

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL SAN MARTÍN**

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

Morales, 26 de mayo de 2023

**OFICIO N°0032-2023-CTVC/SAN MARTÍN**

Señor:

**Víctor Florián Julca Vicharra**

Jefe(e) Unidad Territorial San Martín

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma.

Presente. -

**Asunto: Se ALERTA diez (10) CASOS.**

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.



En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS<sup>1</sup>

- CASO N°0069-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0070-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0071-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0072-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0073-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0074-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0075-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0076-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0077-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0078-2023-CTVC/SAN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluidos sus procedimientos, le solicito sirva comunicar el resultado del mismo.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente,

  
  
**Jeanette Flores Ruiz**  
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 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

Telf. SAN MARTÍN:  
942158973 - 920033057  
Telf. LIMA: 945095602



N° 0069-2023-CTVC/SAN

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. Fecha de REGISTRO:	25/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. Apellidos Nombres:	LLAJAHUANCA RAMOS PABLO	3. Número-DNI:	01058284
4. Organización/Institución	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - NUEVA CAJAMARCA	5. Cargo:	PRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. Fecha de OCURRENCIA:	11/04/2023
7. Departamento:	SAN MARTÍN	8. Provincia:	RIOJA
9. Distrito:	NUEVA CAJAMARCA	10. CCPP/Dirección:	JR. APURIMAC SN- LA MOLINA
11. Proceso objeto de vigilancia/ veeduría:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿Dónde se aplicó la ficha de veeduría/atención?	1587542-IEP-00958
13. Cantidad de Afectados:	353	14. Cantidad de Puntos Críticos:	2
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Nueva Cajamarca, realizó una acción de veeduría en la IE 00958, código modular 1587542, hecho registrado mediante Ficha de Vigilancia V-068-2023-SAN-Q, durante estas acciones se contó con la colaboración de la Sra. Elena Clara Palomino Chavarri, directora de esta IE, quien brindó información complementaria, se identificó los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos N° 31273, que el Programa Qali Warma atiende a 306 usuarios, pero la IE a la fecha tiene 353 alumnos matriculados, faltando 47 raciones. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada. (Ver Anexo 01 y 02).
2. **LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES.** Se observó que la cocina no está protegida contra ingreso de animales e insectos, hay ventanas sin mallas de protección ni lunas. (Ver Anexo 03)

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Gestionar de manera oportuna el incremento del número de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados en la IE, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar a la población en edad escolar menos favorecida.
- Garantizar las mejoras en las condiciones de preparación de los alimentos de esta IE, resguardándose la inocuidad y calidad de los mismos.
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para su solución/corrección.

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

- 1.- Anexo 001: V-068-2023-SAN-Q. (03 folios)
- 2.- Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N°31273. (01 folio)
- 3.- Anexo 002: Captura fotográfica de la cocina. (01 folio)



**Jeanette Flores Ruiz**  
Responsable Regional

The image shows a handwritten signature in blue ink over a circular official stamp. The stamp is blue and contains the text: "Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana", "Equipo Técnico", "Unidad Territorial", "SAN MARTIN", and "Ecuador" around the perimeter.

1.- Anexo 001: V-068-2023-SAN-Q. (03 folios)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		CODIGO N° V-068 -2023-SAN-Q	
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN		FICHA DE VIGILANCIA	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
<p>TELÉFONO REGIONAL: 942158973</p> <p>TELÉFONO NACIONAL: 945095602</p>	<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma. 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.</p>		
<p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	11/04/23	
2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	12:18	
<p>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</p>			
3	CODIGO MODULAR de la IE	1587542	
5	DEPARTAMENTO:	San Martín	
7	DISTRITO:	Cajamarca	
9	TURNO de la IE:	Mañana	
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Elena Clara Palomino Chavarri	
13	N° de ENTREGA a vigilar:	306	
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	13,03,23	
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/23	
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	Español	
<p>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</p>			
20	¿Quién es el Informante?	Padre/Madre/Apoderado	
21	N° DNI del Informante:	01059426	
23	Teléfono/celular del Informante:	937765757	
<p>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</p>			
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI NO NV	
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	SI NO NV	
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<p>(a) Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(b) Buenas prácticas de higiene de alimentos <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(c) Funciones del CAE <input checked="" type="checkbox"/></p>	
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI NO NV	
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI NO NV	
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI NO NV	
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	SI NO NV	
<p>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM</p>			
<p>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</p>			
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	SI NO NV NA	
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	SI NO NV NA	
33.1	¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	06/03/23	
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?	SI NO NV NA	
35.1	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	306	

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA**

Teléfono Regional: 942158973      FICHA DE VIGILANCIA      CODIGO N° V- 068      -2023-SAN-Q  
Teléfono Nacional: 945095602      MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

		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)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	¿ Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	¿ Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	¿ El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39.1	¿ La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	¿ El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Cali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	¿ Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	¿ Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	¿ Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	¿ Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	¿ Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	¿ Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	¿ Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	¿ Los productos/alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	¿ Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	¿ Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	¿ El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
53	¿ Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	¿ Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	¿ El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	¿ La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos? Falta malla en las ventanas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	¿ La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	¿ La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	¿ Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	¿ Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	¿ El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	¿ Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	¿ Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	¿ El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Cali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	¿ El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	¿ El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70	¿ Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL SAN MARTÍN**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**  
**FICHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE**  
**CODIGO N° V- 068 -2023-SAN-Q**

Teléfono Regional: 942158973  
 Teléfono Nacional: 945095602

**E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE**

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

**D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE**

74 ¿Dónde 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 focos 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 ¿Algun 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?  SI  NO  NV  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?  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 ¿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 Qali Warma?  SI  NO  NV

82.2 ¿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 Qali Warma?  SI  NO  NV

82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/minin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?  SI  NO  NV

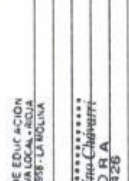
**83 OBSERVACIONES (o dificultades)**

**84 RECOMENDACIONES**

85 **FECHA FINAL de la entrevista:** 11/04/23 **HORA FINAL de la entrevista:** 13:00

**DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/PODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA**

<b>DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE</b>	<b>DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN</b>
Firma:	Firma:
DNI: 010582828	DNI: 46024131
Nombres y Apellidos: Pablo Leyton y Familia	Nombres y Apellidos: Yago
Cargo: Presidente CLTVE - Nueva Esperanza	Cargo: Responsable de grupo
Correo electrónico: 965328666	Correo electrónico: yago@...@gmail.com
Teléfono: 965328666	Teléfono: 942158973



2. Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N°31273. (01 folio)

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 31273 - [COPIA CAE]**

N° GUÍA DE REMISIÓN: **0004-000557**

N° DE CONTRATO: 0005-2023-CC-SAN MARTIN I PRODUCTOS		N° DE CONTRATO: 0005-2023-CC-SAN MARTIN I PRODUCTOS	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	00958	ANEXO:	0
CÓDIGO MODULAR:	1587542	DEPARTAMENTO:	SAN MARTIN
NIVEL:	PRIMARIA	DISTRITO:	NUEVA CAJAMARCA
PROVINCIA:	RIOJA		
CENTRO POBLADO:	NUEVA CAJAMARCA	N° RUC:	20488948017
[DATOS DEL PROVEEDOR]		Cod. Proveedor: 9399	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO AGROLACTHA			
DIRECCIÓN: AVENIDA TUPAC AMARU N° 895, SAN MARTIN RIOJA RIOJA			
ITEM: NUEVA CAJAMARCA		PERIODO DE ATENCIÓN: 13/03/2023 - 16/04/2023	
NRO DE ENTREGA: 1		DÍAS DE ATENCIÓN: 25	

TIPO DE RACIÓN	FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (\$/)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (\$/)	SUB-TOTAL (\$/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (\$/)	SUB-TOTAL (\$/)			
DESAYUNO	306	1.76	13.464.00				306	7850	13.464.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
3	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	MISKY SONKO	0.200 L	0.600	8123
27	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	MISKY SONKO	1.000 L	27.000	8123
3	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	GRANO PERFECTO	0.250 Kg	0.750	LT AF 01 2023
180	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	RIO BRANCO	1.000 Kg	180.000	07
1	BOLSA	AZUCAR RUBIA	KELLY	0.250 Kg	0.250	0045
61	BOLSA	AZUCAR RUBIA	KELLY	1.000 Kg	61.000	0046
170	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	NOR LAC	0.090 Kg	15.300	170123
180	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CASALI	0.170 Kg	30.600	KSPBOT FP-12.10.2022 FV.12.10.2026
156	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	RICATUN	0.200 Kg	31.000	REETAFF031122-FV031126
25	BOLSA	FECULA DE PAPA	CAMACHO'S	0.250 Kg	6.250	LT0123
123	BOLSA	FRULIO	SANTIAL	0.250 Kg	30.750	EF C1C
1530	BOLSA	GALLETA CON KIWICHA	D MUGA	0.048 Kg	73.440	GH0223
1530	BOLSA	GALLETA INTEGRAL	D MUGA	0.048 Kg	73.440	GH0223
23	BOLSA	HARINA DE PLATANO	MY TATA GENX	1.000 Kg	23.000	L 01
92	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON KIWICHA	CAMACHO'S	0.250 Kg	23.000	LT0123
92	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA	CAMACHO'S	0.250 Kg	23.000	LT0123
690	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	276.000	005
3	BOLSA	LENTEJA	SANTIAL	0.250 Kg	0.750	LL1C
30	BOLSA	LENTEJA	SANTIAL	1.000 Kg	30.000	LL1K
92	BOLSA	MEZCLA DE HARINA DE MANI TOSTADO Y MAIZ AM	LA NORMITA	0.250 Kg	23.000	L01
74	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	TORTIMAX	0.250 Kg	18.500	00423
31	BOLSA	PANELA	NATLURIK	0.500 Kg	15.500	122284
92	BOLSA	QUINUA	ALIMENTO ANDINO	0.250 Kg	23.000	140123

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)		2. Material educativo para las/las usuarias/os del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)	
Cantidad [5]		Cantidad [06]	
Bolsas plásticas** de color verde		Bolsas plásticas** de color negro	
75 L	180 L	25 L	50 L
Cantidad [9]	Cantidad [9]	Cantidad [9]	Cantidad [9]

PLAZO DE ENTREGA: 28/02/2023 - 09/03/2023      PLAZO DE PROX. ENTREGA: 31/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: **06/03/2023**

HORA DE RECEPCIÓN: **11:27 am**

NOMBRES Y APELLIDOS (integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): **Maria Dolores Lozada Alarcon**      DNI: **01049619**      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 iletrada.  
 \*\* En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.

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

VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.

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

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

OBSERVACIONES \*\*\*

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

3.-Anexo 003: Captura fotográfica del almacén. (01 folio)

