

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

La Libertad, 08 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0065-2023-CTVC/LA LIBERTAD**

Sr.

**HALLDOR GONZALES CEDEÑO**

Jefe de la Unidad Territorial-Trujillo

Programa de Alimentación Escolar QALIWARMA

UT Trujillo.

Presente.

**Asunto : Se ALERTA UN (01) CASO**

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 (en adelante, El 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 el siguiente CASO<sup>1</sup>:

- CASO N° 0042-2023-CTVC/LIB

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.

Agradeciendo la atención de la presente, quedo de Usted.

Atentamente,



**Adán Constante Briceño Rojas**  
Responsable Regional

<sup>1</sup> Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -por escrito-, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando 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

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

La Libertad: 948103582 Teléfono Nacional: 942160416	<b>CASO</b>	N° 0042-2023-CTVC/LIB
PROGRAMA SOCIAL: <b>QALIWARMA</b>	1. FECHA DE REGISTRO: <b>30/03/2023</b>	
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>		
2. APELLIDOS NOMBRES: <b>LEZAMA SANCHEZ DE SUAREZ EMIDIA FREDERLINDA</b>	3. NÚMERO-DNI: <b>32911164</b>	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: <b>COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO DE GUADALUPE</b>	5. CARGO: <b>VICEPRESIDENTE</b>	
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		
6. FECHA DE OCURRENCIA: <b>30/03/2023</b>		
7. DEPARTAMENTO: <b>LA LIBERTAD</b>	8. PROVINCIA: <b>PACASMAYO</b>	
9. DISTRITO: <b>GUADALUPE</b>	10. CCP/DIRECCIÓN: <b>PUEBLO JOVEN SAN JOSÉ</b>	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: <b>PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: <b>0724484-IEP-81712 “CESAR VALLEJO”</b>	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: <b>733</b>	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: <b>2</b>	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>		

La Vice presidente del CLTVC Guadalupe, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en la I.E 81712 “CESAR VALLEJO” del nivel primaria; registrándose los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.**  
El entrevistado representante del CAE, quien a la vez es director de la I.E Prof. Rodolfo Mendoza Amaya, menciona que a la fecha de entrevista no ha recibido alguna capacitación o asistencia de parte del Programa Social, en cualquiera de sus modalidades.
- 2. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**  
Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 63832 correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega/recepción de productos se realizó para 691 usuarios. Al respecto el miembro del CAE de la I.E, manifestó: “actualmente se cuenta con 733 alumnos matriculados en la Nómina de Matricula 2023”; se puede evidenciar que estaría faltando 42 raciones. Así mismo menciono que si ha informado al Programa, aunque debido a que están en plazos para regularizar la matricula, es probable que el número de usuarios aumenten. (Ver Anexo N°2).

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

**IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

- a) Sugerimos que el Programa en el marco de la **RDE N° D000221-2022-MIDIS-PNAEQW-DE “Protocolo para la prestación del Servicio Alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas publicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”**, debe fortalecer las capacidades de los miembros del CAE para dar cumplimiento a las normativas y con ello se garantice el servicio alimentario durante todos los días del año escolar.
- b) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento de la RDE N° 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” VIII. Disposiciones Generales 8.1. Actualización del Listado de IIEE.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (04))**

1. Copia de la Ficha de Vigilancia N° 038- 2023-LIB-Q (3 folios).
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 63832 (1 folio)



.....  
**Solange Eliana Sachún Bustinza**  
Responsable de campo Regional

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

ANEXO N° 01.- COPIA DE LA FICHA DE V-038-2023-LIB-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional:	942 161 680	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-038-2023-LIB-Q
Teléfono Nacional:	994 432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
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 de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma. El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.			
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica			
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
(a) Vigilancia Presencial		(b) Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	30/03/2023	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	09:00
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3 CODIGO MODULAR de la IE:	0724484	4 NOMBRE de la IE:	Cesar Vallejo 81712
5 DEPARTAMENTO:	La Libertad	6 PROVINCIA:	LA LIBERTAD
7 DISTRITO:	Guadalupe	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Jr. Independencia 7ta. Ciudadanía
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:	Rodolfo Mendoza Amaya	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cana
13 N° de ENTREGA a vigilar:	691	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 13/03/2023 al: 18/04/2023
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	691	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	733
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	29/03/2023	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, describe:		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20 ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado <input checked="" type="checkbox"/> Autoridad Local		
21 N° DNI del Informante:	19184632	22 Apellidos y nombres del Informante:	Mendoza Amaya Rodolfo.
23 Teléfono/celular del Informante:	995151802	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 checked="" type="checkbox"/> NO NV		
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro. Especifique: (i)		
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante la capacitación 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 pregunta 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV NA	
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	08/03/2023		

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

COPIA DE LA FICHA DE V-038-2023-LIB-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional: 942 161 680		FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-038-2023-LIB-Q
Teléfono Nacional: 994 432338		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <small>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</small>		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción <i>691</i> <small>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</small>		
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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? <small>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</small>		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
39.1	Si marca "NO", ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE? <i>42 alumnos</i>		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
<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?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazon), estantes, tarimas?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
<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? <small>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</small>		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos		
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
<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?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

COPIA DE LA FICHA DE V-038-2023-LIB-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N° V-038-2023-LIB-Q
Teléfono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>					
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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
	65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
67	OBSERVACIONES (o dificultades) <i>Se atiende oportunamente el pedido de 42 alumnos que faltan. Raciones</i>				
68	RECOMENDACIONES				
69	FECHA FINAL de la entrevista: <i>30/03/23</i>		70	HORA FINAL de la entrevista: <i>09:40</i>	
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: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>			
DNI: <i>79184632</i>	DNI: <i>32911164</i>	DNI: <i>40355895</i>			
Nombres y Apellidos: <i>Rodrigo Heberto Juarez</i>	Nombres y Apellidos: <i>Emilia Krzama Pacheco de Juarez</i>	Nombres y Apellidos: <i>Soleya Elvira Julián Ortiz</i>			
Cargo: <i>Director J-E.</i>	Cargo: <i>Mre. Pto. CTVC-GIPE.</i>	Cargo: <i>Resp. Equipo Libertad CTVC.</i>			
Correo electrónico: <i>[Correo]</i>	Correo electrónico: <i>emilkrzama.sanchez@hotmail.com</i>	Correo electrónico: <i>Libertad.rctvc.pur@gmail.com</i>			
Teléfono: <i>995151802</i>	Teléfono: <i>983916662</i>	Teléfono: <i>948103582</i>			



# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Anexo N° 02.- Foto de Acta de entrega y recepción de los productos N° 63832

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Wama

**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 63832 - [COPIA CAE]**

N° DE CONTRATO: 007-2023-CC-LA LIBERTAD-SP-PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISIÓN: 1355

(DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA)  
 NOMBRE: ETIO CESAR VALLEJO  
 CÓDIGO MODULAR: EGSAH ANEXO: 5  
 NIVEL: PRIMARIA DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD  
 PROVINCIA: PACAYAMAYO DISTRITO: SUACALUPÉ

(DATOS DEL PROVEEDOR)  
 CENTRO POBLADO: SUACALUPÉ N° RUC: 2088802715  
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO QALITY Cód. Proveedor: 6077  
 DIRECCIÓN: CALLE LAS PERLAS N° 78 LOTE 28 URBANIZACIÓN LA RINCONADA, LA LIBERTAD TRUJILLO, TRUJILLO

PERIODO DE ATENCIÓN: 13833023 - 1054/2023

FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR DÍAS DE ATENCIÓN: 08

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA		NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL DE 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/.)			
DESIAYUNT	897	1.40	25,958.70						897	1773	23,744.78

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCA	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
691	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELITO	2.200 L.	198.200	00126
1382	BOLSA	ARROZ PARFIFICADO	278-MARTIN	2.200 Kg.	345.500	18024
691	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	EL MOLINO VEGETAL NATURAL	2.200 Kg.	172.700	01
691	HUJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	COEMAR	5.170 Kg.	121.670	TRIGUENETI
2073	HUJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	KATHYMA	6.170 Kg.	362.470	K7980 L0182 P/P 18.10.2022 P/V 18.10.2028 K7980 L0782 P/P 21.10.2022 P/V 21.10.2028 K7980 L0782 P/P 25.10.2022 P/V 25.10.2028 K7980 L0782 P/P 29.10.2022 P/V 29.10.2028
691	BOLSA	FEJES	PASTAJAL	0.200 Kg.	172.700	02124
1382	BOLSA	MARINA EXTRAJEDA DE HABA	MULJE	0.200 Kg.	243.900	0123
1382	HUJALAT	LECHE EVAPORADA ESTERIL	BUNEBRONLE	0.400 Kg.	552.800	012119181307

1. Instruente de operario para el manejo de huella electrónica (M) Cantidad (S/.)

2. Material electrónico para huella biométrica del PNACER sobre manejo de huella electrónica (M) Cantidad (S/.)

Bolsas plásticas\*\* de color verde Cantidad (S/.)

Bolsas plásticas\*\* de color negro Cantidad (S/.)

PLAZO DE ENTREGA: 09/04/2023 - 09/05/2023 PLAZO DE PROC. ENTREGA: 09/04/2023 - 15/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 06/03/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 8:25 AM

*Rodrigo Mendoza Amaya* DNI: 19184032 *Mendoza A.* FIRMAT

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en el presente acta en la fecha que se indica.  
 \* Huella Digital: Solo en caso que es una persona letrada.  
 \*\* En el presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en caso E.  
 CANT. N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)  
 Las cantidades deben expresarse en entera.  
 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 ACIENDA VIGENTE  
 FAD: Forma de Atención Diversificada  
 S.T. Secundaria Tutorial  
 C.R.F.A. (ALTERNANCIA) : Centros Rurales de Formación en Alimentación  
 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 digital por ser letrada, ella/proveedora deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicho contenido.

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo, La Libertad  
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582

Correo electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) [lalibertad.rctvcperu@gmail.com](mailto:lalibertad.rctvcperu@gmail.com)

Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)