

**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° 0089-2023-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 CASO¹:

- CASO N° 0065-2023-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

¹ 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 demuestren.
- 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	CASO	N° 0065-2023-CTVC/LIB	
PROGRAMA SOCIAL: QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	31/03/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES: ARGOMEDO LUIS ROCÍO DEL PILAR	3. NÚMERO-DNI:	18020965	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO DE POROTO	5. CARGO:	PRESIDENTA	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	31/03/2023
7. DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD	8. PROVINCIA:	TRUJILLO	
9. DISTRITO: POROTO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	POROTO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0418178-IEI-1585 SEMILLITAS DEL SABER	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 136	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El 31/03/2023 durante las acciones de veeduría/vigilancia la señora **Rocío Del Pilar Argomedo Luis**, vicepresidenta del Comité Local de **POROTO** realizó la verificación del servicio alimentario, siendo atendida por la señora **María del Pilar Villarreal Zavaleta** directora y presidenta del CAE identificado con **DNI N° 41207479**; verificación quedo registrada en la ficha de vigilancia **V-060-2023-LIB-Q**, donde se identificó el siguiente punto crítico:

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

La señora **Rocío Del Pilar Argomedo Luis**, manifiesta que, según el **Acta de Entrega y Recepción de Alimentos-Modalidad Productos N° 44518**, para el periodo de atención 13/03/23 al 18/04/2023 la IE recibió alimentos para **79 usuarios/as**. Sin embargo, actualmente cuenta con **80 alumnos/as** asistentes y según nóminas 2023-03 de ellos están regularizando su matrícula.

Por ello, al día de la veeduría se evidencia un **DÉFICIT** de **01** ración. Sin embargo, este número que puede variar debido a la matricula 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.

2. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.

Durante la veeduría la Sra. **María del Pilar Villarreal Zavaleta**-presidenta de la CAE, manifestó que en el presente año no ha recibido capacitación por parte del programa.

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”

Es pertinente mencionar que, según RDS N° D000187-2023/PNAEQW-DE “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” punto 5.1.2.1. Recepción de alimentos: que a la letra dice, **“Es la etapa (...), “quienes previamente han participado de las capacitaciones sobre la prestación del servicio alimentario”.**

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.
- c) Se sugiere al programa, en el marco de la “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” contemplados en la RDE N°D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE asegure que los niños y niñas y adolescentes 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.

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° V-060-2023-LIB-Q. (03 folio).
2. Copia de Acta de Entrega y Recepción de Productos N° **44518** (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-060-2023-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. 060-2023-LIB-Q	
Teléfono Nacional:	994432 338	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 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					
<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:	31/03/2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:00
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE	048138	4	NOMBRE de la IE	1585 SEMILUTA DE SOBER
5	DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD	6	PROVINCIA:	
7	DISTRITO:	Pocoro	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	
9	TURNO de la IE:	(a) 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:	MARIO DEL PERAL VILLALBA EDUARDO	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:	40	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13/03/23 al: 19/04/23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	79	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	80
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	27/03/22	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, 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:	41203479	22	Apellidos y nombres del Informante:	VILLALBA EDUARDO MARIO
23	Teléfono/celular del Informante:	994198842	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"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de aliment <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentari <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 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 las preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input 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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	NA		
33.1	¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	08/03/23			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	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-060-2023-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	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V	-2023-LIB-Q		
Teléfono Nacional:	994432 338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE				
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)	SI	NO	NV	NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	39				
		(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) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE						
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/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
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE						
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 indumentaria limpia y completa (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
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE						
66	¿Se cumple el horario establecido para el servido 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 indumentaria limpia y completa (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 VIGILANCIA N° V-060-2023-LIB-Q (hoja 3)

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 -2023-LIB-Q
Teléfono Nacional:	994432 338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE			
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE			
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa?→	<input checked="" type="checkbox"/> (a) En el Aula	<input type="checkbox"/> (b) En el Comedor
		<input type="checkbox"/> (c) En el Patio	<input type="checkbox"/> (d) Otro lugar. Precise
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
81	TRANSPARENCIA	81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		81.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
83	OBSERVACIONES (o dificultades)		
84	RECOMENDACIONES		
85	FECHA FINAL de la entrevista:	31/10/2023	86 HORA FINAL de la entrevista: 10:40
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	
DNI:	41822439	DNI:	18620969
Nombres y Apellidos:	Mónica Villareal Zavalata	Nombres y Apellidos:	Ruth Apurtele Ruiz
Cargo:	Directora	Cargo:	Presidente
Correo electrónico:	mavilla-z@hotmail.com	Correo electrónico:	
Teléfono:	994178842	Teléfono:	937401334

**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° 44518

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 44518 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:		0002-2023-CC-LA LIBERTAD-1/PRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN: 1207	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]					
NOMBRE:		1985 SEMILLITAS DEL SABER			
CÓDIGO MODULAR:		0418178			
NIVEL:		INICIAL			
PROVINCIA:		TRUJILLO			
CENTRO POBLADO:		POROTO			
[DATOS DEL PROVEEDOR]		ANEXO:		8	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:		LA LIBERTAD	
DIRECCIÓN:		DISTRITO:		POROTO	
ITEM:		N° RUC:		2009432008	
NRO DE ENTREGA:		Cod. Proveedor:		8996	
1		FORMA DE ATENCIÓN:		PERIODO DE ATENCIÓN:	
		REGULAR		13/03/2023 - 16/04/2023	
TIPO DE RACIÓN		NIVEL INICIAL		NIVEL PRIMARIA	
		NIVEL SECUNDARIA		DÍAS DE ATENCIÓN:	
		25		TOTAL RACIONES ATENDIDAS	
DESAYUNO		79		1975	
		VALOR TOTAL (S/.)		2.538,00	

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN.		VOLUME	LOTE / LOTES
				T.	N.		
2	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELEITE	0.200 L.	0.400		030-231
1	BOLSA	ACEITE VEGETAL	DELEITE	1.000 L.	6.000		032-231
36	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	SINCHI NORTEÑO	0.250 Kg.	0.250		315ME014MA
16	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	SINCHI NORTEÑO	1.000 Kg.	36.000		315ME014MA
72	HUJALAT	AZÚCAR RUBIA	EL MOLINITO 100% NATURAL	1.000 Kg.	16.000		81
		CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	COEMAR	0.175 Kg.	12.475		7PS7EME231
228	HUJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	DORTAVICOPISH	0.175 Kg.	38.760		KFBODIFR041123FV041126 KFBODIFR271023FV271028 KFBODIFR031123FV031126 COROSAF P.110408222F V.11.04.2022
32	BOLSA	FIDEOS	GRANO DE ORO	0.505 Kg.	16.000		L2601
158	POLIPRO	GALLETAS CON CEREALES	MATHYFOOD	0.032 Kg.	4.740		060124
237	POLIPRO	GALLETAS CON MACA	MATHYFOOD	0.030 Kg.	2.130		120124
214	POLIPRO	GALLETAS INTEGRAL	MATHYFOOD	0.030 Kg.	3.480		060124
6	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE MAÍZ	MOLIB	0.250 Kg.	1.500		0123
6	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE TRIGO	MOLIB	0.250 Kg.	1.500		0123
11	BOLSA	HUJUELAS DE AVENA CON KIWICHA	SUPERVITAL	0.250 Kg.	2.750		AHVA-012023
36	BOLSA	HUJUELAS DE AVENA	GRANO DE ORO	0.250 Kg.	9.000		171222
162	HUJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg.	64.800		005

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para los/as usuarios/as del PNAEQ sobre manejo de residuos sólidos (A3)		
Cantidad [5]			Cantidad [76]		
Botellas plásticas** de color verde			Botellas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [25]	Cantidad [50]	Cantidad [100]	Cantidad [25]	Cantidad [50]	Cantidad [100]

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

FECHA RECEPCIÓN: 08/10/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 2:10 PM

Yovanna Sebastian Boravera 45847342 Yovanna

NOMBRES Y APELLIDOS del 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 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 ANENDA VIGENTE

OBSERVACIONES ***

*** En el caso que la/el integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignare en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser letrado/a, el/a proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.