

**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° 0074-2023-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	04/05/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>				
2. APELLIDOS NOMBRES:	CCALLME NAVEDA GABY		3. NÚMERO-DNI:	10349727
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:	14/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	AYMARAES	
9. DISTRITO:	CHALLHUANCA	10. CCP/DIRECCIÓN:	PAIRACA	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0565473-IEI- 64 DIVINO NIÑO JESUS	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	50	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02 Puntos Críticos	
<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 MAYOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** La entrevistada, representante del CAE Prof. Yobana Torres Avega, manifestó que, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N°87957, para el periodo de atención 13/03/23 al 18/04/2023 la I.E. recibió alimentos para 64 usuarios. Sin embargo, actualmente cuenta con 50 alumnos matriculados en la Nómina 2023, existiendo una diferencia exedente de 14 hasta la fecha, 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.**
  
2. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** La entrevistada asegura también que a la fecha de entrevista no ha recibido alguna capacitación o asistencia de parte del Programa Social, en cualquiera de sus modalidades (presencial y/o virtual). En tanto el Decreto Supremo 000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, establecen en el punto 5.1.2.1. Recepción de alimentos. Es la etapa que comprende la recepción de los alimentos por la(s)/lo(s) integrante/s de los CAE o a quien delegue la/el presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar, **quienes previamente han participado de las capacitaciones sobre la prestación del servicio alimentario.** Asimismo, deben contar con buena salud y cumplir con la

aplicación de las BPM. La directiva RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE que aprueba el “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.

#### **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: 04)**

1. Anexo 01: Ficha de vigilancia N°087-2023-APU-Q
2. Anexo 02: Copia de acta de entrega



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

## ANEXO 01: FICHA DE VIGILANCIA N°087-2023-APU-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL APURIMAC VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA DALIWARMA			
Teléfono Regional:	942160032	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° V-087-2023-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 DALIWARMA, 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 Dali 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"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA	<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
		<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	14/04/23	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 07:06
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>			
3	CODIGO MODULAR de la IE	0565473	4 NOMBRE de la IE: 64 Divino Niño Jesús
5	DEPARTAMENTO:	Apurimac	6 PROVINCIA: Puno
7	DISTRITO:	Chalhuanca	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: Sr. Santiago S/a Paima
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Yohana Torres Avosca	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	02	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 13/03/23 al: 18/04/23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	66	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 50
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/04/23	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa	
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>			
20	¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	22 Apellidos y nombres del Informante: Luz Elena Yohana Torres Avosca
21	N° DNI del informante:	23443901	24 Correo Electrónico del Informante:
23	Teléfono celular del informante:	90027600	
<b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>			
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i)	NV NA
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones 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
<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM</b>			
<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b> (Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)			
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<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	Presione la fecha de entrega por parte del Proveedor		
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	NA

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL APURIMAC**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Telefono Regional:	942160032	<b>FECHA DE VIGILANCIA</b>		
Telefono Nacional:	994432338	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>	<b>CODIGO N°</b>	
35	¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> 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 <small>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</small>			
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos <b>conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción</b> (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			SI NO NV NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con <b>registro sanitario</b> ?			SI NO NV NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			SI NO NV NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el <b>acta de entrega/recepción</b> es igual al número de alumnos matriculados? <small>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</small>			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 <b>verifica y firma el acta de entrega/recepción</b> 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 <b>lugar de almacenamiento</b> para guardar los alimentos de Qali Warma?			SI NO NV NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			SI NO NV NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>protegido</b> contra ingreso de animales e insectos?			SI NO NV NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?			SI NO NV NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados <b>dentro de la IE</b> ?			SI NO NV NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI NO NV NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)			SI NO NV NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>registro sanitario</b> ?			SI NO NV NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>fecha de vencimiento vigente</b> (mínima 30 días)?			SI NO NV NA
50	¿Alimentos en el almacén son <b>colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas</b> ?			SI NO NV NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado ( <b>Control Kardex</b> )?			SI NO NV NA
52	¿El CAE <b>gestiona y verifica</b> el funcionamiento del almacén en la IE?			SI NO NV NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>				
53	¿Los alimentos se preparan <b>dentro</b> de la Institución Educativa?			SI NO NV NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos <b>dentro</b> de la Institución Educativa?			SI NO NV NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es <b>exclusivo</b> para este fin? (es una cocina)?			SI NO NV NA
56	¿La cocina está <b>protegida</b> contra ingreso de animales e insectos?			SI NO NV NA
57	¿La cocina se encuentra <b>limpia</b> , para evitar la contaminación?			SI NO NV NA
58	¿La cocina está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			SI NO NV NA
59	¿Los utensilios de cocina se <b>lavan y se guardan limpios</b> en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?			SI NO NV NA
60	¿Se usa <b>agua potable o agua segura</b> , para preparar los alimentos?			SI NO NV NA
61	¿El <b>menú del día</b> corresponde a la <b>receta programada</b> ? (ver programación de menús)			SI NO NV NA
62	¿Persona que prepara 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
63	¿Persona que prepara los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI NO NV NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido <b>capacitación</b> sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?			SI NO NV NA
65	¿El CAE <b>supervisa y verifica</b> la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?			SI NO NV NA
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>				
66	¿Se <b>cumple el horario</b> establecido para el <b>servido</b> 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 servicio de alimentos se encuentra <b>limpio</b> , para evitar la contaminación?			SI NO NV NA
68	¿El lugar de servicio de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			SI NO NV NA
69	¿Persona que sirve 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
70	¿Persona que sirve los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI NO NV NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL APURIMAC  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA

Teléfono Regional: 942160032  
Teléfono Nacional: 994432338

FICHA DE VIGILANCIA  
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N°

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

71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?				
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 foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?	SI	NO	NV	NA
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?	SI	NO	NV	NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?	SI	NO	NV	NA
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?	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	¿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:

14/04/23

86 HORA FINAL de la entrevista:

09:29

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: 23198904  
Nombres y Apellidos: Yanni Torres Araya  
Cargo: Director (a)  
Correo electrónico: yanni.torres@educacion.gob.pe  
Teléfono: 927-619302

DNI: 10344212  
Nombres y Apellidos: Seba Rosalva Navada  
Cargo: Presidente  
Correo electrónico:  
Teléfono: 911544615

DNI: 71303739  
Nombres y Apellidos: Judy Cleon Delgado  
Cargo: PC-CTV  
Correo electrónico: judy.delgado@educacion.gob.pe  
Teléfono: 181016555

ANEXO 02: COPIA DE ACTA DE ENTREGA

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

### ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 87957 - [COPIA CAE]

**[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]** 0003 2023 CC-APURIMAC 377PRODACTOS N° GUÍA DE REMISIÓN: 7001-881

**NOMBRE:** 84 TAYNO NRO 429 15  
**CÓDIGO MODULAR:** 096473  
**NIVEL:** INICIAL  
**PROVINCIA:** AYMARAS  
**CENTRO POBLADO:** TAYNACA

**ANEXO:** 3  
**DEPARTAMENTO:** APURIMAC  
**DISTRITO:** CHALHUANCA

**[DATOS DEL PROVEEDOR]**  
**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:** CONSORCIO CUATRO ESTACIONES  
**DIRECCIÓN:** CALLE 01 SIN APURIMACABANCAY TAMBURCO  
**N° RUC:** 200010001  
**Cod. Proveedor:** 0303

**ITEM:**  
**NRO DE ENTREGA:** 2  
**FORMA DE ATENCIÓN:** REGULAR  
**PERIODO DE ATENCIÓN:** 10/04/2023 - 21/09/2023  
**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 (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)			
DESAYUNO	04	1.47	2,352.00							04	1800	2,352.00

CANT	UNID	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
1	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	ELL PRAN	0.200 L	0.200	0308
9	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	ELL PRAN	1.000 L	0.900	0305
20	BOLSA	ARROZ	DE LOS REYES	1.000 Kg	36.000	270225
20	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	5.000	310123
13	BOLSA	AZÚCAR BLANCO	MAESTRO SERRANO	1.000 Kg	13.000	030124
128	BOLSA	BARRA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	DE LOS REYES	0.100 Kg	3.600	1835
8	BOLSA	CHALINA	ECOMIT	0.250 Kg	1.500	1908 / 1913
15	BOLSA	CHOCOLATE PASA TAZA	SWEET SACKO	0.060 Kg	1.350	123044
30	HOLAJET	CONSERVA DE SOFO DE RES	WARRS FOOD	0.170 Kg	5.100	11082254
158	HOLAJET	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	SON LATOR	0.170 Kg	28.800	SPR01 FP 19 15 2022 PV 18 15 2020
33	HOLAJET	CONSERVA DE SANGREOTA	WARRS FOOD	0.150 Kg	4.500	84112201
12	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.050 Kg	0.600	14912205A 08
126	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	DE LOS REYES	0.050 Kg	0.600	1905
126	BOLSA	GALLETAS CON WINDOR	DE LOS REYES	0.050 Kg	0.600	1300
126	BOLSA	GALLETAS CON MACKA	DE LOS REYES	0.050 Kg	0.600	1501
18	BOLSA	HARINA EXTRAJIDA DE CEREA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	4.000	190125
7	BOLSA	HARINA EXTRAJIDA DE HARINA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	1.750	150125
7	BOLSA	HARINA EXTRAJIDA DE HARINA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	1.750	170125
10	BOLSA	HOUJUELAS DE ARENA CON KIRKORSA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	2.500	080125
10	BOLSA	HOUJUELAS DE ARENA CON QUINUA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	2.500	070125
10	BOLSA	HOUJUELAS DE QUINUA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	2.500	120125
13	BOLSA	LENTIJA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	3.250	180125
10	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS EXTRAJIDAS	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	2.500	250223
8	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	SORTIMAS	0.250 Kg	2.000	100223
8	BOLSA	TRIGO	TAMBOGRANDE	0.500 Kg	3.000	230123

1. Insumos de operación para el manejo de residuos sólidos (A)			2. Material educativo para la educación ambiental del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A)		
Cantidad [0]			Cantidad [0]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
20 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 30/03/2023 - 15/04/2023 PLAZO DE PREC. ENTREGA: 16/05/2023 - 26/06/2023

FECHA RECEPCIÓN: 12/04/2023

HORA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_

LUZ MARINA YOVANA TORRES AVEGA 23998901  
NOMBRES Y APELLIDOS (Magister 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 se usa 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  
**UNID. - 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 \*\*\***

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 consignó en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella digital por ser letrada, este proveedor deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.