

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 CASO¹:

- 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



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

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

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

CASO

N°0019-2023-CTVC/PIU

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	23/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OLEMAR TÁVARA ROBERTH VIDAL	3. NÚMERO-DNI:	42999232
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	23/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	PIURA	8. PROVINCIA:	TALARA
9. DISTRITO:	LOBITOS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CARRETERA NVO LOBITOS S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0260570-IEP-LOBITOS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	151	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Con fecha 23 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 “Lobitos”, Sr. Víctor Atarama Parra con DNI 02612595, identificándose los puntos críticos descritos a continuación:

PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** El miembro del CAE refirió que, hasta la fecha de la veeduría en la I.E existen 151 niños matriculados; sin embargo, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 17040 (primera entrega), el programa atenderá a 149 usuarios existiendo según el acta, un faltante de raciones para 02 usuarios. El miembro del CAE, agregó que, hasta la fecha de la veeduría, este faltante de raciones aún no lo había reportado al programa Qali Warma.
2. **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 la distribución se realizaría el 23/03/2023. 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**.”

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Actualizar de manera oportuna la información relacionada a la cantidad de usuarios atendidos por el programa, ya que la misma difiere de la cantidad de alumnos matriculados. Esto contribuirá a que todos los niños matriculados reciban la cantidad de alimentos que les corresponde, sin afectar el aporte nutricional de los estudiantes debido a que no se estaría incluyendo diariamente la cantidad señalada de la ingesta establecido por el programa para el desarrollo óptimo de las actividades educativas.
- 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

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-029-2023-PIU-Q (03 folios).
2. Copia del Acta de Entrega y Recepción N.º 17040 (01 folio)



.....
Diana Deza Querevalú
Responsable de Campo

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-029-2023-PIU-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL PURA			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA			
Teléfono Regional: 842181907		FECHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional: 841844988		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
CÓDIGO N.º V-029-2023-PIU-Q			
OBJETIVO VISUALIZAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN INDICACIONES: El monitoreo y la gestión del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana se aplicará a esta Ficha de Vigilancia de una (1) con programación regular y cuando con posterioridad se presenten casos con el Programa Qalwarma. Si la verificación se presentara ante el representante del CAE, se aplicará el código de la siguiente manera en la aplicación de la Ficha de Vigilancia. El monitoreo y la gestión de esta Ficha de Vigilancia se aplicará a esta programación de la Ficha de Vigilancia.			
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LÉYENDA: <input checked="" type="checkbox"/> NV=No verificado <input checked="" type="checkbox"/> BS=No sabe, no responde <input checked="" type="checkbox"/> NA=No aplica			
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	23/05/2023	2 FECHA FINAL de la Vigilancia:	10/05
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)			
3 CÓDIGO MODULAR de la IE:	0260570	4 NOMBRE de la IE:	10000 - LOBITOS
5 DEPARTAMENTO:	PURA	6 PROVINCIA:	TALARA
7 DISTRITO:	LOBITOS	8 CCPP/Barrío/Dirección del Usuario:	CAMPESINA A NIV. BÁSICO S/N
8 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde	9 NIVEL de la IE:	<input type="checkbox"/> Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	VICTOR ATALAMA PARRA	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> On-campus <input type="checkbox"/> Desplazado-Arriero <input type="checkbox"/> Desplazado-Arriero-Casa
13 N.º de ENTREGA a vigilar:	1	14 PERÍODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 13/05/2023 a 18/05/2023
15 N.º de ESTUDIANTES inscritos según contrato:	199	16 N.º de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE:	151 - Estudiantes por parte de los padres de familia
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	30/03/2023	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Online
19 DIGNA predominantemente que usen en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Asháninka <input type="checkbox"/> Awajún <input type="checkbox"/> Otro idioma		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO			
20 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro de CAE <input type="checkbox"/> Padre/Madre/Auxiliar	21 Apellidos y nombres del Informante:	PARRA ATALAMA VICTOR
21 N.º DNI del Informante:	026122495	22 Correo Electrónico del Informante:	Victor.parras@gmail.com
23 Teléfono celular del Informante:	9788234692		
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25 ¿El CAE está conformado por estudiantes?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
26 ¿El CAE realizó capacitaciones/asistencia técnica al Muestrero de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Si marca NO a SI, pasar a la pregunta 27 y siguientes	
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de atención al usuario <input type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de atención al usuario <input type="checkbox"/> Roles de la prestación del servicio al usuario <input type="checkbox"/> Modelo de rendición de cuentas <input type="checkbox"/> Otro: Especificar:		
28 ¿El Muestrero de Gestión Local utilizó materiales educativos/diagramas, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
29 ¿El Muestrero de Gestión Local utilizó al idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
30 ¿El Muestrero de Gestión Local brindó de manera comprensible durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
31 ¿El Muestrero de Gestión Local realizó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA Y LAS BPM			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
32 ¿Proporcionó el proveedor con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO a SI, pasar a la pregunta 34)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
33 ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el contrato según condiciones? (Si marca NO a SI, pasar a la pregunta 34)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
34 ¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el contrato según condiciones? (Si marca NO a SI, pasar a la pregunta 34)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA				
SEDE REGIONAL PIURA				
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA				
Teléfono Regional:	942181667	FICHA DE VIGILANCIA		CÓDIGO N°
Teléfono Nacional:	951564588	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 copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35.1	Proceder al número de situaciones atendidas según acta de entrega/recepción	149	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos sanifera a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volúmenes, Lotaje)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
38	¿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 <input type="checkbox"/> NA
39	¿El número de alumnos alimentados que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?		(Si marca SI, pase a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
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 <input type="checkbox"/> NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE				
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como: ruidos sanitarios o humedad, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mantil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
47	¿Armadillo de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infección)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuales/armazones, estantes, tarimas?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR				
53	¿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 60)	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53.1	Si marca "SI", anotar la fecha de distribución de los alimentos			
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infección, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
58	¿Se realiza en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mantil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
61	¿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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
62	¿Se cobija cuota para gastos en la entrega de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
63	¿El CAE lleva el control o registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO				
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

*Distribucion hoy dia
de 12 a 3 pm*

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
SEDE REGIONAL PUURA					
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA					
Telefono Regional:	942161607	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		CODIGO N°	
Telefono Nacional:	951864580	TICHA DE VIGILANCIA			
66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	(Algún operador del programa y/o miembro del CAC y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warma?	SI	NO	NV
	66.2	(Algún operador del programa y/o miembro del CAC y/o servidor público pidió apoyo/otro a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warma?	SI	NO	NV
	66.3	(Algún operador del programa y/o miembro del CAC y/o servidor público pidió asistir a reunio/n de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warma?	SI	NO	NV
67	OBSERVACIONES (o dificultades)				
68	RECOMENDACIONES				
69	FECHA FINAL de la entrevista:	23/07/2023	73	HORA FINAL de la entrevista:	10:40
DATOS DEL REPRESENTANTE DEL CAC o PROMOTORADO y AUTORIDAD QUE COLABORA CON LA VIGILANCIA CIUDADANA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA DE LA B		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA APLICACIÓN	
Fecha		Fecha		Fecha	
Nombre y Apellidos	Victor A. Marcano Perez	Nombre y Apellidos	Walter Gomez Galarza	Nombre y Apellidos	Walter Gomez Galarza
Cargo	Director	Cargo	Asesor Social del Comite	Cargo	Asesor Social del Comite
Correo electrónico		Correo electrónico		Correo electrónico	
Telefono		Telefono	942161607	Telefono	942161607

2. Copia del Acta de Entrega y Recepción N° 17040

Programa Nacional de Alimentación Escolar Quito Mañana

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 17040 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO		MODALIDAD DE PRODUCTOS		N° GUÍA DE RECEPCIÓN: <u>001/001/2023</u>								
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]												
NOMBRE		CÓDIGO MODULAR		AÑO DE								
NIVEL		NIVEL		DEPARTAMENTO								
PROVINCIA		PROVINCIA		DISTRITO								
CENTRO POBLADO		CENTRO POBLADO		DISTRITO								
[DATOS DEL PROVEEDOR]				N° RUC								
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL				[Caja Pwrosol]								
DIRECCIÓN				RUC								
ITEM												
MRO DE ENTREGA		FORMA DE ATENCIÓN		PERIODO DE ATENCIÓN								
TIPO DE RACIÓN		NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE RACIONES A ENTREGAR	VALOR TOTAL (\$)
		MRO DE RACION	P.U.	VAL. TOTAL	MRO DE RACION	P.U.	VAL. TOTAL	MRO DE RACION	P.U.	VAL. TOTAL		
		2	(91)	(81)	4	(81)	(81)	4	(81)	(81)		

CANT	UNID	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCA	PESOS	VOLUMEN	LITROS/LITROS
100	BOTELLA	AGUA DE BEBIDA	BRU PALL	1.000	20.000	20.000
100	BOTELLA	AGUA	BRU PALL	1.000	10.000	10.000
100	BOTELLA	AGUA PURA	BRU PALL	1.000	10.000	10.000
100	LITRO	OLEO DE COMIDA DE SOJA	BRU PALL	1.000	1.000	1.000
100	MOYALIT	COMIDA DE MENUDO EN MOYALIT	BRU PALL	1.000	1.000	1.000
100	MOYALIT	COMIDA DE PASTA EN MOYALIT	BRU PALL	1.000	1.000	1.000
100	MOYALIT	COMIDA DE PASTA EN MOYALIT Y SOJA	BRU PALL	1.000	1.000	1.000
100	MOYALIT	COMIDA DE PASTA EN MOYALIT Y SOJA	BRU PALL	1.000	1.000	1.000
100	MOYALIT	COMIDA DE PASTA EN MOYALIT	BRU PALL	1.000	1.000	1.000
100	MOYALIT	COMIDA DE PASTA EN MOYALIT	BRU PALL	1.000	1.000	1.000
100	MOYALIT	COMIDA DE PASTA EN MOYALIT	BRU PALL	1.000	1.000	1.000
100	MOYALIT	COMIDA DE PASTA EN MOYALIT	BRU PALL	1.000	1.000	1.000
100	MOYALIT	COMIDA DE PASTA EN MOYALIT	BRU PALL	1.000	1.000	1.000

I. Monto en moneda para el pago de bienes y servicios (M)

Montos en moneda para el pago de bienes y servicios (M)

II. Monto en moneda para el pago de servicios (S)

Montos en moneda para el pago de servicios (S)

MRO DE ENTREGA	MRO DE RECIBO	MRO DE RECIBO	MRO DE RECIBO

FECHA RECEPCIÓN: 03/03/2023

FECHA ENTREGA: 11/17/23

[Firma]

Nombre y Apellido del Representante de la Institución Educativa Usaria

[Firma]

Nombre y Apellido del Representante de la Empresa Proveedor

Con el presente acta se declara la conformidad de la recepción de los productos destinados al presente acto en la fecha que se indica.

* Nota Digital: Solo es válido que se una persona física.

** En la presente acta se declara la conformidad de los datos ingresados en cada ítem.

CANT. N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en kilos.

VAL. CANTIDADES EXPRESADAS EN KILOS

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

PLAZO DE ENTREGA DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO (NO ADIENDA VICENTE)

OBSERVACIONES

En el caso que este programa del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada compare en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos al punto CAEM por ser necesario, este procedimiento deberá registrarse en observancia del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (página CAE y Guía Recepción), de la siguiente manera: