

Historial de expedientes registrados

Documento (Seleccione) Nro documento Fecha Inicio Fecha Fin

Mostrando registros del 1 al 10 de un total de 86 registros

| N° | Opciones | Tipo Persona | Ruc | Empresa | DNI | Nombres | Telefono | Correo |
|----|----------|--------------|-----|---------|----------|-------------------------------------|-----------|--------------------------------|
| 1 | | Ciudadano | | | 46488402 | VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL | 984038515 | madrededios.rrctvcperu@gmail.c |
| 2 | | Ciudadano | | | 46488402 | VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL | 984038515 | madrededios.rrctvcperu@gmail.c |

Nro Documento OFICIO N.º 0037-2023-CTVC/MADRE DE DIOS

Asunto Se ALERTA ocho (08) casos.

Nro folios 55

Fecha Registro 10/05/2023 17:10:41

Unidad Territorial U.T. MADRE DE DIOS

Expediente SGD / SADE 2023-0037708

Fecha Registro SGD / SADE 10/05/2023

Observaciones

Estado Registrado en SGD

| | | | | | | | | |
|---|--|-----------|--|--|----------|-------------------------------------|-----------|--------------------------------|
| 3 | | Ciudadano | | | 46488402 | VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL | 984038515 | madrededios.rrctvcperu@gmail.c |
| 4 | | Ciudadano | | | 46488402 | VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL | 984038515 | madrededios.rrctvcperu@gmail.c |
| 5 | | Ciudadano | | | 46488402 | VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL | 984038515 | madrededios.rrctvcperu@gmail.c |
| 6 | | Ciudadano | | | 46488402 | VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL | 984038515 | madrededios.rrctvcperu@gmail.c |
| 7 | | Ciudadano | | | 46488402 | VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL | 984038515 | madrededios.rrctvcperu@gmail.c |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS**

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Tambopata, 10 de mayo de 2023

OFICIO N.º 0037-2023-CTVC/MADRE DE DIOS

Señor(a):

Ing. Alfonso Raziel Mendoza Peralta

Jefe de la Unidad Territorial Madre de Dios

Programa Nacional de Alimentación Escolar - Qali Warma

Presente.-

Asunto: Se ALERTA ocho (08) 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 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 realizada por el equipo técnico y los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹

- CASO N° 0022-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0023-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0024-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0025-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0026-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0027-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0028-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0029-2023-CTVC/MAD

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.

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 CONDICION 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.

Jirón Loreto N° 171 (Oficina de la Mesa de Concertación) - Puerto Maldonado.

Celular: 984038515

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / madrededios.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS**

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Atentamente



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA



DNI: 46488402

Jirón Loreto N° 171 (Oficina de la Mesa de Concertación) - Puerto Maldonado.

Celular: 984038515

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / madrededios.rctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

| | | |
|--|-------------|-------------------------|
| Telf. de MDD: 984038515 Telf. Nacional: 994432338 | CASO | N. ° 0024-2023-CTVC/MAD |
|--|-------------|-------------------------|

| | | | |
|--|---|---|--|
| PROGRAMA SOCIAL: | QALI WARMA | 1. FECHA DE REGISTRO: | 02/05/2023 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR: | | | |
| 2. APELLIDOS NOMBRES: | FLORES CRUZ VICENTE | 3. NÚMERO-DNI: | 29423474 |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-INAMBARI | 5. CARGO: | VICEPRESIDENTE |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO | | 6. FECHA DE OCURRENCIA: | 22/03/2023 |
| 7. DEPARTAMENTO: | MADRE DE DIOS | 8. PROVINCIA: | TAMBOPATA |
| 9. DISTRITO: | INAMBARI | 10. CCPP/DIRECCIÓN: | SANTA RITA BAJA |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 1517879-IEI-376 HORMIGUITAS ESCRITORAS |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS: | 39 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: | 02 PUNTOS CRÍTICOS |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES): | | | |

El Vicepresidente del CLTVC Inambari, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E. 376 Hormiguitas Escritoras; registrándose los siguientes puntos críticos:

- PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Durante la etapa de preparación, servido y distribución se aprecia que la persona que realiza dichas operaciones cuenta con el mandil limpio, sin embargo, carece tapaboca o mascarilla y cubre cabello. En tanto la RDE N° D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE señala:

“(...)

5.1.2.3. Preparación de alimentos

Usar indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.

(...)”

- PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA.** La entrevistada señala que aún no han recibido la capacitación sobre buenas prácticas de manipulación de alimentos higiene, preparación balanceada dirigida al personal que realiza la preparación (serían los propios padres/madres de familia), así mismo precisa que se ha coordinado con el Programa que, esta capacitación se realizará más adelante, pese a que en la I.E. ya se está realizando la preparación desde el primer día de clases.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-024-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 13388 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)


ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUC ANA
SECRETARÍA REGIONAL MADRE DE DIOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

CODIGO N° V-024-2023-MAD-Q

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

Teléfono Regional: 984038515
 Teléfono Nacional: 991432338

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

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica

FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
 Vigilancia Presencial
 Vigilancia NO Presencial

2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 9:30 AM

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 22-07-2023

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: 1517839
 4 NOMBRE de la IE: Tara 37C Hornigüiter ES
 5 DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS
 6 PROVINCIA: Samborombá
 7 DISTRITO: Manabique
 8 CCP/Barrio/Dirección del Usuario: Santa Rita de Bola
 9 TURNO de la IE: Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde
 10 NIVEL de la IE: Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Secundaria
 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Felicitas Flores
 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: Desayuno+Almuerzo+Cena
 13 N° de ENTREGA a vigilar: Primeros Alumna
 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 12 de 07 2023 al: 18 de 07 2023
 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 35 estudiantes
 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal IE: 35 estudiantes
 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 13-07-2023
 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
 19 IDIOMA predominante que usan en la IE: Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa:

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO

20 ¿Quién es el Informante? Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local
 21 N° DNI del Informante: DNI 74943140
 22 Apellidos y nombres del Informante: Santos Humarán Jorda
 23 Teléfono/celular del Informante: 900976162
 24 Correo Electrónico del Informante:

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

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?
 SI NO NV SI NO NV Si marca NO o NV, pase a la pregunta 27 y siguientes

26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa (puede marcar más de una alternativa)?
 SI NO NV SI NO NV Si marca NO o NV, pase a la pregunta 27 y siguientes

27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?
 Buenas prácticas de alimentación saludable Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos Buenas prácticas de manipulación de alimentos Buenas prácticas de higiene de alimentos Etapas de la prestación del servicio alimentario Manejo de residuos sólidos.
 Funciones del CAE (h) Otro Especifique:

28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?
 SI NO NV SI NO NV Siempre (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Nunca

29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?
 SI NO NV SI NO NV Siempre (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Nunca

30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?
 SI NO NV SI NO NV Siempre (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Nunca

31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?
 SI NO NV SI NO NV Siempre (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Nunca

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL 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 NO NV SI NO NV (Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)

33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?
 SI NO NV SI NO NV

33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: 21-07-2023

34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?
 SI NO NV SI NO NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUL ANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

CODIGO N° **V-024-2023-NA-D**

| Teléfono Regional: 984038515 | | FICHA DE VIGILANCIA | | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE | | (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma) | |
|---|--|---------------------|--|--|--|---|--|
| Teléfono Nacional: 994432338 | | | | | | (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción) | |
| 35 | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? | | | | | | |
| 35.1 | Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción 39 de la semana | | | | | | |
| 36 | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? | | | | | | |
| 37 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario? | | | | | | |
| 38 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)? | | | | | | |
| 39 | ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pasa a la pregunta 40) | | | | | | |
| 39.1 | ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE? | | | | | | |
| 40 | ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad? | | | | | | |
| 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? | | | | | | |
| 42 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | | | | | | |
| 43 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos? | | | | | | |
| 44 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado? | | | | | | |
| 45 | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE? | | | | | | |
| 46 | ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocamascanilla y cubre cabello)? | | | | | | |
| 47 | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha de vencimiento)? | | | | | | |
| 48 | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario? | | | | | | |
| 49 | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima 30 días)? | | | | | | |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazon), estantes, tarimas? | | | | | | |
| 51 | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)? | | | | | | |
| 52 | ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE? | | | | | | |
| C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE | | | | | | | |
| 53 | ¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa? | | | | | | |
| 54 | ¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa? | | | | | | |
| 55 | ¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)? | | | | | | |
| 56 | ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos? | | | | | | |
| 57 | ¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación? | | | | | | |
| 58 | ¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | | | | | | |
| 59 | ¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)? | | | | | | |
| 60 | ¿Se usa agua potable o agua segura para preparar los alimentos? | | | | | | |
| 61 | ¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús) | | | | | | |
| 62 | ¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla) | | | | | | |
| 63 | ¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocamascanilla y cubre cabello)? | | | | | | |
| 64 | ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene? | | | | | | |
| 65 | ¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma? | | | | | | |
| D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE | | | | | | | |
| 66 | ¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)? | | | | | | |
| 67 | ¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación? | | | | | | |
| 68 | ¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | | | | | | |
| 69 | ¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla) | | | | | | |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUI ANA
 SERVICIO AL SECTOR MADE DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

984038515
 994432338

PERSONA QUE SIENE LOS ALIMENTOS **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?

SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE

¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?

¿Persona que **distribuye** los alimentos **se lava las manos** correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?

¿Persona que **distribuye** los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?

SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE

¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →

En el Aula En el Comedor En el Patio Otro lugar. Precise:

¿El lugar de consumo de alimentos está **limpio, ventilado y ordenado**?

¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está **lejos de foco de contaminación** como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?

¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son **agradables y aceptados** (comen toda la ración ofrecida)?

¿Los niños/as usuarios **se lavan las manos** antes y después del consumo de alimentos y realizan su **higiene bucal**?

¿Algun miembro del CAE **y/o docente esta presente** durante el consumo de los alimentos

¿El CAE lleva el **control del consumo de alimentos** y registra la **cantidad de usuarios atendidos**?

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

81.1 ¿Es **accesible** (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?

81.2 ¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?

81.3 ¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?

82.1 ¿Algun operador del programa **y/o miembro del CAE** **y/o servidor público** pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?

82.2 ¿Algun operador del programa **y/o miembro del CAE** **y/o servidor público** pidió apoyar/otorgar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?

82.3 ¿Algun operador del programa **y/o miembro del CAE** **y/o servidor público** pidió asistir a reunión/mián de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?

83 OBSERVACIONES (o dificultades)

84 RECOMENDACIONES

85 **FECHA FINAL de la entrevista:** 22 10 2023 **HORA FINAL de la entrevista:** 05:30 PM

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Firma: [Firma] DNI: 74943140 Nombres y Apellidos: Leyla Santos Huaman Cargo: Vocal Correo electrónico: 900476162 Teléfono: 951755556

Firma: [Firma] DNI: 29423474 Nombres y Apellidos: Vicente Pablo Guri Cargo: Vice presidente Correo electrónico: 951755556 Teléfono: 951755556

Firma: [Firma] DNI: 76488402 Nombres y Apellidos: ELVIS R. VILLAVEDE NICOLAS Cargo: Agente Regional Sede Regional Madre de Dios Correo electrónico: COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA Teléfono: COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 13388 - [COPIA CAE]

00013388 - MADRE DE DIOS Y PRODUCTOS

| | | | |
|---|--|--------------------------|--|
| N° DE CONTRATO: | | N° GUÍA DE REMISIÓN: | |
| DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA) | | | |
| NOMBRE: | | CÓDIGO MODULAR: | |
| 151723 | | 075 HORAS/CLAS ESCOLARES | |
| NIVEL: | | PROVINCIA: | |
| INICIAL | | TAMPOPATA | |
| CENTRO POBLADO: | | DEPARTAMENTO: | |
| SANTA RITA BAJA | | MADRE DE DIOS | |
| DISTRITO: | | N° RUC: | |
| INAMBARI | | 2060024130 | |
| DIRECCIÓN: | | Cod. Proveedor: | |
| CONDORCIO AMAZONARI | | 8295 | |
| NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: | | N° RUC: | |
| AV. ANDRÉS BVELINO CÁCERES N° 6541, MADRE DE DIOS-TAMPOPATA-TAMPOPATA | | 2060024130 | |
| DIRECCIÓN: | | Cod. Proveedor: | |
| INAMBARI | | 8295 | |
| ITEM: | | PERIODO DE ATENCIÓN: | |
| NRO DE ENTREGA: | | 15/02/2023 - 16/04/2023 | |
| FORMA DE ATENCIÓN: | | DÍAS DE ATENCIÓN: | |
| REGULAR | | 25 | |

| TIPO DE RACION | NIVEL INICIAL | | | NIVEL PRIMARIA | | | NIVEL SECUNDARIA | | | TOTAL DE RACIONES ATENDIDAS | VALOR TOTAL (S/.) |
|----------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|-----------------|------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|
| | NRO DE USUARIOS | P.U. RACION (S/.) | SUB-TOTAL (S/.) | NRO DE USUARIOS | P.U. RACION (S/.) | SUB-TOTAL (S/.) | NRO DE USUARIOS | P.U. RACION (S/.) | SUB-TOTAL (S/.) | | |
| DESAYUNO | 39 | 1.68 | 1.443,00 | | | | | | | 39 | 1.443,00 |

| CANT. | UNID. | DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS | MARCAS | PRESENT. | VOLUMEN | LOTE/LOTES |
|-------|---------|---------------------------------------|-------------|----------|---------|--|
| 39 | BOTELLA | ACEITE VEGETAL | PALMIR REAL | 0.200 L. | 7.800 | 41102 |
| 78 | BOLSA | ARROZ FORTIFICADO | DANIEL | 0.250 Kg | 19.500 | 2011 |
| 39 | BOLSA | AZÚCAR RUBIA | DOÑA TIND | 0.250 Kg | 9.750 | 110123 |
| 39 | LATA | CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA | GAMBRIUS | 0.175 Kg | 6.825 | 01PPOF PP 07 12 22 PV 07 12 24 LOTE 07121412 |
| 234 | MOJALAT | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL | KATHYMAR | 0.170 Kg | 39.780 | HTTBO LOTE 07 03 11 2022 PV 03 11 2028 I HTTBO LOTE 2 EP 03 11 2022 PV 03 11 2028 I HTTBO LOTE 2 PV 31 10 2026 |
| 39 | BOLSA | PIBOS | SAN JORGE | 0.200 Kg | 9.750 | 1 FV 11/01/25 GS |
| 39 | BOLSA | HARINA EXTRAIDA DE MAIZ | INALIMENTOS | 0.250 Kg | 9.750 | 130123 |

1. Institución de operación para el manejo de residuos sólidos (A)

Cantidad (S)

25 L

Cantidad (S)

150 L

Cantidad (S)

25 L

Cantidad (S)

150 L

Cantidad (S)

2. Institución educativa para los servicios de FASEO (M)

Cantidad (S)

25 L

Cantidad (S)

150 L

Cantidad (S)

25 L

Cantidad (S)

150 L

Cantidad (S)

PLAZO DE ENTREGA: 15/02/2023 - 15/03/2023

PLAZO DE PROX. ENTREGA: 15/03/2023 - 15/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 21/02/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 10:24 am

NOMBRES Y APELLIDOS (Inscripción del CAE que participa y confirma la recepción):

Leyla Santo Huaman 74943140 [Firma]

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.

* Hoja Digital: Solo en caso que se una persona letrada.

** En la presente acta se incluye la cantidad de botas a entregar en cada IE.

CANT.: N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en enteros.

VOL.: CANTIDADES EXPRESADAS EN VIGÍTE

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

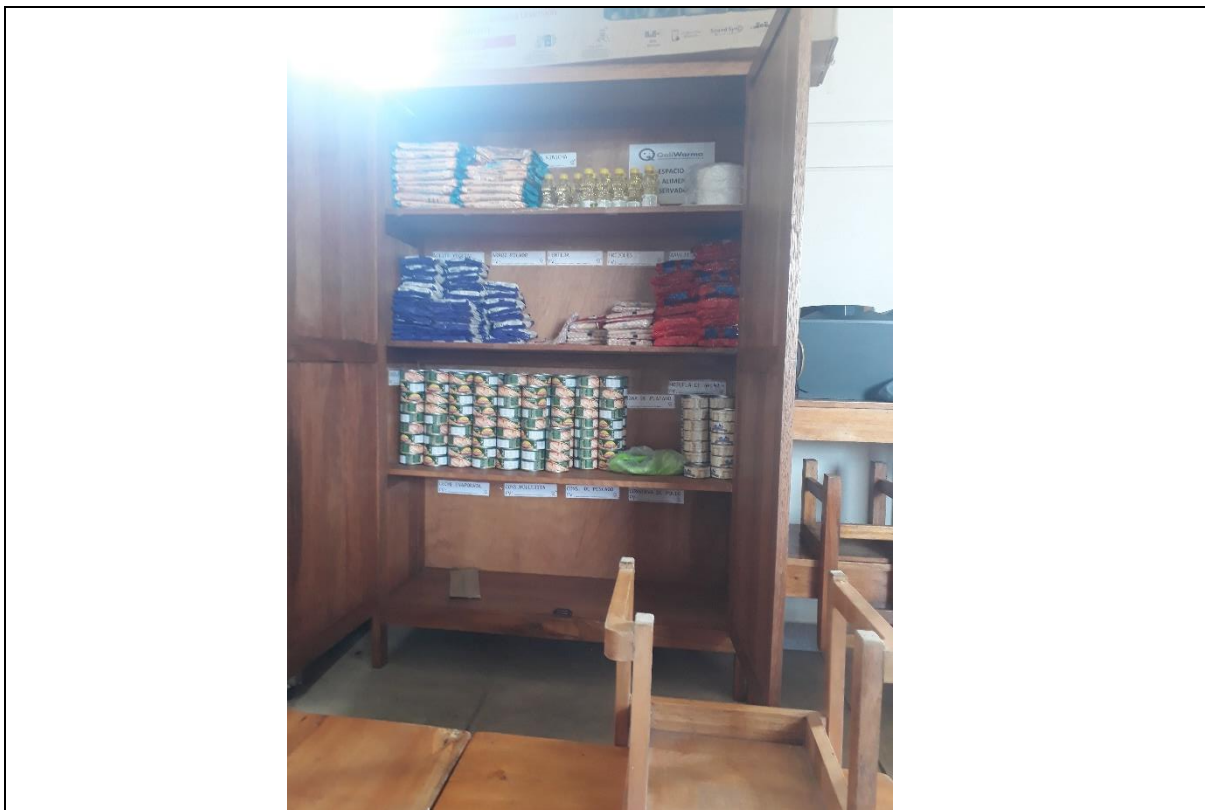
PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O AGENDA VIGENTE

OBSERVACIONES ***

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

PARA CUALQUIER CONSULTA O RECLAMOS: LLAMAR AL 082-571721 OFICINA QALIWARMA
MADRE DE DIOS - PUERTO MALDONADO, O CELULAR 958965785 O 989121474 O LINEA
GRATUITA PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA - LIMA

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografia 01: Verificacion de almacen de I.E.



Fotografia 02: Personal no cuenta con indumentaria completa.