

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL APURIMAC**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Apurímac, 04 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0029-2023-CTVC/APURIMAC**

Señora

**ROCIO VARGAS GONZALEZ**

Jefe Unidad Territorial-Apurímac (e)

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente.** -

Asunto : Se ALERTA trece (13) CASOS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- CASO N° 0038-2023-CTVC/APU - CASO N° 0039-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0040-2023-CTVC/APU - CASO N° 0041-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0042-2023-CTVC/APU - CASO N° 0043-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0044-2023-CTVC/APU - CASO N° 0045-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0046-2023-CTVC/APU - CASO N° 0047-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0048-2023-CTVC/APU - CASO N° 0049-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0050-2023-CTVC/APU

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,

.....  
**Guerson Yovani Paliza Pinto**  
Responsable Regional

---

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

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

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

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Apurímac: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338		CASO	N° 0038-2023-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	03/05/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>				
2. APELLIDOS NOMBRES:	PALIZA PINTO GUERSON YOVANI		3. NÚMERO-DNI:	31040792
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>			6. FECHA DE OCURRENCIA:	30/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	CHINCHEROS	
9. DISTRITO:	COCHARCAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CERCADO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1140789-IEP-83	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	27	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02 Puntos Críticos	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>				

Durante las acciones de veeduría realizadas se evidenció el punto crítico descrito a continuación:

1. **NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** La entrevistada representante del CAE, quien a la vez es directora de la institución educativa profesora Sofia Karina Pinche Quinto, manifestó que, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 47549, para el periodo de atención 13/03/23 al 18/04/2023 la I.E. recibió alimentos para 36 usuarios. Sin embargo, actualmente cuenta con 27 alumnos matriculados en la Nómina 2023, existiendo una diferencia excedente para 09 usuarios, dicha situación contraviene lo establecido por el programa Qali Warma en su directiva D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, donde indica en el punto 5.1.2.3. Preparación de alimentos. x. Preparar los alimentos, cumpliendo con las combinaciones, dosificaciones y la **cantidad de raciones a preparar de acuerdo con el número de las/los usuarias/os asistentes en la IE.**
  
2. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** La representante del CAE aseguró también que a la fecha de entrevista no ha recibido alguna capacitación o asistencia de parte del Programa Social, en cualquiera de sus modalidades. En tanto el Decreto Supremo 000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, establecen en el punto 5.1.2.1. Recepción de alimentos. Es la etapa que comprende la recepción de los alimentos por la(s)/lo(s) integrante/s de los CAE o a quien delegue la/el presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar, **quienes previamente han participado de las capacitaciones sobre la prestación del**

**servicio alimentario.** Asimismo, deben contar con buena salud y cumplir con la aplicación de las BPM.


#### 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. Se sugiere que el programa asegure que los niños de las instituciones públicas usuarios/as del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” reciban un servicio alimentario de conformidad con la normatividad vigente que garantice con ello el servicio alimentario de calidad durante todos los días del año escolar.
- b. 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: 03)

1. Anexo 01: Ficha de vigilancia N°050-2023-APU-Q
2. Anexo 02: Copia del acta de entrega y recepción



.....  
Guerson Yovani Paliza Pinto  
Responsable Regional.

ANEXO 01: FICHA DE VIGILANCIA N°050-2023-APU-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL APURÍMAC VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional:	942160032	FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	994432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	CODIGO N° 050-2023-APU-Q
<p>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</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p>			
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica			
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	20/03/23	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	09:31
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3 CODIGO MODULAR de la IE	1140789	4 NOMBRE de la IE	83-Cochava
5 DEPARTAMENTO:	Apurímac	6 PROVINCIA:	Chumbivilcas
7 DISTRITO:	Cochava	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Cochava
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Sofía Karing Pinche Quinto	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	1	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13/03/23 al: 18/04/23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	36	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE	27
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/23	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español <input checked="" type="checkbox"/> Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local		
21 N° DNI del Informante:	46905667	22 Apellidos y nombres del Informante:	Sofía Karing Pinche Quinto
23 Teléfono/celular del Informante:	989460693	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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes	
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 alm (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment (d) Buenas prácticas de higiene de aliment (e) Etapas de la prestación del servicio alimentari (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro, Especifique: (i)		
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem. 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 siem. 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 siem. 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 siem. A veces Nunca NV NA		
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 marca NO o NV, pase a las preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor			
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL APURÍMAC  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional: 942160032 FICHA DE VIGILANCIA CODIGO N°  
Teléfono Nacional: 994432338 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

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

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL APURIMAC  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional: 942160032  
Teléfono Nacional: 994432338  
FICHA DE VIGILANCIA  
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE  
CODIGO N°

- 70 ¿Persona que sirve los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?  NO NV NA
- E) **SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE**
- 71 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?  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)?  NO NV NA
- 73 ¿Persona que **distribuye** los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?  NO NV NA
- D) **SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE**
- 74 ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? → (a) En el Aula  En el Comedor (c) En el Patio (d) Otro lugar. Precise:
- 75 ¿El lugar de consumo de alimentos está **limpio, ventilado y ordenado**?  NO NV NA
- 76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está **lejos de foco de contaminación** como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?  NO NV NA
- 77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son **agradables y aceptados** (comen toda la ración ofrecida)?  NO NV NA
- 78 ¿Los niños/as usuarios se **lavan las manos** antes y después del consumo de alimentos y realizan su **higiene bucal**? → No  NO NV NA
- 79 ¿Algún miembro del CAE y/o docente **esta presente** durante el consumo de los alimentos  NO NV NA
- 80 ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?  NO NV NA

**V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

- 81 **TRANSPARENCIA**
- 81.1 ¿Es **accesible** (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?  NO NV
- 81.2 ¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?  NO NV
- 81.3 ¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?  NO NV
- 82 **NEUTRALIDAD (Imparcialidad)**
- 82.1 ¿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 Qali Warma?  SI  NV
- 82.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?  SI  NV
- 82.3 ¿Algún 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?  SI  NV

83 **OBSERVACIONES (o dificultades)** *Cocina no agda otorgada por QLI esta madrugada.*

84 **RECOMENDACIONES**

85 **FECHA FINAL de la entrevista:** 30/03/23 1 **86 HORA FINAL de la entrevista:** 10:12

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: 31040712	DNI: 31040712	DNI: 31040712
Nombre y Apellido: <i>...</i>	Nombre y Apellido: <i>Guison Yocan Patricia Pinto</i>	Nombre y Apellido: <i>Guison Yocan Patricia Pinto</i>	Cargo: <i>MIEMBRO CAE</i>	Cargo: <i>MIEMBRO CAE</i>	Cargo: <i>MIEMBRO CAE</i>
Cargo: <i>...</i>	Correo electrónico: <i>942160032</i>	Correo electrónico: <i>942160032</i>	Teléfono: <i>942160032</i>	Teléfono: <i>942160032</i>	Teléfono: <i>942160032</i>



# ANEXO 02: COPIA DEL ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qaill Wama

## ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 47549 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:		001-2023-CC-APURMAC-2/PRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN: <b>002 - 0000138</b>	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]		NOMBRE:		ANEXO:	
CÓDIGO MODULAR: 83		NIVEL: INICIAL		DEPARTAMENTO: 6 APURIMAC	
NIVEL: INICIAL		PROVINCIA: CHICHAS		DISTRITO: COCHARCAS	
CENTRO POBLADO: COCHARCAS		N° RUC: 20600008812		Cod. Proveedor: 9374	
[DATOS DEL PROVEEDOR]		NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO DEL VALLE SUR		DIRECCIÓN: IRON CALAMARCA N° 148 APURIMAC-ANDARUYLAS-TALAVERA	
DIRECCIÓN: ANCO, HURULLO		PERIODO DE ATENCIÓN: 19/03/2023 - 16/04/2023		DÍAS DE ATENCIÓN: 25	
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	36	2.71	2.439.60							36	1800	2.439.60

CANT	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT	VOLUMEN	LOTE / LOTES
2	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELEITE	5.200 L	0.409	039-23L
13	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELEITE	1.000 L	13.000	039-23L
1	BOLSA	ARROZ	LUCHITO	0.250 Kg	0.250	250123
62	BOLSA	ARROZ	LUCHITO	1.600 Kg	62.000	249123
1	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	DOÑA TIMO	0.250 Kg	0.250	A-230123
15	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	DOÑA TIMO	0.250 Kg	7.500	A-230123
1	BOLSA	AZUCAR RUBIA	DOÑA TIMO	0.250 Kg	0.250	119123
7	BOLSA	AZUCAR RUBIA	DOÑA TIMO	1.000 Kg	7.000	130123
72	BOLSA	BARRA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	DE LOS REYES	0.030 Kg	2.160	1830
8	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	SWEET CACAO	0.090 Kg	0.720	L230225
80	HQJALAT	CONSERVA DE BOFE DE RES	WAWA FOOD	0.170 Kg	10.200	11082054
86	HQJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	KATHYMAR	0.170 Kg	71.220	KTFBOL036R031-18-2022PV-31-10-2028
8	HQJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	KATHYMAR	0.425 Kg	1.620	KTEJL036R031-17-11-2022PV-17-11-2028
30	HQJALAT	CONSERVA DE SANGRECIJA	WAWA FOOD	0.130 Kg	4.600	29102201
30	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.500 Kg	25.000	LPV12120468
72	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	DE LOS REYES	0.030 Kg	2.160	1803
72	BOLSA	GALLETAS CON KIWICHA	DE LOS REYES	0.030 Kg	2.160	1303
72	BOLSA	GALLETAS CON MACA	DE LOS REYES	0.030 Kg	2.160	1301
1	BOLSA	GARBIZANO	DOÑA TIMO	0.500 Kg	3.500	0-249123
4	BOLSA	HARINA EXTRUJIDA DE CEBADA	EL MOLINERO	0.250 Kg	2.250	0701
4	BOLSA	HARINA EXTRUJIDA DE HABA	EL MOLINERO	0.250 Kg	1.000	2001
4	BOLSA	HARINA EXTRUJIDA DE MAIZ	EL MOLINERO	0.250 Kg	1.000	1001
6	BOLSA	HOJUELAS DE AYENA CON KIWICHA	EL MOLINERO	0.250 Kg	1.500	1301
6	BOLSA	HOJUELAS DE AYENA CON QUINUA	EL MOLINERO	0.250 Kg	1.500	1801
8	BOLSA	HOJUELAS DE QUINUA	INKATAMBO	0.250 Kg	1.500	2101
64	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	EL MOLINERO	0.400 Kg	25.600	017
1	BOLSA	LENTIJA	DOÑA TIMO	0.250 Kg	0.250	18-06123
12	BOLSA	LENTIJA	DOÑA TIMO	0.500 Kg	6.500	18-10123
4	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS EXTRUJIDAS	INKATAMBO	0.250 Kg	1.300	2201
24	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	LA CALERA	0.250 Kg	0.200	85035
10	BOLSA	QUINUA	DOÑA TIMO	0.500 Kg	0.500	0-170123
16	BOLSA	TRIGO	VALLE VERDE	0.500 Kg	8.500	280123

1. Insumos de operación para el manejo de residuos sólidos (AS)				2. Material educativo para huella huastina del PNAEON sobre manejo de residuos sólidos (AS)			
Cantidad [S]		Cantidad [M]		Cantidad [S]		Cantidad [M]	
Bolsas plásticas** de tirar verde		Bolsas plásticas** de color negro		Bolsas plásticas** de color negro		Bolsas plásticas** de color negro	
35 L	180 L	25 L	90 L	180 L	180 L	180 L	180 L
Cantidad [25]	Cantidad [9]	Cantidad [25]	Cantidad [9]	Cantidad [25]	Cantidad [9]	Cantidad [25]	Cantidad [9]

PLAZO DE ENTREGA: 27/02/2023 - 06/03/2023      PLAZO DE PROX. ENTREGA: 30/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 28/02/2023

HORA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_

HOMBRES Y APELLIDOS (Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): Cristina Navano Palomino      DNI: 80135044      FIRMA: Cristina

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.

VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LT.

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

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

FAD: Forma de Atención Diversificada  
S.T: Secundaria Tutorial  
C.R.F.A. (ALTERNANCIA): Caseros 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 la/le integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignare en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser letrado/a, esta proveedora deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.