

**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°057-2023-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 cuatro (04) 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° 039-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 040-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 041-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 042-2023-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°057-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA

Asunto Se ALERTA cuatro (04) CASOS

Nro folios 24

Fecha Registro 11/05/2023 10:30:07

Unidad Territorial U.T. AMAZONAS

Expediente SGD / SADE 2023-0037899

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° 040-2023-CTVC/BAG

PROGRAMA SOCIAL:	QALIWARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	23/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	CHUQUIZUTA QUINTANA GLADYS	3. NÚMERO-DNI:	45605915
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA MARISCAL SAN CARLOS	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	23/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	AMAZONAS	8. PROVINCIA:	BONGARA
9. DISTRITO:	SAN CARLOS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CALLE BOLIVAR S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO-DESARROLLO DE CAPACIDADES	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0496943-IEI-108
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	7	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	03
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El 23/03/2023, la presidente del CLTVC de San Carlos visitó a la IEI-108, con código Modular 0496943, donde realizó la vigilancia a la prestación del servicio alimentario del PNAEQW, mediante la ficha de vigilancia **V-062-2023-BAG-Q** en donde se detectó el siguiente punto crítico:

- 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 MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**
Durante las acciones de vigilancia la presidente del CLTVC, pudo constatar que según el acta de entrega y recepción de alimentos N° 15389, de fecha 24/02/2023, la cantidad de raciones recibidas para el presente año consta de 11; sin embargo, por información de la presidente del CAE, actualmente consta con 7 niños matriculados, existiendo un excedente de 4 raciones. Esta situación estaría afectando la RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE (**Ver ficha de vigilancia y anexos**)

- 3. LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE NO ESTA PROTEGIDO CONTRA INGRESO DE ANIMALES E INSECTOS:** Durante la vigilancia se observó que el lugar donde se guardan los alimentos no está protegido contra el ingreso de animales e insectos, cabe mencionar que el almacén es compartido con el área de cocina y no cuenta con cielo raso, esto ocasiona que ingresen insectos y posiblemente otros animales; Esta situación estaría afectando lo dispuesto en la RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE. (**Ver ficha de vigilancia y anexos**)

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- 062-2022-BAG-Q. (01 folio).
Anexo N° 02: Acta de entrega y recepción de alimentos N° 15389
Anexo N° 03: Fotografía 1: del almacén de alimentos.
Anexo N° 04: Fotografía 2: del almacén de alimentos.



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

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

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

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-062-2023-BAG-Q

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 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 verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
 Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	23 / 03 / 2023	-2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	11:00
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
5	DEPARTAMENTO:	AMAZONAS	4	NOMBRE de la IE:	108
7	DISTRITO:	SANCARLOS	6	PROVINCIA:	BONGARA
9	TURNOS de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	SANCARLOS
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	TEODOMIRA MONTENEGRO RUIZ	10	NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
13	N° de ENTREGA a vigilar:	1	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	11	14	PERIODO de ATENCIÓN 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:	7
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota

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:	33238866	22	Apellidos y nombres del Informante:	TEODOMIRA MONTENEGRO RUIZ
23	Teléfono/celular del Informante:	949596900	24	Correo Electrónico del Informante:	Montenegro - Ruiz@hotmail.com

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	SI NO NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes		
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE	<input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario	<input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos	<input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: _____ <input type="checkbox"/> (i) _____
28	¿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
29	¿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
30	¿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
31	¿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

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 la preguntas 41)			
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	24 / 02 / 2023			
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
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)			
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	11 (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)			

COMITÉ 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 EN EL HOGAR	

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	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (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 40)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA	
39.1	Si marca "NO" ¿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) 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"/>	NO	NV	NA	
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA	
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	SI	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazon), estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
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/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos 07 / 03 / 2023					
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA	
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
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?	<input checked="" type="checkbox"/>	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	¿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	NO	NV
		66.2	¿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	NO	NV
		66.3	¿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	NO	NV

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

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

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° _____

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

Se observa que el almacén es compartido con el área de cocina, y no cuenta con
 cielo raso para evitar el ingreso de los animales e insectos. No se encontraron alimentos en el almacén por que y o
 fueron reportados. el 07/03/2023.

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista:

23 / 03 / 2023

70 HORA FINAL de la entrevista:

12 : 30

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


 Teodomira Montenegro Ruiz
 DIRECTORA
 I.E.I. N° 108 SAN CARLOS

Firma

Gladié Chuguita Quintana

Firma



DNI: 33738886
 Nombres y Apellidos: Teodomira Montenegro Ruiz
 Cargo: DIRECTORA
 Correo electrónico: montenegro_ruz@hotmail.com
 Teléfono: 949598700

DNI: 45605915
 Nombres y Apellidos: GLADIS CHUGUITA QUINTANA
 Cargo: PRESIDENTA
 Correo electrónico: gladi - Ruiz - 20@hotmail.com
 Teléfono: 421006293

DNI: _____
 Nombres y Apellidos: Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHÁN
 Cargo: RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE
 TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
 Teléfono: AMAZONAS - BAGUA

Anexo N° 02: Acta de entrega y recepción de alimentos N° 15389

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 15389 - [COPIA CAE]

N° GUÍA DE REMISIÓN: 0004-000310

N° DE CONTRATO: 0601-2021-CC-AMAZONAS 41 PRODUCTOS		N° RUC: 20488948017	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]		ANEXO: 0	
NOMBRE: 108		DEPARTAMENTO: AMAZONAS	
CÓDIGO MODULAR: D98043		DISTRITO: SAN CARLOS	
NIVEL: INICIAL			
PROVINCIA: BONGARA			
CENTRO POBLADO: SAN CARLOS			
[DATOS DEL PROVEEDOR]		Cod. Proveedor: 9395	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO AGROLACTIA			
DIRECCIÓN: AVENIDA TUPAC AMARU N° 885, SAN MARTÍN-RIQUA-RIQUA			
ITEM: JAZAN	PERIODO DE ATENCIÓN: 13/03/2023 - 18/04/2023	DÍAS DE ATENCIÓN: 25	
NRO DE ENTREGA: 1	FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR		

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	11	1.76	484.00							11	275	484.00


CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN. T.	VOLUMEN N	LOTE / LOTES
11	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	HISKY SONHO	0.200 L	2.200	6123
22	BOLSA	ARROZ	RIO BRANCO	0.250 Kg	5.500	LOT01
11	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	KELLY	0.250 Kg	2.750	0545
55	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CASALI	0.170 Kg	8.250	KSEB01FP-12.10.2022FV.12.10.202E
11	BOLSA	HOJUELAS DE QUINUA	CAXAS SUPERFOODS	0.250 Kg	2.750	LN1
22	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	8.800	005
11	BOLSA	QUINUA	ALIMENTO ANDINO	0.250 Kg	2.750	160123

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para los/as usuarios/as del PNAEOW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad [8]			Cantidad [11]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [11]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 23/02/2023 - 06/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 28/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 24/02/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 1:00 Pm

NOMBRES Y APELLIDOS (integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): Teodomira Montenegro Ruiz DNI: 33738886 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 iletrada.
 ** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.

CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)
 Las cantidades deban expresarse en enteros.

VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.

UNID : TIPO DE PRESENTACION (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE

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

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

Anexo N° 03: Fotografía 1: del almacén de alimentos.



Anexo N° 04: Fotografía 2: del almacén de alimentos.

