

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Chachapoyas, 11 de mayo del 2023

**OFICIO N°054-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA**

Señor:

**GUILLERMO GUSTAVO BAUTISTA VELÁSQUEZ**

Jefe de la Unidad Territorial – Amazonas

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma  
Ciudad.-

**Asunto: Se ALERTA seis (06) CASOS**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 los siguientes casos. <sup>1</sup>

- **CASO N° 021-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 022-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 023-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 024-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 025-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 026-2023-CTVC/BAG**

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

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente,



Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHÁN  
RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE  
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
AMAZONAS - BAGUA

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; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO **PARCIALMENTE RESUELTO**.

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

Jr. Santo Domingo N°604-2do Piso-Chachapoyas-Amazonas  
(Local de la Mesa de Concertación Para la Lucha Contra la Pobreza)

Celular:942157610

correo electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [amazonas.1rrctvcperu@gmail.com](mailto:amazonas.1rrctvcperu@gmail.com)

<http://www.ctvcperu.org.pe>

Nro Documento	OFICIO N°054-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA
Asunto	Se ALERTA seis (06) CASOS
Nro folios	42
Fecha Registro	11/05/2023 09:54:51
Unidad Territorial	U.T. AMAZONAS
Expediente SGD / SADE	2023-0057879
Fecha Registro SGD / SADE	11/05/2023
Observaciones	
Estado	Registrado en SGD

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Bagua: 942157610  
Teléfono Nacional: 942160511

## CASO

N°024-2023-CTVC/BAG

PROGRAMA SOCIAL: **QALIWARMA** 1. FECHA DE REGISTRO: **13/03/2023**

### I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES: **MENDOZA VILCA RENIZA** 3. NÚMERO-DNI: **71036457**  
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: **COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SALAZAR-SANTA CATALINA** 5. CARGO: **VICEPRESIDENTE**

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

6. FECHA DE OCURRENCIA: **13/03/2023**  
7. DEPARTAMENTO: **AMAZONAS** 8. PROVINCIA: **LUYA**  
9. DISTRITO: **SANTA CATALINA** 10. CCPP/DIRECCIÓN: **SALAZAR**  
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: **PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO** 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: **0261511-IEP-18266 YURI RANGEL GOMEZ**  
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: **101** 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: **02**

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

El 13/03/2022, la vicepresidente del CLTVC de Salazar visito a la IEP-18266 YURI RANGEL GOMEZ, con código Modular **0261511**, donde realizó la vigilancia a la prestación del servicio alimentario del PNAEQW, aplicando la ficha de vigilancia **V-016-2023-BAG-Q**, en donde se detectó el siguiente punto crítico:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS**”. Durante las acciones de vigilancia la vicepresidente del CLTVC, evidencio que existen 101 niños matriculados; sin embargo, el programa social entrega raciones para 93 alumnos, faltando 8 raciones para completar la cantidad de alumnos matriculados. Esta situación estaría afectando la RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE (**ver ficha de vigilancia, Anexo 02 al 03**)
- 2. NO SE DISTRIBUYE LA CANTIDAD COMPLETA DE ALIMENTO QUE LE CORRESPONDE A CADA ALUMNO/A USUARIO/A**: Según información de la veedora de la I.E. La cantidad entregada a cada usuario fue menor a la cantidad programada por parte del programa Social, dado que las 93 raciones se han fraccionado de partes iguales para los 101 alumnos. Esta situación estaría afectando el aporte nutricional completo que cada alumno matriculado debe recibir de acuerdo a la RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE “Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (ver ficha de vigilancia, Anexo 02 al 03)

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Se sugiere al programa, cumplir lo establecido en el marco de la RDE D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE “Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warm” en los siguientes numerales:

“(…)

#### **VIII. Disposiciones Generales**

##### **8.1. Actualización del Listado de IIEE**

La actualización del listado de IIEE se realiza durante el año escolar de acuerdo a la base de datos del MINEDU

(...)"

**8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE:**

**c) Incremento de usuarias/os en las IIEE:** El incremento del número de usuarias/os se puede realizar con o sin la emisión de una RDE, siempre y cuando el requerimiento de incremento coincida con la base de datos SIAGIE del MINEDU.

(...)"

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (01))**

Anexo N°01: Ficha de Vigilancia V- 016-2022-BAG-Q. (01 folio).

Anexo N° 02: Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N°3100

Anexo N° 03: Acta de distribución de alimentos



Lic. YURIA PELAEZ POCLIN  
RESPONSABLE DE CAMPO DEL COMITE DE  
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
AMAZONAS - BAGUA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA**

Telefono Regional: 942 157 810  
 Telefono Nacional: 942 160 511

**FICHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

CODIGO N° 016-2023-BAG-02

**OBJETIVO VIGILAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y JUSTICIA EN SU EJECUCIÓN**  
**INDICACIONES:** El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Gali Warma.  
 El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.  
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: --> NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

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

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 15/03/2023 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 05:00

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

3 DEPARTAMENTO: Amazonas 4 NOMBRE de la IE: 18266 Yusi Konyel Gomez  
 5 DISTRITO: Santa Catalina 6 PROVINCIA: Imbabura  
 7 TURNO de la IE:  Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde 8 CCEP/Barrío/Dirección del Usuario: Parque Central - Salazar  
 9 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Luis Cachay Urcibí 10 NIVEL de la IE: (a) Inicial  Primaria (c) Secundaria  
 11 N° de ENTREGA a vigilar: 01 11 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena  
 12 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 93 12 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 13/04/2023 al: 13/04/2023  
 13 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 13/03/2023 13 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 101  
 14 IDIOMA predominante que usan en la IE:  Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describe:

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el Informante?  Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodorado (c) Autoridad Local  
 21 N° DNI del informante: 3380 8299 22 Apellidos y nombres del Informante: Luis Cachay Urcibí  
 23 Teléfono/celular del Informante: 942 942 153 24 Correo Electrónico del Informante: luc.victoraxua@hotmail.com

**III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE**

26 ¿El O/E recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?  SI  NO  NV  
 27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)  
 (a) Prácticas de alimentación saludable  (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos  (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos  
 (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos  (e) Diagnóstico de la prestación del servicio alimentario  (f) Manejo de recursos sólidos  
 (g) Funciones del CAE  (h) Otro, Especifique: \_\_\_\_\_  
 28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA  
 29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA  
 30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA  
 31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? Siempre Casi siempre A veces Nunca NV 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 ¿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 4f)  SI  NO  NV  NA  
 33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?  SI  NO  NV  NA  
 33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: 27/02/2023  
 34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? SI NO  NA  
 35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)  SI  NO  NV  NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA

Telefono Regional:	942 157 610	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Telefono Nacional:	942 166 511	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Preservación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin leche vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" 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"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
<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 Gali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra incursión de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y seco?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armarios, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>			
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/período de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos <u>13.10.2023</u>		
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" 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"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input checked="" type="checkbox"/> NA
<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 Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Gali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
		66.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo/voto a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <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 Gali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV



Anexo N° 02: Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N° 3100

**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 3100 - [COPIA CAE]**

N° DE CONTRATO: 0001-2023-00-AMAZONAS 3PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISIÓN: 7001-272

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]  
 NOMBRE: 1036 YURI RANGEL GOMEZ  
 CÓDIGO MODULAR: 020511 ANEXO: 0  
 NIVEL: PRIMARIA DEPARTAMENTO: AMAZONAS  
 PROVINCIA: LUYA DISTRITO: SANTA CATALINA  
 CENTRO POBLADO: SALAZAR

[DATOS DEL PROVEEDOR]  
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO ALIMENTOS JOSAD N° RUC: 191820718  
 DIRECCIÓN: JIRON PERLA N° 106, AMAZONAS BAGUA-BAGUA Cod. Proveedor: 0281

ITEM: BAGUA GRANDE 1 PERIODO DE ATENCIÓN: 13/05/2023 - 18/04/2023  
 NRO DE ENTREGA: 1 FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR DÍAS DE ATENCIÓN: 25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)			
(DESAYUNO + ALMUERZO)				90	5.07	11.187.75				90	4627	11.787.75

CANT.	UND.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
186	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL CIELO	0.200 L	37.200	LT1084
1020	BOLSAS	ARROZ	RIZO BRANCO	0.250 Kg	255.750	LT0701
186	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	SANTAL	0.200 Kg	46.500	LAPIC
93	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	INTEL'S - DULCE CARAVERAL	0.200 Kg	23.200	AR.01.2023
372	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	EL TAITA	0.170 Kg	83.240	DCFC01 FP-17 05 2022 FY 17 05 2025
279	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN AGUA Y SAL	CASALI	0.425 Kg	118.575	KSEJA1 FP-29 12 2021 FY 29 12 2025
279	BOLSA	FIDEOS	GRANO DE ORO	0.500 Kg	139.500	L1012
279	BOLSA	HUAVELAS DE GUINJA	CANAS SUPERFOODS	0.250 Kg	89.750	LN1
279	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.405 Kg	111.690	006
279	BOLSASDE	LENTEJA	SANTAL	0.250 Kg	66.750	LL1C
93	BOLSA	GUINJA	SANTA ROSITA	0.250 Kg	23.250	L1017

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A2)			2. Material educativo para lectos con atención del PNA/ICW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad (S)			Cantidad (S)		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)

PLAZO DE ENTREGA: 21/02/2023 - 09/02/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 24/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 27/02/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 12:45 pm

NOMBRES Y APELLIDOS (integrante del CAE que Recepciona y/o confiere la recepción): Victor Cueva Cachay DNI: 33808299 FIRMA:

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.  
 \* Huella Digital: Solo en caso que es una persona letrado.  
 \*\* En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.

CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)  
 Las cantidades deben expresarse en enteros.  
 VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.  
 UND : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)  
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE

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

OBSERVACIONES \*\*\*

\*\*\* En el caso que algún integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consigne en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser letrado/a, ella/proveedora deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**Anexo N° 14**  
**Acta de distribución de alimentos**  
**Modalidad Productos – ENTREGA 01**

Siendo el día 15 del mes abril del 2023, a horas tres de la tarde en la Institución Educativa \_N°18266 "Yuri Rangel Gomez", con Código Modular\_0261511, del anexo de Salazar, del distrito de Santa Catalina, de la provincia de Luya, departamento Amazonas.

En el marco del "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" aprobado, el mismo que establece disposiciones en situaciones de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor 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	Victor Cueva Cachay	33808299	PRESIDENTE
2	Reyna Chuquizuta Hurtado	33781104	SECRETARIA
3	Paula Ventura Chuquizuta	33804442	Madre de Familia
4	Ana Mercedes Rojas Chuquizuta	41168354	Madre de Familia
5	Maritza Corina Pizarro Ventura	41974077	Madre de Familia

Se realizó la entrega de los siguientes alimentos, según el número de raciones programadas en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos N° 3100 y Entrega N° 01, 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 X 200 ML	186	11	LENTEJAS X 250G	279
2	ARROZ X 1KG		12	QUINUA X 250G	93
3	ARROZ X 250G	1023	13		
4	ARVEJA PARTIDA X 250G	186	14		
5	AZÚCAR RUBIA X 250G	93	15		
6	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE X 170G	372	16		
7	CONSERVA DE PESCADO EN AGUA X 425G	279	17		
8	FIDEOS X 500G	279	18		
9	HOJUELAS DE QUINUA X 250G	279	19		
10	LECHE ENTERA EVAPORADA X 400G	279	20		

Por lo cual, se deja constancia que se han distribuido dichos alimentos y cantidad a 101 usuarios/os, que se ha realizado en coordinación entre el Comité de



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Alimentación Escolar y padres de familia de la IE, con entregas que se detallan en el "PADRON  
O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS  
DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS".

Observaciones:

SE RECIBIÓ 93 RACIONES SIN EMBARGO SE DISTRIBUYO  
PARA LOS 101 MATRICULADOS DE MANEJO CONTINUO.

Dando la conformidad al presente.



Integrante del CAE

Integrante del CAE

  
Paula Ventana de Rosas  
Integrante del CAE  
33804472

Integrante del CAE

Integrante del CAE

Veedor

Actor social o autoridad local u otro

Actor social o autoridad local u otro