

**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° 0041-2023-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	03/05/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>				
2. APELLIDOS NOMBRES:	BAEZ VARGAS JULIAN		3. NÚMERO-DNI:	23944923
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	PRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>			6. FECHA DE OCURRENCIA:	21/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	COTABAMBAS	
9. DISTRITO:	COTABAMBAS	10. CCP/DIRECCIÓN:	CERCADO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0403824-IEP-703 ANGELITOS DE JESÚS	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	49	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	03 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 Adriana Consuelo Sequeiros Olave, manifestó que, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 50522, para el periodo de atención 13/03/23 al 18/04/2023 la I.E. recibió alimentos para 60 usuarios. Sin embargo, actualmente cuenta con 49 alumnos matriculados en la Nómina 2023, existiendo una diferencia excedente de 11 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.

- 3. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Durante las acciones de veeduría del día 21 de marzo 2023 se observó que la I.E. el CEA NO entregó los alimentos a los padres de familias. Al respecto la profesora Adriana Consuelo Sequeiros Olave, presidenta del CAE, manifestó que para la primera entrega serán entregados a los padres de familias, porque la cocina se encuentra en mantenimiento, la demora de la entrega se debe a que tienen dificultades para poder fraccionar algunos productos como aceite con envase de litro. Este hecho estaría afectando el cumplimiento de los objetivos del programa.

#### 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. Sugerimos que el CAE garantice el cumplimiento del D.S. N° 008-2012-MIDIS, Creación del Programa Nacional Alimentario Escolar Qali Warma. Artículo 3.- Objetivos Específicos a) Garantizar el servicio alimentario durante todos los días del año escolar a los usuarios del Programa de acuerdo a sus características y las zonas donde viven.
- c. 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°053-2023-APU-Q
2. Anexo 02: Copia del acta de entrega y recepción



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

ANEXO 01: FICHA DE VIGILANCIA N°053-2023-APU-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL APURÍMAC VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N° <u>053-2023-APU-Q</u>		
Teléfono Regional:	942160032				
Teléfono Nacional:	994432338				
<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; lo 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 verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica					
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA			
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		(b) Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<u>23/03/2023</u>	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	<u>09:00</u>
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE:	<u>0403624</u>	4	NOMBRE de la IE:	<u>703, Angeles de Jesús</u>
5	DEPARTAMENTO:	<u>Apurímac</u>	6	PROVINCIA:	<u>Cotabambas</u>
7	DISTRITO:	<u>Cotabambas</u>	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	<u>Cercado</u>
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:	<u>Adriana Consuelo Seguinos Olave</u>	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	<u>1</u>	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: <u>23/03/2023</u> al: <u>18/04/23</u>
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>60</u>	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	<u>49</u>
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<u>23/03/2023</u>	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:	<u>23995793</u>	22	Apellidos y nombres del Informante:	<u>Adriana Consuelo Seguinos Olave</u>
23	Teléfono/celular del Informante:	<u>927070867</u>	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 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 programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO 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 alim (c) Buenas prácticas de manipulación de alim (d) Buenas prácticas de higiene de alimen (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (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 la preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA		
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA		
33.1	Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>06/03/2023</u>			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV NA		

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

Teléfono Regional: 942160032  
 Teléfono Nacional: 994432338

**FICHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

CODIGO N° \_\_\_\_\_

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)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	60	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)			
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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 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?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
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?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>						
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	____/____/____				
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?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>						
65	<b>TRANSPARENCIA</b>					
65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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 EN EL HOGAR			
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	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
67	OBSERVACIONES (o dificultades)	Productos serán entregados para esta primera entrega.					
68	RECOMENDACIONES	Ambiente de la cocina. Proveedor antiguo Productos S. de fabricación para el punto de venta. Si en un momento M.G.L. solo llamó para preguntar si entregaban productos.					
69	FECHA FINAL de la entrevista:	21/03/2019	70	HORA FINAL de la entrevista:	10:10		
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: 			DNI: 23944925		DNI: 31040390		
Nombres y Apellidos:			Nombres y Apellidos: Nelson Baez Vargas		Nombres y Apellidos: Cecilia Yagari Palomares		
Cargo:			Cargo: Presidente Comité Local		Cargo: Asesor		
Correo electrónico:			Correo electrónico:		Correo electrónico: apurimac.transparencia@protonmail.com		
Teléfono:			Teléfono:		Teléfono: 942160032		

El CAE tiene la facultad para fraccionar los productos.  
 Cocina otorgado por QW, necesita mantenimiento.

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

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qall Warma

## ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 50522 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:	0004-2023-CC-APURIMAC 4/PRODUCTOS	N° GUÍA DE REMISIÓN:	T002 - 00000397
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	703 ANGELITOS DE JESUS		
CÓDIGO MODULAR:	0403824		
NIVEL:	PRICIAL		
PROVINCIA:	COTABAMBAS		
CENTRO POBLADO:	COTABAMBAS		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		ANEXO:	0
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	APURIMAC
DIRECCIÓN:		DISTRITO:	COTABAMBAS
CONSORCIO RENACER 1		N° RUC:	10218347962
CALLE ANDRES CORCINIO N°15 BLOCK B - CENTRO POBLADO EL PORVENIR, ICA-CHINCHA-GROCIO PRADO		Cod. Proveedor:	9480

ITEM:	TAMBOBAMBA	PERIODO DE ATENCIÓN:	13/03/2023 - 18/04/2023
NRO DE ENTREGA:	1	FORMA DE ATENCIÓN:	REGULAR
TIPO DE RACIÓN		DÍAS DE ATENCIÓN:	
DESAYUNO		25	
NIVEL INICIAL		NIVEL PRIMARIA	
NIVEL SECUNDARIA		TOTAL DE USUARIOS	
VALOR TOTAL (S/.)		VALOR TOTAL (S/.)	

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
3	BOTELLA	ACEITE VEGETAL		0.200 L	0.600	
10	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PALMA REAL	1.000 L	10.000	H1020
27	BOLSA	ARROZ	PALMA REAL	1.000 Kg.	27.000	H1025
3	BOLSA	ARROZ	DE LOS REYES	0.250 Kg.	0.750	220123
9	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	P'UKU	0.500 Kg.	4.500	280123
12	BOLSA	AZUCAR RUBIA	INKILLA	1.000 Kg.	12.000	220123
120	BOLSA	BARRA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	MUNTHU SHABOI	0.030 Kg.	3.600	CF0123
14	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	DE LOS REYES	0.090 Kg.	1.260	1830
27	HOJALAT	CONSERVA DE BOFE DE RES	WANUKKO	0.100 Kg.	4.752	LT260123
147	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	QALI THANI	0.170 Kg.	24.990	B060123
30	HOJALAT	CONSERVA DE SANGRECITA	CONSERVAS GABO MAR	0.150 Kg.	4.500	SFCO1FP.28.08.2022FV.28.08.2026
11	BOLSA	FIDEOS	NUTRISABOR	0.500 Kg.	5.500	SA051222
120	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	SAN JORGE	0.030 Kg.	3.600	12/12/24
120	BOLSA	GALLETAS CON KIWICHA	MATHYFOOD	0.030 Kg.	3.600	060124
120	BOLSA	GALLETAS CON MACA	MATHYFOOD	0.030 Kg.	3.600	140124
15	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE CEBADA	DE LOS REYES	0.250 Kg.	3.750	1501
6	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE HABA	EL MOLINERO	0.250 Kg.	1.500	0701
6	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE MAIZ	EL MOLINERO	0.250 Kg.	1.500	0801
9	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON KIWICHA	EL MOLINERO	0.250 Kg.	2.250	1701
9	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	EL MOLINERO	0.250 Kg.	2.250	1801
9	BOLSA	HOJUELAS DE QUINUA	INKATAMBO	0.250 Kg.	2.250	2101
3	BOLSA	LENTEJA	EL MOLINERO	1.000 Kg.	3.000	LLK1
9	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS EXTRUIDAS	SANTIAL	0.250 Kg.	2.250	2201
12	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	INKATAMBO	0.250 Kg.	3.000	100123
5	BOLSA	TRIGO	INKILLA	0.500 Kg.	2.500	180123

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)		2. Material educativo para las/os usuarias/os del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)	
Cantidad [ 5 ]		Cantidad [ 60 ]	
Bolsas plásticas** de color verde		Bolsas plásticas** de color negro	
25 L	50 L	25 L	50 L
Cantidad [ 25 ]	Cantidad [ 0 ]	Cantidad [ 25 ]	Cantidad [ 0 ]
	180 L		180 L
	Cantidad [ 0 ]		Cantidad [ 0 ]

PLAZO DE ENTREGA: 27/02/2023 - 09/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 30/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 06/03/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 07:34 Pm

SORIANA CONSUELO SEQUEIROS OLAVE 23995793

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

DNI

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/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 consigne en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser letrado/a, el/la proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.