

**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° 0068-2023-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° 0045-2023-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° 0045-2023-CTVC/LIB
PROGRAMA SOCIAL: <b>QALIWARMA</b>		1. FECHA DE REGISTRO: <b>31/03/2023</b>
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>		
2. APELLIDOS NOMBRES: <b>PAULA RUBIO DE URIOL</b>		3. NÚMERO-DNI: <b>18004518</b>
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: <b>COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO DE LAREDO</b>		5. CARGO: <b>FISCAL</b>
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA: <b>31/03/2023</b>
7. DEPARTAMENTO: <b>LA LIBERTAD</b>	8. PROVINCIA: <b>TRUJILLO</b>	
9. DISTRITO: <b>LAREDO</b>	10. CCPP/DIRECCIÓN: <b>LAREDO</b>	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: <b>PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: <b>0545319-IEP-ANTENOR ORREGO ESPINOZA</b>	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: <b>505</b>	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: <b>2</b>	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>		

La Fiscal del CLTV Laredo, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en la I.E “ANTENOR ORREGO ESPINOZA” del nivel primaria; registrándose los siguientes puntos críticos:

- 1. CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).** Durante la veeduría se observó que la subdirectora tenía el formato remitido por el programa, pero no estaban haciendo uso para el ingreso y salida de alimentos/productos del almacén.
- 2. PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Durante la veeduría se observó que la persona que preparaba los alimentos no tenía la indumentaria completa (mandil, cubre boca, cubre cabello) (Ver Anexo N° 3)

**IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento RDS N° D000187-2023/PNAEQWDE “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” 4. DISPOSICIONES GENERALES 4.7. El/la directora/a de la IE o quien haga sus veces (presidenta/e de los CAE) debe garantizar el cumplimiento de lo establecido en el numeral 10 de la norma técnica denominada “Disposiciones para la prestación del servicio educativo en las instituciones educativas y programas educativos de la educación básica para el año 2023”, aprobada a través de la Resolución Ministerial N° 474-2022-MINEDU y sus modificatorias.

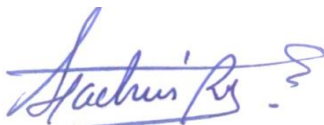
**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

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

- a) **5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos.** ii. Verificar el cumplimiento de las acciones que realiza la/el responsable del almacén, las cuales se detallan a continuación: punto número 4; Registrar diariamente el ingreso y salida de alimentos en el Kardex, instrumento que permite hacer el inventario periódico de los alimentos para verificar su existencia.
- b) **5.1.2.3. Preparación de alimentos.** viii. Usar indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (05))**

1. Copia de la Ficha de Vigilancia N° 041- 2023-LIB-Q (3 folios).
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 44550 (1 folio)
3. Fotografías de la veeduría en cocina y almacén (01 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-041-2023-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° 041-2023-LIB-Q
Teléfono Nacional:	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		
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 el 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			
<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	31 / 03 / 23	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	07:30.
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>			
3 CODIGO MODULAR de la IE	0545319	4 NOMBRE de la IE	Antenor Orrego - Espinosa
5 DEPARTAMENTO:	La Libertad.	6 PROVINCIA:	Trujillo.
7 DISTRITO:	Lares	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana <input type="checkbox"/> (b) Tarde <input type="checkbox"/> (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	<input type="checkbox"/> (a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> (b) Primaria <input type="checkbox"/> (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Homero Lenin Leon Patei	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Desayuno <input type="checkbox"/> (b) Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:		14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13 / 03 / 23 al: 18 / 04 / 23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	505.	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE	505.
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	27 / 03 / 23 /	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Presencial <input type="checkbox"/> (b) Semipresencial <input type="checkbox"/> (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Español <input type="checkbox"/> (b) Quechua <input type="checkbox"/> (c) Aymara <input type="checkbox"/> (d) Ashaninka <input type="checkbox"/> (e) Awajún <input type="checkbox"/> (f) Otro, describa:		
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>			
20 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE <input type="checkbox"/> (b) Padre/Madre/Apoderado <input type="checkbox"/> (c) Autoridad Local		
21 N° DNI del Informante:	18140162.	22 Apellidos y nombres del Informante:	Jhoan Flores Daniel Ramon
23 Telefonocelular del Informante:	923496123.	24 Correo Electrónico del Informante:	dbonezidora@gmail.com
<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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV		
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes	
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <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?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	NV	NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	NV	NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	NV	NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> 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 41-44)		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	06 / 03 / 19 /		
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

**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”**

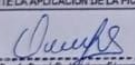

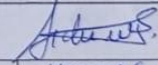
COPIA DE LA FICHA DE V-041-2023-LIB-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-041-2023-U.a-Q	
Teléfono Regional:	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		
Teléfono Nacional:			
35	¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	SI NO NV NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	503 (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)?		SI NO NV NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		SI NO NV NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		SI 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 NO NV NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		SI NO NV NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		SI 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?		SI NO NV NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI NO NV NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		SI NO NV NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		SI NO NV NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		SI NO NV NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa <b>indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI NO NV NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?		SI NO NV NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		SI NO NV NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?		SI NO NV NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazon), estantes, tarimas?		SI NO NV NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		SI NO NV NA
52	¿El CAE gestiona y verifica 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 dentro de la Institución Educativa?		SI NO NV NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?		SI NO NV NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?		SI NO NV NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?		SI NO NV NA
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?		SI NO NV NA
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI NO NV NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?		SI NO NV NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?		SI NO NV NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)		SI NO NV NA
62	¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		SI NO NV NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa <b>indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI NO NV NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?		SI NO NV NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?		SI NO NV NA
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>			
66	¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?		SI NO NV NA
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?		SI NO NV NA
68	¿El lugar de servido de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI NO NV NA
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		SI NO NV NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa <b>indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI NO NV NA

# 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-041-2023-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-041-2023-LIB-Q
Teléfono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>			
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	SI	NO NV NA
72	¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	SI	NO NV NA
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO NV NA
<b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>			
74	¿Donde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa?→	(a) En el Aula	(b) En el Comedor (c) En el Patio (d) Otro lugar. Precise
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	SI	NO NV NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO NV NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?	SI	NO NV NA
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?	SI	NO NV NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?	SI	NO NV NA
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		
<b>V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>			
81	TRANSPARENCIA	81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI NO NV
		81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI NO NV
		81.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI 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 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 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 NO NV
83	OBSERVACIONES (o dificultades)	NO existe control de calidad y selección de alimentos (carrocerías), el personal que prepara alimentos no usa indumentaria completa; el personal que prepara alimentos no ha recibido capacitación sobre manipulación, preparación etc.	
84	RECOMENDACIONES	Implementar control de calidad, indumentaria al personal que prepara alimentos y capacitación en BPT y OPH.	
85	FECHA FINAL de la entrevista:	31 / 03 / 23	86 HORA FINAL de la entrevista: 08:30
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	
Firma:  DNI: 8140162 Nombres y Apellidos: Domi Rosmeri Ibanez Flores Cargo: Subdirector(a) Correo electrónico: ibanezflores@gmail.com Teléfono: 973496723		Firma:  DNI: 18004518 Nombres y Apellidos: Paula Rubiolo Utrio Cargo: Fis cal Correo electrónico: 959745675 Teléfono:	
Firma:  DNI: 70255899 Nombres y Apellidos: Solange Elian Salda Balleza Cargo: Sup. Cargo CTEC La Libertad Correo electrónico: lelibertad@pvcpcperu@gmail.com Teléfono: 94310358			

**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° 44550

**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 44550 - [COPIA CAE]**

N° DE CONTRATO: 0002-2023-CC-LA LIBERTAD 1/PRODUCTOS		N° GUIA DE REMISIÓN:	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE: ANTONIO ORRERO ESPINOZA		ANEXO: 0	
CÓDIGO MODULAR: 054319		DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD	
NIVEL: PRIMARIA		DISTRITO: LAREDO	
PROVINCIA: TRUJILLO			
CENTRO POBLADO: LAREDO			
[DATOS DEL PROVEEDOR]		N° RUC: 20006432028	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO VALLEJO		Cod. Proveedor: 9296	
DIRECCIÓN: URBANIZACIÓN LA RINCONADA - CALLE LOS CEDROS MZA 50 LOTE 1, LA LIBERTAD, TRUJILLO, TRUJILLO			
ITEM: LAREDO		PERIODO DE ATENCIÓN: 13/03/2023 - 15/04/2023	
NRO DE ENTREGA: 1		DÍAS DE ATENCIÓN: 25	
FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR			
NIVEL INICIAL		NIVEL SECUNDARIA	
NRO DE USUARIO		NRO DE USUARIO	
P.U. RACIÓN (S/.)		P.U. RACIÓN (S/.)	
SUB-TOTAL (S/.)		SUB-TOTAL (S/.)	
DÍAS		DÍAS	
TOTAL RACIONES ATENDIDAS		TOTAL RACIONES ATENDIDAS	
VALOR TOTAL (S/.)		VALOR TOTAL (S/.)	

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
3	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELEITE	0.200 L	0.600	026-23L
48	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELEITE	1.000 L	48.000	030-23L
1	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	SINCHI NORTEÑO	0.250 Kg	0.250	315ME04MA
274	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	SINCHI NORTEÑO	1.000 Kg	274.000	315ME04MA
1	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	EL MOLINITO 100% NATURAL	0.250 Kg	0.250	01
126	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	EL MOLINITO 100% NATURAL	1.000 Kg	126.000	01
520	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	COEMAR	0.178 Kg	91.520	TP5178NE231
1608	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	DORITAVICOFISH	0.170 Kg	273.360	KFB00HF0541122P06411261 KFB00HF0271022P02711261 KFB00QF031122P0311261 QDB05AF P.110422022F V. 11/04/2026
228	BOLSA	FIDEOS	GRANO DE ORO	0.500 Kg	114.000	L0901
1070	POLIPRO	GALLETAS CON CEREALES	MATHYFOOD	0.030 Kg	30.300	060124
1515	POLIPRO	GALLETAS CON MACA	MATHYFOOD	0.030 Kg	45.450	120124
2020	POLIPRO	GALLETAS INTEGRAL	MATHYFOOD	0.030 Kg	60.600	060124
33	BOLSA	HARINA EXTRUDA DE HABA	MOLIB	0.250 Kg	8.250	0123
33	BOLSA	HARINA EXTRUDA DE TRIGO	MOLIB	0.250 Kg	8.250	0123
65	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON KIWICHA	SUPERVITAL	0.250 Kg	16.250	AHKA-012923
227	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA	GRANO DE ORO	0.250 Kg	56.750	171222
1638	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	410.400	005

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para los/as usuarios/as del PNABIQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad [ 5 ]			Cantidad [500]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	180 L	25 L	50 L	180 L
Cantidad [0]	Cantidad [50]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [20]	Cantidad [0]

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

FECHA RECEPCIÓN: 06 103 12023

HORA DE RECEPCIÓN: 02:47 pm

Dani Rosmeri Ibarra Flores      18140162      [Firma]

NOMBRES Y APELLIDOS (Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción)      DNI      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 letrada.  
\*\* En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.

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

VOL. CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LT.

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

PLAZO DE ENTREGA. DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE

OBSERVACIONES \*\*\*

\*\*\* En el caso que algún 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, esta proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.

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)

**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° 03.- Fotos de la veeduría en cocina y almacén*



Fiscal del CLTV de LAREDO, entrevistando al miembro del CAE y encargada de la preparación de alimentos.



Fiscal del CLTV de LAREDO y miembro del CAE en el almacén de alimentos