

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 / madrede Dios.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.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515	CASO	N. ° 0028-2023-CTVC/MAD	
Telf. Nacional: 994432338			
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	QUINO VALVERDE ALICIA	3. NÚMERO-DNI:	05062553
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-IBERIA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	23/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	TAHUAMANU
9. DISTRITO:	IBERIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	IBERIA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0235317-IEP-52085 TUPAC AMARU II
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	205	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 PUNTO CRÍTICO
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

La Presidenta del CLTVCI Iberia, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 52085 Tupac Amaru II; registrándose el siguiente punto crítico:

1. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.

Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto el representante del CAE Prof. Carlos Miguel Espejo Mejía que *“aún no se ha distribuido, se prevé repartir los productos hoy día 23/03/2023 en horas de la tarde, pese a que las labores habrían iniciado el día 13/03/2023” (ver Anexo 01)*. En tanto el Decreto Supremo N.º 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

“(…) 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. (…)”

Asi mismo 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”*, señala;

“(…) 4.1. 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:

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:

- a) 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-028-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 26928 (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 CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

CODIGO N° V-028-2023-MAD-Q

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

Teléfono Regional: 984038515
Teléfono Nacional: 994432338

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; 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 Cotor AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

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

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial	
3	DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):	23/03/2023	2	10:00 am
4	NOMBRE de la IE:	TUPAC AHARU - PRIMARIA	4	TUPAC AHARU II
5	DIRECCIÓN de la IE:	0235317	6	TAHUAMANU
6	DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8	Calle HOCOPATA
7	DISTRITO:	IBERIA	10	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
8	TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	12	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
9	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	(X) CARLOS MIGUEL ESPEJO MEJIA	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega que se brinda en la IE: <u>23/03/2023</u> al: <u>24/03/2023</u>
10	N° de ENTREGA a vigilar:	<u>1</u>	15	N° de ESTUDIANTES matriculados en nominas IE: <u>205</u>
11	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>205</u>	16	MODALIDAD del INFORMANTE: <input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
12	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<u>13/03/2023</u>	18	MODALIDAD del INFORMANTE: <input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
13	ID/CI/PIA predominante que usen en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajit'na (f) Otro, describa:	22	Apellidos y nombres del informante: <u>ESPEJO MEJIA CARLOS MIGUEL</u>
14	DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado	24	Correo Electrónico del Informante: <u>CALIESPEJO2@gmail.com</u>
15	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado		
16	N° DNI del Informante:	<u>39403846</u>		
17	Teléfono celular del Informante:	<u>98953673</u>		
18	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
19	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV		
20	¿El CAE realizó capacitaciones/asistencia técnica del Monitor (ver preguntas 3, 4 y siguientes)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV		
21	¿El CAE realizó capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV		
22	¿Que temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?			
23	¿Puede marcar más de una alternativa?			
24	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didáticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?			
25	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?			
26	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?			
27	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?			
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didáticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?			
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?			
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?			
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?			
32	ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM			
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?			
34	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?			
35	33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>27/03/2023</u>		
36	¿Proveedor que entrega los alimentos usa instrumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?			
37	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?			
38	35.1 Precisar el número de usuarios atendidos según acta de entrega/recepción	<u>205</u>		
39	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			
40	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			

(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)

(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)

(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL TIBACAY DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

CODIGO N° V-028-2023-TIAD-6

FICHA DE VIGILANCIA		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	NO	NV	NA
Teléfono Regional:	984038515		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teléfono Nacional:	994432338		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuales (amazon), estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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/período de atención? (Si marca NO o NV, pasa a la Pregunta 65)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos		93 / 03 / 2023		
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	¿La división de los alimentos y arriado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	¿El CAE lleva el control de la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

CODIGO N° **V-013-2023-MAO-0**

Teléfono Regional:	994038515	FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	994432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
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?		SI NO NV
	65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI NO NV
	65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI NO NV
66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1 ¿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?		SI NO NV
	66.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público apoyó/avotó a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		SI NO NV
	66.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/min de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		SI NO NV
67 OBSERVACIONES (o dificultades)	HOY EN LA TARDE SE REPARTIRAN LOS ALIMENTOS		
68 RECOMENDACIONES	ENTREGA DE ALIMENTOS MAS PUNTUALES		
69 FECHA FINAL de la entrevista:	23/03/2023	70 HORA FINAL de la entrevista:	10:40 AM
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE (PADRE/PROVEDOR/A AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN/COMPONENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA)			
Firma		Firma	
DNI:	32403846	DNI:	46488402
Nombres y Apellidos:	Carlos Miguel Espejo Mejía	Nombres y Apellidos:	ELVIS T. VILLAVERDE NICOLAS
Cargo:	Director	Cargo:	Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
Correo electrónico:	cal.espejo@gmail.com	Correo electrónico:	COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
Teléfono:	989553673	Teléfono:	910597867

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 26928 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 0902-2023-CO-MADRE DE DIOS-1/PRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN:	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	02085 TUPAC AMARU II	ANEXO:	0
CÓDIGO MODULAR:	0235317	DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS
NIVEL:	PRIMARIA	DISTRITO:	IBERIA
PROVINCIA:	TAHUAMANU		
CENTRO POBLADO:	IBERIA		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		N° RUC: 20600094130	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO AMAZONMARK		Cod. Proveedor: 9296	
DIRECCIÓN: AV. ANDRÉS AVELINO CÁCERES N° 4041, MADRE DE DIOS-TAMBOPATA-TAMBOPATA		PERIODO DE ATENCIÓN: 13/03/2023 - 18/04/2023	
ITEM:	LAS PIEDRAS	DÍAS DE ATENCIÓN: 25	
NRO DE ENTREGA:	1	FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR	

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			DÍAS	SUB-TOTAL (S/.)	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				206	1.64	8.405.00					205	5125	8.405.00	

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
205	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PALMA REAL	0.200 L	41.000	11020
410	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	TAMPU SUR	0.250 Kg.	102.500	280123
205	BOLSA	AZUCAR RUBIA	DORA TINDO	0.250 Kg.	51.250	110123
205	LATA	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	GAMBIRAJIS	0.170 Kg.	34.850	G1P8CFFP061222FV061224LOTE.01120612
615	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CONSERVAS GABO MAR	0.170 Kg.	104.550	SFCO1FP.31.08.2022FV.31.08.2026
205	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.250 Kg.	51.250	LPV110112505
205	BOLSA	HARINA DE PLATANO	DON FLORENTINO	0.250 Kg.	51.250	320123
205	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE HABA	INKALIMENTOS	0.280 Kg.	51.250	030123
410	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg.	164.000	026

1. Inactivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)

Cantidad [S]		Cantidad [0]	
35 L	50 L	180 L	20 L
Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

2. Material educativo para las/os usuaria/os del BNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)

Cantidad [206]		Cantidad [0]	
50 L	180 L	50 L	180 L
Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 24/02/2023 - 09/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 29/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 27 / 02 / 2023

HORA DE RECEPCIÓN: 5 : 50 pm

NOMBRES Y APELLIDOS (Integrante del CAE que Recepciona y/o continúa la recepción): Carlos Miguel Espino Mejía DNI: 3203846 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 letrada.

** 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.

Y/O CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.

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

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

OBSERVACIONES ***

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

NOTA: PARA REPORTAR UN PROBLEMA DE SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO LLAMAR A LA LINEA GRAUITA 0800-20-600 o A LOS NUMEROS 958965785, 989121474

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografía 01: Entrevista al Miembro del CAE



Fotografía 02: Verificación de almacén de I.E.