

**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 Abancay: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338		CASO		N° 0040-2023-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	03/05/2023		
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>					
2. APELLIDOS NOMBRES:	PARIONA HUAYLLAS AMALIA	3. NÚMERO-DNI:	31013078		
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO		
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>				6. FECHA DE OCURRENCIA:	20/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	ANDAHUAYLAS		
9. DISTRITO:	ANDAHUAYLAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. ARICA S/N		
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0301418-IEP-55005		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	810	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico		
<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 MENOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** El entrevistado representante del CAE, quien a la vez es el director de la I.E Prof. Neyser A. Tello Felix, manifestó que, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N°88696, para el periodo de atención 13/03/23 al 18/04/2023 la I.E. recibió alimentos para 783 usuarios. Sin embargo, actualmente cuenta con 810 alumnos matriculados en la Nómina 2023, número que puede incrementarse en los próximos días debido a que aún faltan regularizar su matrícula reportándose un déficit de 27 hasta la fecha. Esto estaría ocasionando que los niños reciban menos de lo programado afectando su aporte nutricional y el número de días de atención, podría generar una disminución en la cantidad de alimentos que corresponde a cada usuario, 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.**

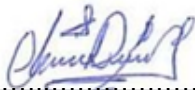
#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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°052-2023-APU-Q
2. Anexo 02: Copia del acta de entrega y recepción



.....  
**Yudy Chacón Delgado**  
Responsable de Campo

ANEXO 01: FICHA DE VIGILANCIA N°052-2023-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° Y-052-2023-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. 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.</p> <p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>									
<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:	11:54						
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>									
3 CODIGO MODULAR de la IE	0201418	4 NOMBRE de la IE	55005						
5 DEPARTAMENTO:	Apurímac	6 PROVINCIA:	Andahuaylas						
7 DISTRITO:	Andahuaylas	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	Pr. Martinelli s/n						
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria						
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	NAYS=1 Adolfo TULLO FELIX	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena						
13 N° de ENTREGA a vigilar:	01	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13/03/23 al: 13/04/23						
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	283	16 N° de ESTUDIANTES matriculads en nomina IE	180						
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:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:								
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>									
20 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local								
21 N° DNI del Informante:	51032236	22 Apellidos y nombres del Informante:							
23 Teléfono/celular del Informante:	999908756	24 Correo Electrónico del Informante:							
<b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>									
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO 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 program?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV								
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE	<input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alm <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentario <input checked="" type="checkbox"/> (i)	<input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos						
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			
<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM</b>									
<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>									
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)					SF	NO	NV	NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?						SF	NO	NV	NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	27/02/23								
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?						SF	NO	NV	NA

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

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

35	¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	7 5 3	<i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i>			
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)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con <b>registro sanitario</b> ?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	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"/> SI	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es <b>igual al número de alumnos matriculados</b> ?	<i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
40	¿El CAE <b>verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad</b> ?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
41	¿La IE cuenta con un <b>lugar de almacenamiento</b> para guardar los alimentos de Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	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"/> SI	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>protegido</b> contra ingreso de <b>animales e insectos</b> ?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados <b>dentro</b> de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	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	NO	<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"/> SI	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>registro sanitario</b> ?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>fecha de vencimiento vigente</b> (mínima: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son <b>colocados sobre mesas, parihuelas</b> (armazon), estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado ( <b>Control Kardex</b> )?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
52	¿El CAE <b>gestiona y verifica</b> el funcionamiento del almacén en la IE?		SI	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"/> SI	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"/> SI	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"/> SI	NO	NV	NA
56	¿La cocina está <b>protegida</b> contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra <b>limpia</b> , para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	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"/> SI	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"/> SI	NO	NV	NA
60	¿Se usa <b>agua potable o agua segura</b> , para preparar los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
61	¿El menú del día corresponde a la <b>receta programada</b> ? (ver programación de menús)		SI	NO	NV	NA
62	¿Persona que <b>prepara los alimentos se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
63	¿Persona que <b>prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
64	¿Persona que <b>prepara los alimentos ha recibido capacitación</b> sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	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"/> SI	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"/> SI	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra <b>limpio</b> , para evitar la contaminación?		SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	NA
68	¿El lugar de servido de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	NA
69	¿Persona que <b>sirve los alimentos se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	NA

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

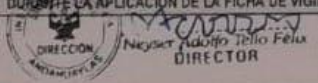
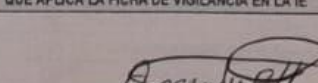
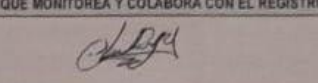
Teléfono Regional:	942160032	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° _____
Teléfono Nacional:	994432338	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>	

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

<b>V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>					
81	TRANSPARENCIA	81.1 ¿Es <b>accesible</b> (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		81.2 ¿Es <b>oportuna</b> (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		81.3 ¿Es <b>comprensible</b> (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/> NO	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	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV
		82.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV

83 OBSERVACIONES (o dificultades)	<i>la capacitación fue virtual..</i>				
84 RECOMENDACIONES					

85 FECHA FINAL de la entrevista:	20 / 03 / 23	86 HORA FINAL de la entrevista:	12:36
----------------------------------	--------------	---------------------------------	-------

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:  DNI: _____ Nombres y Apellidos: _____ Cargo: _____ Correo electrónico: _____ Teléfono: _____	Firma:  DNI: 78023078 Nombres y Apellidos: Amalia Periona Huayllas Cargo: Vicepresidenta Correo electrónico: _____ Teléfono: 945129407	Firma:  DNI: 44523757 Nombres y Apellidos: Judy Chacon Delgado Cargo: RE-CTVC Correo electrónico: 3purimac.1rcatv@peru.org.pe Teléfono: _____

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

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

### ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 88696 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:		2002 2023-CC-APURIMAC LPH000203		N° GUÍA DE REMISIÓN: <b>999</b>					
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]									
NOMBRE:	55005								
CÓDIGO MODULAR:	0201418								
NIVEL:	PRIMARIA	ANEXO: 0							
PROVINCIA:	ANDAHUYLAS	DEPARTAMENTO: APURIMAC							
CENTRO POBLADO:	ANDAHUYLAS	DISTRITO: ANDAHUYLAS							
[DATOS DEL PROVEEDOR]									
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO SAN MIGUEL	N° RUC: 1011780381							
DIRECCIÓN:	AV. SANTA CRUZ S/N, APURIMAC-ANDAHUYLAS-ANDAHUYLAS	Cod. Proveedor: 3024							
ITEM:	ANDAHUYLAS 2								
NRO DE ENTREGA:	2	FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR		PERIODO DE ATENCIÓN: 19/04/2023 - 31/05/2023					
TIPO DE RACIÓN		NIVEL INICIAL		NIVEL PRIMARIA		NIVEL SECUNDARIA		TOTAL DE RACIONES ATENDIDAS	TOTAL VALOR TOTAL (S/)
DESAYUNO		NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	1875	27.810,25
		788	1.41	27.810,25					

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCA	PRESENT.	VOLUMEN	LOTES/LOTES
3	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	BELTMAN	0.283 L	0.849	0283
80	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PALMA REAL	1.189 L	80.000	118225
440	BOLSA	ARROZ	DOÑA TIBO	1.300 Kg	442.500	270223
119	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	DOÑA TIBO	2.340 Kg	59.500	A-230123
1	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	DOÑA TIBO	0.250 Kg	0.250	099723
197	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	DOÑA TIBO	1.300 Kg	197.200	940223
1578	BOLSA	BARRA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	DE LOS REYES	0.320 Kg	47.340	1800
85	BOLSA	CHALONA	CAUCHA RICA	0.250 Kg	23.150	050223
220	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	SWEET CACAO	0.200 Kg	19.800	123844
420	HOJALAT	CONSERVA DE SOPE DE PES	WAKA FOOD	0.170 Kg	11.400	11662304
702	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	TORMENTA DEL MAR	0.170 Kg	113.340	SOPE-ADFP-17-11-2022-FV17-11-2026
474	HOJALAT	CONSERVA DE SANGRECIJA	WAKA FOOD	0.150 Kg	11.100	2410201
1578	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	DE LOS REYES	0.320 Kg	47.340	1804
1578	BOLSA	GALLETAS CON KIWICHA	DE LOS REYES	0.320 Kg	47.340	1203
1578	BOLSA	GALLETAS CON MACA	DE LOS REYES	0.320 Kg	47.340	1501
206	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE CEBADA	EL MOLINERO	0.250 Kg	51.500	0701
83	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE FABA	EL MOLINERO	0.250 Kg	20.750	0801
80	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE MAIZ	EL MOLINERO	0.250 Kg	20.750	1001
124	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON KIWICHA	EL MOLINERO	0.250 Kg	31.000	1701
124	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	INKATAMBO	0.250 Kg	31.000	1801
124	BOLSA	HOJUELAS DE QUINUA	EL MOLINERO	0.250 Kg	31.000	2101
1264	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	SONLE	0.400 Kg	583.500	030
198	BOLSA	LENTEJA	DOÑA TIBO	0.250 Kg	99.000	18-130123
206	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS EXTRUIDAS	INKATAMBO	0.250 Kg	51.500	2201
143	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HARINO	TORTIAMA	0.250 Kg	30.750	0402

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (AS)

Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

2. Material educativo para hacer conscientes del PROCEFO sobre manejo de residuos sólidos (ME)

Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 30/03/2023 - 13/04/2023      PLAZO DE PROC. ENTREGA: 19/05/2023 - 26/05/2023

FECHA RECEPCIÓN: 13/04/2023

HORA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_

Con: Neyser Apolfo Tello Felix      3103 2236      APURIMAC

Con: NOMBRES Y APELLIDOS (según el CAE que respalda y/o contra 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 se sea 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 KILOGRAMOS.  
 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 algún integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada conlleva en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella digital por ser letrado/a, esta proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copie CAE y copia Proveedor), dicha condición.

