

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL APURIMAC**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Apurímac, 10 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0035-2023-CTVC/APURIMAC**

Señora

**ROCIO VARGAS GONZALEZ**

Jefe Unidad Territorial-Apurímac (e)

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente.** -

Asunto : Se ALERTA doce (12) 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 (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 los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- CASO N° 0065-2023-CTVC/APU - CASO N° 0066-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0067-2023-CTVC/APU - CASO N° 0068-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0069-2023-CTVC/APU - CASO N° 0070-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0071-2023-CTVC/APU - CASO N° 0072-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0073-2023-CTVC/APU - CASO N° 0074-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0075-2023-CTVC/APU - CASO N° 0076-2023-CTVC/APU

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.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,

.....  
**Guerson Yovani Paliza Pinto**  
Responsable Regional

---

<sup>1</sup> Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es **FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Apurímac: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338		CASO		N° 0072-2023-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	04/05/2023		
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>					
2. APELLIDOS NOMBRES:	BAUTISTA VALDEZ REYNA	3. NÚMERO-DNI:	70081921		
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTE		
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>				6. FECHA DE OCURRENCIA:	02/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	COTABAMBAS		
9. DISTRITO:	MARA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SECTOR PAMPA PAMPA		
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0411025-IEP-50631 VIRGEN DEL CARMEN		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	249	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico		
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>					

Durante las acciones de veeduría realizadas se evidenció el punto crítico descrito a continuación:

1. **NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** El entrevistado representante del CAE, Prof. Fredy Mercado Farfan, manifiesta que, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N°82941, para el periodo de atención 13/03/23 al 18/04/2023 la I.E. recibió alimentos para 242 usuarios. Sin embargo, actualmente cuenta con 249 alumnos matriculados en la Nómina 2023, número que puede incrementarse en los próximos días debido a que aún faltan regularizar su matrícula reportándose un déficit de 07 hasta la fecha. Esto estaría ocasionando que los niños reciban menos de lo programado afectando su aporte nutricional y el número de días de atención, podría generar una disminución en la cantidad de alimentos que corresponde a cada usuario, dicha situación contraviene lo establecido por el programa Qali Warma en su directiva D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, donde indica en el punto 5.1.2.3. Preparación de alimentos. x. Preparar los alimentos, cumpliendo con las combinaciones, dosificaciones y la **cantidad de raciones a preparar de acuerdo con el número de las/los usuarias/os asistentes en la IE.**

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- a) Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Ficha de vigilancia N°084-2023-APU-Q
2. Anexo 02: Copia de Acta de entrega



.....  
**Yudy Chacón Delgado**  
Responsable de Campo

ANEXO 01: FICHA DE VIGILANCIA N°084-2023-APU-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL APURIMAC VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Teléfono Regional:	942160032	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-084-2023-APU-Q	
Teléfono Nacional:	994432338	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 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:	02/04/23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	08:19
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE	0411025	4	NOMBRE de la IE	50631 Virgen del Carmen
5	DEPARTAMENTO:	Apurímac	6	PROVINCIA:	Catambas
7	DISTRITO:	Haza	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	Barrio
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 type="checkbox"/> Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Fredy Mercado Forgan	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	01	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13/03/23 / al: 16/04/23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	242	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE	249
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/23	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input 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:			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:					
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:	23938092	22	Apellidos y nombres del Informante:	Mercedo Forgan Fredy
23	Teléfono/celular del Informante:	984264324	24	Correo Electrónico del Informante:	pmf14101905@mail.com
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	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes		
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment	<input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimen <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 la capacitación y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/dara 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	<input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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 <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	103/07/23			
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 <input type="checkbox"/> NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL APURÍMAC**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	942160032	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	
Teléfono Nacional:	994432338	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>	CODIGO N° _____

  

35	¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
	35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	247	<i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i>			
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"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con <b>registro sanitario</b> ?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?		<i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>			
	39.1 ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/>	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?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa <b>indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>registro sanitario</b> ?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>fecha de vencimiento vigente</b> (mínima: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazón), estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado ( <b>Control Kardex</b> )?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<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"/>	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es <b>exclusivo</b> para este fin? (es una cocina)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿Se usa <b>agua potable</b> o <b>agua segura</b> , para preparar los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿El menú del día corresponde a la <b>receta programada</b> ? (ver programación de menús)		<input checked="" type="checkbox"/>	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)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa <b>indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido <b>capacitación</b> sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?		<input checked="" type="checkbox"/>	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?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
66	¿Se cumple el horario establecido para el <b>servido</b> de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servido de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/>	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)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

SEDE REGIONAL APURÍMAC  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 942160032  
Teléfono Nacional: 994432338

FICHA DE VIGILANCIA  
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° \_\_\_\_\_

70	¿Persona que sirve los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				
<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 <b>distribuye</b> los alimentos se <b>lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	SI	NO	NV	NA
73	¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA
<b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>					
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 <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?	SI	NO	NV	NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son <b>agradables y aceptados</b> (comen toda la ración ofrecida)?	SI	NO	NV	NA
78	¿Los niños/as usuarios se <b>lavan las manos</b> antes y después del consumo de alimentos y realizan su <b>higiene bucal</b> ?	SI	NO	NV	NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente <b>esta presente</b> durante el consumo de los alimentos?	SI	NO	NV	NA
80	¿El CAE lleva el <b>control del consumo de alimentos</b> y registra la <b>cantidad de usuarios atendidos</b> ?	SI	NO	NV	NA

**V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

81	TRANSPARENCIA	81.1	¿Es <b>accesible</b> (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
		81.2	¿Es <b>oportuna</b> (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
		81.3	¿Es <b>comprensible</b> (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)

84 RECOMENDACIONES

85 FECHA FINAL de la entrevista: 11/04/2011      86 HORA FINAL de la entrevista: 08:40

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		Firma	
DNI:	23938542	DNI:	70081921	DNI:	44523759
Nombres y Apellidos:	Fredy Marcelo Forpan	Nombres y Apellidos:	Rayna Bzutzosa Voldoz	Nombres y Apellidos:	Fredy Chacon Delgado
Cargo:	Director	Cargo:	Presidente	Cargo:	PC CTVC
Correo electrónico:	fmp@141819@gmail.com	Correo electrónico:		Correo electrónico:	aprim2c@retropan@gmail.com
Teléfono:	984221124	Teléfono:		Teléfono:	984046553

# ANEXO 02: COPIA DE ACTA DE ENTREGA

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma  
**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 82941 - [COPIA CAE]**

N° GUÍA DE REMISIÓN: 7002-0023

---

**FECHA DE ENTREGA:** 30/03/2023      **PLAZO DE PROC. ENTREGA:** 15/03/2023 - 26/03/2023

**FECHA RECEPCIÓN:** 30/03/2023

**FECHA DE RECEPCIÓN:** \_\_\_\_\_

---

**CONTRATO:** 003 893 CO-APURIMAC PRODUCTOS

**USUARIO:** INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA

**USUARIO:** 8031 VIRGEN DEL CARMEN

**USUARIO:** ANEXO: B

**USUARIO:** CODIGO MODULAR: 941105

**USUARIO:** NIVEL: PRIMARIA

**USUARIO:** DEPARTAMENTO: APURIMAC

**USUARIO:** PROVINCIA: COTABAMBA

**USUARIO:** DISTRITO: ANCHA

**USUARIO:** CENTRO POBLADO: WAWA

**USUARIO:** N° RUC: 2021096302

**USUARIO:** NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO APURIMAC

**USUARIO:** DIRECCIÓN: AV. NESTOR PERA N°296, APURIMAC AEROPUERTO TAMBOGRANDE

**USUARIO:** Cod. Proveedor: 881

---

**PERIODO DE ATENCIÓN:** 18/04/2023 - 3/05/2023

**DÍAS DE ATENCIÓN:** 25

---

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (N)	SUB-TOTAL (N)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (N)	SUB-TOTAL (N)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (N)	DÍAS			
DESAYUNO - ALMORZADO	262	3.58	21.699.00							262	12136	21.699.00

---

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
176	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL CIELO	1.800 L	138.000	111980
180	BOLSA	ARROZ	DE LOS REYES	1.000 Kg	585.000	279227
247	BOLSA	AVIOLA FINITA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	81.750	319123
67	BOLSA	ADICAR BLANCA	TAMBO GRANDE	1.000 Kg	67.000	42260
864	BOLSA	SARINA DE CEREALES Y/O LEVANTAMIENTOS	DE LOS REYES	0.030 Kg	14.325	1825
107	BOLSA	CHALONA	LA PRECITA	0.250 Kg	26.750	196223
88	BOLSA	CHOCOLATE FINA TAZA	SWEET CACAO	0.080 Kg	6.125	122644
436	HEGALALIT	CONSERVA DE ROFOS DE RES	WAWA FOOD	0.170 Kg	72.930	126224
473	HEGALALIT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	DON ATON	0.170 Kg	88.410	219224 y 21.98.2028
54	HEGALALIT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	PANAFODOS	0.470 Kg	22.960	261119, 26.02.2027 y 21.98.2028
396	HEGALALIT	CONSERVA DE SANDRETTA	WAWA FOOD	0.170 Kg	36.750	261224
480	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.500 Kg	240.000	1517228188
464	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	DE LOS REYES	0.030 Kg	14.025	1965
464	BOLSA	GALLETAS CON KWIKWA	DE LOS REYES	0.030 Kg	14.025	1383
464	BOLSA	GALLETAS CON MANCA	DE LOS REYES	0.030 Kg	14.025	1961
464	BOLSA	GARBANZO	TAMBO GRANDE	0.500 Kg	27.000	261223
75	BOLSA	HARINA EXTRADE DE CEBACHA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	18.250	196123
30	BOLSA	HARINA EXTRADE DE HABA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	7.500	196123
30	BOLSA	HARINA EXTRADE DE MAIZ	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	7.500	179123
44	BOLSA	HUJUELAS DE AVENA CON KWIKWA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	11.000	196123
44	BOLSA	HUJUELAS DE AVENA CON QUINUA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	11.000	196123
44	BOLSA	HUJUELAS DE QUINUA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	11.000	196123
103	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	156.800	392
278	BOLSA	LENTIJA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	54.500	196123
64	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS (TRINIDAD)	TAMBOGRANDE	0.250 Kg	11.000	250223
117	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	TORTIMAX	0.250 Kg	29.250	16223
107	BOLSA	QUINUA	TAMBO GRANDE	0.500 Kg	53.500	219123
100	BOLSA	TRIGO	TAMBO GRANDE	0.500 Kg	77.500	228123

---

**1. Materiales educativos para el manejo de residuos sólidos (25)**

**2. Materiales educativos para hacer conscientes del PNAE/CNF al ser manejo de residuos sólidos (24)**

---

**PLAZO DE ENTREGA:** 30/03/2023 - 15/04/2023

**PLAZO DE PROC. ENTREGA:** 15/03/2023 - 26/03/2023

---

**FECHA RECEPCIÓN:** 30/03/2023

**FECHA DE RECEPCIÓN:** \_\_\_\_\_

---

**CONTRATADO:** Kualberto Fredy Mercado Farfán      23938892

**CONTRATADO:** \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_

---

Con el firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.

\* Haber Digital: Solo en caso que se use persona habilitada.

\*\* En la presente acta se incluye la cantidad de lotes a entregar en cada IE.

**CANT.:** N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

**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 AGENDA VIGENTE

**OBSERVACIONES \*\*\***

---

**FAD:** Forma de Atención Diversificada  
**B.T.:** Secundaria Tutorial  
**C.R.F.A. (ALTERNANCIA):** Centros Rurales de Formación en Alternancia  
**B.R.E. (RESIDENCIA):** Secundaria con Residencia Estudiantil  
**B.R.E. (NO RESIDENCIA):** Secundaria con Residencia Estudiantil

---

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