

**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°056-2023-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. ¹

- **CASO N° 033-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 034-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 035-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 036-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 037-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 038-2023-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 / amazonas.1rrctvcperu@gmail.com

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

Nro Documento	OFICIO N°056-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA
Asunto	Se ALERTA seis (06) CASOS
Nro folios	37
Fecha Registro	11/05/2023 10:24:02
Unidad Territorial	U.T. AMAZONAS
Expediente	SGD / SADE 2023-0037894
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° 0035-2023-CTVC/BAG
--	-------------	------------------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALIWARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	20/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OCLOCHO MINCHAN NANCY MERCEDES	3. NÚMERO-DNI:	42144994
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:	20/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	AMAZONAS	8. PROVINCIA:	RODRIGUEZ DE MENDOZA
9. DISTRITO:	MARISCAL BENAVIDEZ	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CALLEJON
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO-DESARROLLO DE CAPACIDADES	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0257261-IEI-302
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	60	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El 20/03/2022, se visitó a la IEI-302, con código Modular 0257261, donde realizó la vigilancia a la prestación del servicio alimentario del PNAEQW, mediante la ficha de vigilancia **V-041-2023-BAG-Q** en donde se detectaron los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE:**
Durante las acciones de vigilancia, el integrante del CAE mencionó que durante el presente año, tanto su persona como los integrantes del CAE no han recibido capacitación y asistencia técnica para el correcto uso de sus funciones por parte del programa- Este hecho podría contravenir a los dispuesto en la RESOLUCION DIRECCION EJECUTIVA N° D000155-2022-MIDIS/PNAEQW-DE "Plan Anual de Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma 2022", y la RESOLUCION DIRECCION EJECUTIVA N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE (**ver ficha de vigilancia**).

- 2. 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, pudo constatar que según el acta de entrega y recepción de alimentos N° 43793, de fecha 08/02/2023, la cantidad de raciones recibidas para el presente año consta de 53; sin embargo, por información de la presidente del CAE menciona que tiene 60 niños matriculados, habiendo un déficit de 07 raciones para completar la cantidad de nutrientes que cada niño debe recibir. Esta situación estaría afectando la RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE (**Ver ficha de vigilancia y anexo N° 02**)

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. 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 Warma"

2. Se recomienda al programa social dar cumplimiento a la RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW.

3. El Programa Social debe garantizar el monitoreo y supervisión a la IIEE de manera permanente a fin de que los miembros del CAE conozcan lo establecido en las directivas y en el manual de la Gestión del Servicio Alimentario y lo ejecuten cabalmente durante el presente año.

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

- Anexo N° 01:** Ficha de Vigilancia V- 041-2022-BAG-Q. (01 folio).
Anexo N° 02: Acta de entrega y recepción de alimentos N° 43793



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

Teléfono Regional:		942 157 610	Teléfono Nacional:		942 160 511	COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° 041-2023-BA-C-02							
OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCION						MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE											
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 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																	
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA				(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA													
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial				<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial													
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:		20/03/2023		2 HORA INICIAL de la Vigilancia:		12:00 p.m.											
DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE):																	
3 CODIGO MODULAR de la IE		0257261		4 NOMBRE de la IE		302											
7 DISIRITO:		Amaznas		6 PROVINCIA:		Rodríguez de Mendoza											
9 TURNO de la IE:		Mañana		8 CCPP/Banco/Dirección del Usuario:		Callejón											
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:		Norma Paribarrero Mejía		10 NIVEL de la IE:		(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria											
13 N° de ENTREGA a vigilar:		Primer entrega		12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:		(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena											
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:		53		14 PERIODO de ATENCION de esta entrega		Del: 13/03/2023 al: 18/04/2023											
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:		13/03/2023		16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:		60											
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:		(a) Español (b) Quechua (c) Aymara		18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:		<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota											
DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:																	
20 ¿Quién es el informante?		(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local		22 Apellidos y nombres del Informante:		Gorge Luis Meléndez Mendoza											
21 N° DNI del informante:		33.96.6145		24 Correo Electrónico del informante:													
3 Teléfono/celular del informante:		941712251															
DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TECNICA PARA MIEMBROS DEL CAE																	
¿El CAE está conformado y/o actualizado?																	
SI NO NV																	
SI NO NV (Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes)																	
¿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) Etapas de la prestación del servicio alimentario			(f) Manejo de residuos sólidos											
(g) Funciones del CAE			(h) Otro Especifique:			(i)											
¿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	
¿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	
¿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	
¿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	
PAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL AFORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL y LAS BPM																	
¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)																	
SI NO NV NA																	
¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?																	
SI NO NV NA																	
¿El proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?																	
SI NO NV NA																	
¿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																	
¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)																	
53																	

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
VIGILANCIA AL SERVIDO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 942 157 610
Teléfono Nacional: 942 160 511

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N°

36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	SI	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	SI	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	SI	NO	NV	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)	SI	NO	NV	NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	SI	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	SI	NO	NV	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?	SI	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	SI	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	SI	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	SI	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?	SI	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	SI	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima 30 días)?	SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (amazon), estantes, tarimas?	SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	SI	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	SI	NO	NV	NA
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE					
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	SI	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	SI	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)? Compartido / el almacén y comedor	SI	NO	NV	NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	SI	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?	SI	NO	NV	NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos? Agua estubada	SI	NO	NV	NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)	SI	NO	NV	NA
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)?	SI	NO	NV	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?	SI	NO	NV	NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV	NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE					
66	¿Se cumple el horario establecido para el servido de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)? Inicio 9:30 am 3 años	SI	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación? 9:45 4 años y 10:00 - 5 años	SI	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servido de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA
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)?	SI	NO	NV	NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	942 157 610	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Teléfono Nacional:	942 160 511	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	

E) SOBRE LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE

71 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE? SI NO NV NA

72 ¿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)? SI NO NV NA

73 ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? SI NO NV NA

D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE

74 ¿Donde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? → (a) En el Aula (b) En el Comedor (c) En el Patio (d) Otro lugar. Precise

75 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado? SI NO NV NA

76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? SI NO NV NA

77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)? SI NO NV NA

78 ¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal? SI NO NV NA

79 ¿Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos? SI NO NV NA

80 ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos? SI NO NV NA

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO

81 TRANSPARENCIA	81.1 ¿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
	81.2 ¿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
	81.3 ¿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
82 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	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?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
	82.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/hotar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
	82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mita de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

83 OBSERVACIONES (o dificultades)

No cuentan con formato de Kardex pero por registros las entradas y salidas de los productos que han sido utilizados durante la preparación de los alimentos que inició el día 12-03-23
No cuentan indumentaria: mandil y cubre cabellos - usan paños blancos
Sin embargo tienen un listado provisional, donde llevan el registro de productos

04 INCUMPLIMIENTO

Saludar al programa social el formato de Kardex y mantenerlo actualizado, y verificar el uso de mause, constate de mandil, cubre cabello y cubre boca

85 FECHA FINAL de la entrevista: 20 / 03 / 2021 HORA FINAL de la entrevista: 12:45pm

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 VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE		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		Firma	
DNI	33543283	DNI		DNI	
Nombres y Apellidos	Norma Porto Caneiro Nuiza	Nombres y Apellidos	Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHAN	Nombres y Apellidos	Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHAN
Cargo	Directora	Cargo	RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - AMAZONAS - BAGUA	Cargo	RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - AMAZONAS - BAGUA
Correo electrónico		Correo electrónico		Correo electrónico	
Teléfono	93 88 2 3334	Teléfono		Teléfono	

Anexo N° 02: Acta de entrega y recepción de alimentos N° 43793

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 43793 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 000-0023-CO-AMAZONAS-PRODUCTOS N° GUIA DE REMISIÓN: 0004-000116

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]
 NOMBRE: 302 ANEXO: 0
 CÓDIGO MODULAR: 0267261 DEPARTAMENTO: AMAZONAS
 NIVEL: INICIAL DISTRITO: MARISCAL BENAVIDES
 PROVINCIA: RODRIGUEZ DE MENDOZA
 CENTRO POBLADO: MARISCAL BENAVIDES

[DATOS DEL PROVEEDOR]
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO AGROLACTIA N° RUC: 20489948017
 DIRECCIÓN: AVENIDA TURAC MAKRU N° 895, SAN MARTIN-RIQUA-RIQUA Cod. Proveedor: 9399

PERIODO DE ATENCIÓN: 13/03/2023 - 16/04/2023
 DÍAS DE ATENCIÓN: 25

FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIO S	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	DÍAS			
DESAYUNO	53	1.78	2,371.75							53	1325	2,371.75

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN. T.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
4	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	MSKY SONHO	1,000 L.	4,000	6123
4	BOLSA	ALMIDON DE MAIZ (MAICENA)	SANTIAL	0.250 Kg	1,000	LM1
1	BOLSA	ARROZ	RIO BRANCO	0.250 Kg	0.250	L0701
13	BOLSA	ARROZ	RIO BRANCO	1.000 Kg	13,000	L0703
4	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	SANTIAL	1.000 Kg	4,000	LAP1K
3	BOLSA	AZUCAR RUBIA	KELLY	0.250 Kg	0.750	0645
10	BOLSA	AZUCAR RUBIA	KELLY	1.000 Kg	10,000	5046
12	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	NOR LAC	0.099 Kg	1,188	170123
50	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CASALI	0.110 Kg	5,500	KDFB01FP-12-10-2002FV-12-10-2026
40	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN AGUA Y SAL	VICMAR	0.425 Kg	17,000	CFEJASFP-20-180202FV-2012/2026
18	BOLSA	FIDEOS	GRANO DE ORO	0.500 Kg	9,000	L3609
268	BOLSA	GALLETA CON KIWICHA	COOKIE ANDINA	0.032 Kg	7,360	150123
295	BOLSA	GALLETA INTEGRAL	COOKIE ANDINA	0.030 Kg	7,950	090123
3	BOLSA	HARINA DE PLATANO	MY TATA GENIX	0.250 Kg	0.750	L02
2	BOLSA	HARINA DE PLATANO	MY TATA GENIX	1.000 Kg	2,000	L01
8	BOLSA	Hojuelas de Avena con Maza	CAXAS SUPERFOODS	0.250 Kg	2,250	LAM1
11	BOLSA	Hojuelas de Avena con Quinua	CAXAS SUPERFOODS	0.250 Kg	2,750	L01
110	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	44,000	005
4	BOLSA	LENTEJA	SANTIAL	1.000 Kg	4,000	LL1K
11	BOLSA	MEZCLA DE HARINA DE MAIZ TOSTADO Y MAIZ AM	LA NORMITA	0.250 Kg	2,750	L01
8	BOLSA	QUINUA	ALIMENTO ANDINO	0.250 Kg	2,000	140123

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)				2. Material educativo para lectos usuarias del PNAEQW 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	20 L	50 L	100 L		
Cantidad (25)	Cantidad (50)	Cantidad (100)	Cantidad (20)	Cantidad (50)	Cantidad (100)		

PLAZO DE ENTREGA: 21/03/2023 - 06/04/2023

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

FECHA RECEPCIÓN: 08 / 02 / 2023

HORA DE RECEPCIÓN: 12:35 pm

Jorge Luis Melendez Mendoza

33960145

ONI

[Firma]

NOMBRES Y APELLIDOS (registro del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción)

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 iletrado.

** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.

CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en enteras.

VOL : 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 ***

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

*** 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 iletrado/a, esta proveedora deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.