

**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, 12 de mayo de 2023

OFICIO N° 0098-2023-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° 0074-2023-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° 0074-2023-CTVC/LIB
PROGRAMA SOCIAL: QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	31/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:		
2. APELLIDOS NOMBRES: FLORES LYHON EDMUNDO MANUEL	3. NÚMERO-DNI: 18886163	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO DE SANTIAGO DE CAO	5. CARGO: PRESIDENTE	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA: 31/03/2023
7. DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD	8. PROVINCIA: ASCOPE	
9. DISTRITO: SANTIAGO DE CAO	10. CCPP/DIRECCIÓN: CARTAVIO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: 0418491-IEP-81531 OLGA PEREDA NORIEGA	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 151	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):		

El 31/03/2023 durante las acciones de veeduría/vigilancia el señor **Edmundo Manuel Flores Lyhon**, presidente del Comité Local de **SANTIAGO DE CAO** realizó la verificación del servicio alimentario, siendo atendido por la señora **Soledad Paula Amador Mendoza** presidente del CAE identificada con **DNI N° 18900827**; verificación quedó registrada en la ficha de vigilancia **V-054-2023-LIB-Q**, donde se identificó el siguiente punto crítico:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° **64127** correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega/recepción de productos se realizó para **156** usuarios. Al respecto el miembro del CAE de la I.E, manifestó: “actualmente se cuenta con **151** alumnos matriculados en la Nómina de Matrícula 2023”; se puede evidenciar que estaría sobrando **05** raciones. Así mismo menciono que no ha informado al Programa, aunque debido a que están en plazos para regularizar la matrícula, es probable que el número de usuarios aumenten. (Ver Anexo N°2).
- 2. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Según manifestó la presidenta del CAE al día de la veeduría no se había realizado **distribución de** los productos/alimentos del servicio alimentario del programa Qali Warma perteneciente a la **primera remesa en la IE 81531 OLGA PEREDA NORIEGA**, esto no permitiría garantizar la atención para los 25 días programados en la primera entrega establecidos en el **CONTRATO N° 0003-2023-CC-LA LIBERTAD 5/PRODUCTOS** donde se establece el periodo de atención es del **13 de marzo al 18 de abril del 2023 (Acta de Entrega y Recepción de Alimentos-Modalidad Productos N° 64127)**.

**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”**

Esta situación difiere en lo establecido en el ítem viii del numeral 5.2.3 Distribución de alimentos de la RDE N° **D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE**, donde se establece: **“Realizar la distribución de alimentos entre el total de las/los usuarias/os que se encuentren matriculadas/os y registradas/os en el SIAGIE, donde cada familia recibe la cantidad de alimento que le corresponde a cada estudiante que cumpla con las condiciones antes mencionadas”**.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Programa, en marco de sus competencias rectoras, realice la verificación del caso e implementar las acciones necesarias para resolver 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 de la RDE N° D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE. “Procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de instituciones educativas en ítems y establecer el periodo de atención por entrega de alimentos para la prestación del servicio alimentario del programa nacional de alimentación escolar Qali Warma” VIII. Disposiciones Generales 8.1. Actualización del Listado de IIEE.
- 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-054-2023-LIB-Q. (03 folios).
2. Copia de Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 64127 (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-054-2023-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-054-2023-LIB-Q
Teléfono Nacional:	994 432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
<p style="font-size: small;">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 style="font-size: x-small;">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; lo 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 style="font-size: x-small;">En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>			
<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:	12:10 pm.
II. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3 CODIGO MODULAR de la IE:	0418491	4 NOMBRE de la IE:	@159 OLGA PEREDA NORIEGA
5 DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD	6 PROVINCIA:	ASCOPE
7 DISTRITO:	STGO DE CRO	8 CCPI/Barrio/Dirección del Usuario:	CALLE REAL CARTAXIO
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Soledad Amador Mendosa	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:	102	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 03/03/23 al: 09/03/23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	156 USUARIOS	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	151 ALUMNOS.
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	27/03/23	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:		
III. 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:	18908823	22 Apellidos y nombres del Informante:	AMADOR MENDOSA SOLEDAD
23 Teléfono/celular del Informante:	965 660 529	24 Correo Electrónico del Informante:	soledadmadame1476@gmail.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 checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de alimentos		
	<input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE (b) Otro Especifique:		
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las 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	NV	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	NV	NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara 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	NV	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	NV	NA
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)	<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?	07/03/23	<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			

**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-054-2023-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-054-2023-LIB-Q
Teléfono Nacional:	994 432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción <u>156</u> (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)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (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? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)	SI	NV NA
39.1	Si marca "NO", ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	SI	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) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE			
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cali 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 indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigenta (mínima: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<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
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR			
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)	SI	NV NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos		
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	SI	NO NV NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI	NO NV NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	SI	NO NV NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	SI	NO NV NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	SI	NO NV NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO NV NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI	NO NV NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	SI	NO NV NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	NO NV NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	SI	NO NV NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	SI	NO NV NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
65	TRANSPARENCIA		
65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV

**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-054-2023-LIB-Q (hoja 3)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD					
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N° V-054-2023-LIB-Q		
Teléfono Regional:	942 161 680				
Teléfono Nacional:	994 432338				
66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1 ¿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	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	
	66.2 ¿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	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	
	66.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	
67 OBSERVACIONES (o dificultades)	HARRO Y BARRI SE REPORTAN PRODUCTOS				
68 RECOMENDACIONES	Reportar productos la primera semana de cada mes para si hay diferencia entre usuario y proveedor y fabricados				
69 FECHA FINAL de la entrevista:	31 / 08 / 2023	70 HORA FINAL de la entrevista:	12:45		
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:	18900827	DNI:	18886163	DNI:	18122081
Nombres y Apellidos:	SOLEDAD AFADOR MENDEZ	Nombres y Apellidos:	ESTUARDO FLORES LYHON	Nombres y Apellidos:	ADÁN BRICEÑO ROJAS
Cargo:	PRESIDENTE	Cargo:	PRESESIONE	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:	soledadafador1976@gmail.com	Correo electrónico:	taba_vr@hotmail.com	Correo electrónico:	libertad.rctvcperu@gmail.com
Teléfono:	945660539	Teléfono:	951533874	Teléfono:	942161680



[Signature]
M^{te.} Soledad P. Afador Méndez
DIRECTORA

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° 64127

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 64127 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 1893 0003 0001 LA LIBERTAD PRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN: 0001491	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE: 81531 OLGA PERESA NORONHA		ANEXO: 0	
CÓDIGO MODULAR: 841881		DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD	
NIVEL: PRIMARIA		DISTRITO: SANTIAGO DE CAO	
PROVINCIA: ASCOPE			
CENTRO POBLADO: CANTAYO			
[DATOS DEL PROVEEDOR]			
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO PUNA SAC		N° RUC: 2048181738	
DIRECCIÓN: AV. LA MARINA SUR LOTE FREDO BOCABARRA 1 A, LA LIBERTAD TRUJILLO MOCHE		Cod. Proveedor: 8971	
ITEM: PUNTA	PERIODO DE ATENCIÓN: 15/03/2023 - 16/04/2023		
NRO DE ENTREGA: 1	FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR	DÍAS DE ATENCIÓN: 25	

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			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	150	1.46	5,871.00							150	2820	8,691.00

CONT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCA	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE/LOTES
04	BOTELLA	AZÚTE VEGETAL	FUFO SACH	1.000 L	11.000	170123
04	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	RIE BENICO	1.000 Kg	84.000	201
06	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	IRICH MONTEÑO	1.000 Kg	35.000	205007338A
08	HOLAJAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	DON SIMÓN	3.175 Kg	38.560	13322
08	HOLAJAT	CONSERVA DE PESCADO EN AZETE VEGETAL	KATHYMAR	3.175 Kg	35.000	17880.0787P-15 15.2622V 15.18.2023
07	BOLSA	FREJO	NAPOLI	0.500 Kg	25.500	161202
012	BOLSA	GALLETAS DON QUIJOTES	MATHYFOOD	0.600 Kg	3.300	080134
04	BOLSA	GALLETAS DON QUIJOTES	MATHYFOOD	3.320 Kg	14.840	120124
04	BOLSA	GALLETAS MATEIRA	MATHYFOOD	3.320 Kg	18.720	09024
10	BOLSA	MARINA EXTRAJUGA DE ANAK	MCLB	0.200 Kg	2.300	0723
10	BOLSA	MARINA EXTRAJUGA DE TRIGO	MCLB	0.200 Kg	2.300	0112
08	BOLSA	HUQUEJAS DE AVENA CON KINOHUA	ARTESANO LA IDEAL	0.250 Kg	1.300	0209
05	BOLSA	HUQUEJAS DE AVENA	ARTESANO LA IDEAL	0.250 Kg	1.300	0301
04	HOLAJAT	LECHE EVAPORADA ESTERIL	SUNE	0.400 Kg	124.000	070

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (RS)


2. Material alternativo para la atención del PNECOP Negro (Rango de residuos sólidos (RS))


Cantidad [1]		Cantidad [2]	
SE L	Cantidad [1]	SE L	Cantidad [2]
SE L	Cantidad [1]	SE L	Cantidad [2]

PLAZO DE ENTREGA: 04/03/2023 - 04/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 05/04/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 07/10/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 7:31 AM


18900824


DM

Con el fin de asegurar la integridad de la recepción de los productos se debe en el presente acta en la fecha que se indica.
*Huella Digital: Se debe poner una pequeña huella.
** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.
CANT: N° DE REPRESENTACIONES (UNIDADES)
Las cantidades deben expresarse en enteros.
VOL: CANTIDADES EXPRESADAS EN VOLUMEN.
UNID: TIPO DE PRESENTACIÓN (BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)
PLAZO DE ENTREGA: DEBE SER LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O AGENCIA VIGENTE
OBSERVACIONES: _____

FAD: Forma de Atención Diversificada
S.T: Secundaria Titular
C.R.F.A. (ALTERNANCIA): Centros Rurales de Formación en Alternancia
S.R.E. (RESIDENCIA): Residencia con Residencia Estudiantil
S.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 fedatario, esta providencia deberá registrarse en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.