 unidades   |                 |                 |
| U.S.  | Nº              | U.S.            | U.S.  | Nº              | U.S.            |
| Cantidad (U.S.)   | Cantidad (U.S.) | Cantidad (U.S.) | Cantidad (U.S.)   | Cantidad (U.S.) | Cantidad (U.S.) |

PLAZO DE ENTREGA: 03/03/2023 - 03/03/2023      PLAZO DE PRESENTACIÓN: 04/03/2023 - 04/03/2023

FECHA DE RECEPCIÓN: 06/03/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 11:16 am

Rene Rojas Magallon      03881282      Rene Rojas P.

NOVEDAD Y APLICACIÓN: Copia de CAE con Recepción en contrato de recepción

Qui no firma, acredita la conformidad de la recepción de los productos depositados en la presente acta en la fecha que se indica.

\* Huella Digital: Solo en caso que sea una persona firmada.

\*\* En la presente acta se indica la cantidad de unidades entregadas en cada ítem.

CANT.: N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en cifras.

VOL.: CANTIDADES EXPRESADAS EN VOLUMEN

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

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

OBSERVACIONES:

\*\* En el caso que sea integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignar en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella digital por ser adecuada, esta procedimiento deberá registrarse en observaciones de Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (forma CAE) y copia Proveedor, dicha condición.