

**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° 0087-2023-CTVC/LA LIBERTAD**

Señor

**HALLDOR GONZALEZ CEDEÑO**

Jefe de la Unidad Territorial del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma  
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° 0063-2023-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: 942161680 Teléfono Nacional: 942160416	<b>CASO</b>	N° 0063-2023-CTVC/LIB
PROGRAMA SOCIAL: <b>QALI WARMA</b>	1. FECHA DE REGISTRO: <b>30/03/2023</b>	
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>		
2. APELLIDOS NOMBRES: <b>GRADOS DE GARCIA JUANA SARA</b>	3. NÚMERO-DNI: <b>18860927</b>	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: <b>COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO DE MAGDALENA DE CAO</b>	5. CARGO: <b>PRESIDENTA</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>ASCOPE</b>	
9. DISTRITO: <b>MAGDALENA DE CAO</b>	10. CCPP/DIRECCIÓN: <b>MAGDALENA DE CAO</b>	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: <b>PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: <b>0367094-IEI-80046</b>	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: <b>43</b>	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: <b>01</b>	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>		

El 30/03/2023 durante las acciones de veeduría/vigilancia la señora **Juana Sara Grados de García**, vicepresidenta del Comité Local de **Magdalena de Cao** realizó la verificación del servicio alimentario, siendo atendida por el señor **Segundo Robert Reyna Carran** director y presidente del CAE identificado con **DNI N° 18887399**; verificación quedó registrada en la ficha de vigilancia **V-059-2023-LIB-Q**, donde se identificó el siguiente punto crítico:

**1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**

La señora **Juana Sara Grados de García**, manifiesta que, según el **Acta de Entrega y Recepción de Alimentos-Modalidad Productos N° 64208**, para el periodo de atención 13/03/23 al 18/04/2023 la IE recibió alimentos para **48 usuarios/as**. Sin embargo, actualmente cuenta con **43 alumnos/as** asistentes y según nóminas 2023-02 de ellos están regularizando su matrícula.

Por ello, al día de la veeduría se evidencia un **EXCEDENTE** de **05** raciones. Sin embargo, este número que puede variar debido a la matrícula sigue vigente.

Esta situación, podría generar una distribución desigual de los productos que brinda el PNAEQW a cada usuario, la cual estaría incumpliendo lo señalado por el Programa Qali Warma en su directiva de **RDE N°D000221-2022- MIDIS/PNAEQW-DE** “Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” relacionado al punto 6.6 Aporte nutricional Es la cantidad de energía y nutrientes (proteína, grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y cena del PNAEQW.

**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) Programa, en marco de sus competencias rectoras, realice la verificación del caso e implementar las acciones necesarias para resolver el los puntos críticos identificados, de manera que al concluir su procedimiento se sirva comunicar, las acciones correctivas implementadas y/o los plazos establecidos de manera tal, que conduzcan a mejorar la calidad del servicio alimentario en dicha institución educativa.
- b) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE “Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” VIII. Disposiciones Generales 8.1.1. El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia. 9.1.2.2 Fortalecimiento de capacidades a las/los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario 9.1.2.2.2 Comité de Alimentación Escolar (CAE) indica, La/el EE programa con las/los monitoras/es de gestión local, las actividades de capacitación y asistencia técnica a las/los integrantes de los CAE en su ámbito de intervención de acuerdo al Plan.

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° V-059-2023-LIB-Q. (03 folio).
2. Copia de Acta de Entrega y Recepción de Productos N° **64208** (01 folio).



.....  
**Adán Constante Briceño Rojas**  
Responsable 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 VIGILANCIA N° V-059-2023-LIB-Q (hoja 1)

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-059-2023-LIB-Q			
Teléfono Nacional:		994432 338		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 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										
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA					<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA					
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial					<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial					
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	30/03/2023			2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:40			
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):										
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0367094			4	NOMBRE de la IE:	30046			
5	DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD			6	PROVINCIA:	AYLUJE			
7	DISTRITO:	MAGDALENA DE CAO			8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	MAGDALENA DE CAO			
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde			10	NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria			
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	ROBERT REYNO CARRON			12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo+Cena			
13	N° de ENTREGA a vigilar:	48			14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega Del:	13/03/2023 al: 18/04/23			
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	48			16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	41 + 2 REGULARIZADOS			
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	31/03/23			18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Remota			
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Ashaninka <input type="checkbox"/> Awajún <input type="checkbox"/> Otro, describa								
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:										
20	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Madre/Apoderado <input type="checkbox"/> Autoridad Local								
21	N° DNI del Informante:	18887399			22	Apellidos y nombres del Informante:				
23	Teléfono/celular del Informante:	943195234			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 type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV						
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qali Warma (en cualquiera de sus modalidades)?	<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? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable	<input type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alim	<input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de aliment	<input type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimen	<input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentari	<input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos			
		<input type="checkbox"/> Funciones del CAE	<input type="checkbox"/> Otro Especifique	<input type="checkbox"/> (i)						
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione 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)					
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	8/3/23								

# 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 VIGILANCIA N° V-059-2023-LIB-Q (hoja 2)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional:	942 161 680	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° V -2023-LIB-Q
Teléfono Nacional:	994432 338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI NO NV NA
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 NO NV NA
35.1	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción <b>48</b> <small>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</small>		SI NO NV NA
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? <small>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</small>		SI 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?		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 indumentaria limpia y completa (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/armazón, 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 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 NO NV NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos <b>23/03/23</b>		SI NO NV NA
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		SI NO NV NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		SI NO NV NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		SI NO NV NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		SI NO NV NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		SI NO NV NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI NO NV NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		SI NO NV NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		SI NO NV NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		SI NO NV NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		SI NO NV NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		SI NO NV NA
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>			
65	<b>TRANSPARENCIA</b>		SI NO NV NA
65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI NO NV NA
65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI NO NV NA
65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		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 VIGILANCIA N° V-059-2023-LIB-Q (hoja 3)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA					
Teléfono Regional:		942 161 680		<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	
Teléfono Nacional:		994432 338		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	CODIGO N° V -2023-LIB-Q
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	SI	NO NV
		66.2	¿Algun 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 Qal Warma?	SI	NO NV
		66.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	SI	NO NV
67	OBSERVACIONES (o dificultades)				
68	RECOMENDACIONES				
69	FECHA FINAL de la entrevista:		30 / 03 / 2023 /	70	HORA FINAL de la entrevista: 11:10
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: <i>Segundo Robert Reyna Carran</i>		Firma: <i>[Firma]</i>		Firma: <i>[Firma]</i>	
DNI: DIRECTOR		DNI: 18860922		DNI: 511512001	
Nombres y Apellidos: E-80046 MACDALENA DE CAO		Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS DE CAJALLO		Nombres y Apellidos: ANDRÉS GALLEGOS ALVIZ	
Cargo: reyna@ctvcperu.org.pe		Cargo: VICEPRESIDENTE		Cargo: PRESIDENTE REGIONAL	
Correo electrónico: reyna@ctvcperu.org.pe		Correo electrónico: 944588345		Correo electrónico: 942161630	
Teléfono: 942161630		Teléfono: 944588345		Teléfono: 942161630	

**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.- Copia de Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 64208

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 64208 - [COPIA CAE]**

<b>N° DE CONTRATO:</b> 0003-2023-CO-LA LIBERTAD-SP/PRODUCTOS		<b>N° GUÍA DE REMISIÓN:</b> 0001497	
<b>[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]</b>			
<b>NOMBRE:</b>	80048	<b>ANEXO:</b>	0
<b>CÓDIGO MODULAR:</b>	0307094	<b>DEPARTAMENTO:</b>	LA LIBERTAD
<b>NIVEL:</b>	INICIAL	<b>DISTRITO:</b>	MAGDALENA DE CAO
<b>PROVINCIA:</b>	ASCOPE	<b>N° RUC:</b>	20481657395
<b>CENTRO POBLADO:</b>	MAGDALENA DE CAO	<b>Cod. Proveedor:</b>	9371
<b>[DATOS DEL PROVEEDOR]</b>			
<b>NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:</b>	CONSORCIO PUWA SAC		
<b>DIRECCIÓN:</b>	AV. LA MARINA SUB LOTE PREDIO BOCANEGRA 1 A, LA LIBERTAD-TRUJILLO-MOCHES		
<b>PERIODO DE ATENCIÓN:</b>	13/03/2023 - 18/04/2023		
<b>ITEM:</b>	PAJAN		
<b>NRO DE ENTREGA:</b>	1	<b>FORMA DE ATENCIÓN:</b>	REGULAR
		<b>DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIO \$	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (\$)
	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)			
DESAYUNO	48	1.29	1,548.00							48	1210	1,548.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN. T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
4	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PURO SABOR	1.000 L	4.000	170123
24	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	RIO BRANCO	1.000 Kg	24.000	01
10	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	SINCHI NORTEÑO	1.000 Kg	10.000	315FX013AA
48	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	DON SIMÓN	0.170 Kg	8.160	130822
144	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	KATHYMAR	0.170 Kg	24.480	677 BLOTEZFP-13.10.2022FV-13.10.2026
20	BOLSA	FIDEOS	NAPOLI	0.590 Kg	10.000	351222
96	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	MATHYFOOD	0.030 Kg	2.880	060124
144	BOLSA	GALLETAS CON MACA	MATHYFOOD	0.030 Kg	4.320	120124
180	BOLSA	GALLETAS INTEGRAL	MATHYFOOD	0.500 Kg	5.760	090124
4	BOLSA	HARINA EXTRUÍDA DE HABA	MOLIB	0.250 Kg	1.000	0723
4	BOLSA	HARINA EXTRUÍDA DE TRIGO	MOLIB	0.250 Kg	1.000	0123
7	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON KIWICHA	ARTESANO LA IDEAL	0.250 Kg	1.750	0201
22	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA	ARTESANO LA IDEAL	0.250 Kg	5.500	0301
99	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONILE	0.400 Kg	39.600	030

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A2)		2. Manual educativo para los usuarios del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A8)	
Cantidad [5]		Cantidad [48]	
Bolsas plásticas** de color verde		Bolsas plásticas** de color negro	
25 L	50 L	100 L	25 L
Cantidad [26]	Cantidad [8]	Cantidad [2]	Cantidad [3]

PLAZO DE ENTREGA: 03/03/2023 - 09/03/2023      PLAZO DE RECIBO ENTREGA: 05/04/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 08/10/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 9:21 AM

NOMBRES Y APELLIDOS del representante del CAE que Recepciona y confirma la recepción: SEBASTIÁN ROBERT REYNA CARBAN      DNI: 18857395      FIRMA: [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 física.  
\*\* En la presente acta se incluyen cantidad de bolsas a entregar en cada IE.

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

VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LITRO.

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 consigné en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser iltrado/a, esta proveedora 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)