

**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 CASOS¹:

- 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

¹ 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° 0076-2023-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	04/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	CHAVEZ BLANCO FRANCISCA		3. NÚMERO-DNI:	42725199
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	14/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	ABANCAY	
9. DISTRITO:	CIRCA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	TAMBURQUI	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0725036-IEI-128 LAS DALIAS	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	12	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

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.** La entrevistada representante del CAE, Prof. Maria Laura Tello Merino, manifiesta que, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N°47330, para el periodo de atención 13/03/23 al 18/04/2023 la I.E. recibió alimentos para 09 usuarios. Sin embargo, actualmente cuenta con 12 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 03 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: 04)

1. Anexo 01: Ficha de vigilancia N°089-2023-APU-Q
2. Anexo 02: Copia de Acta de entrega



.....
Yudy Chacón Delgado
Responsable de Campo

ANEXO 01: FICHA DE VIGILANCIA N°089-2023-APU-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL APURIMAC VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA				CODIGO N° V-089-2023-APU-Q				
FICHA DE VIGILANCIA				MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE				
Teléfono Regional: 942160032		Teléfono Nacional: 994432338						
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 CAMPANA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA				
		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial				
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 14/04/23		2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10:15						
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):								
3 CODIGO MODULAR de la IE: 0725036		4 NOMBRE de la IE: Las Ollas		6 PROVINCIA: A.B.D.				
5 DEPARTAMENTO: APURIMAC		8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: Centro Poblado		10 NIVEL de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria				
7 DISTRITO: Circa		12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena		14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega Del: 13/03/23 al: 18/04/23				
9 TURNO de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde		16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 12		18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota				
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: María Laura Tello Merino		17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 13/02/23						
13 N° de ENTREGA a vigilar: 01		19 IDIOMA predominante que usan en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describe						
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 09		20 ¿Quién es el Informante? (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local		22 Apellidos y nombres del Informante:				
21 N° DNI del Informante:		23 Teléfono/celular del Informante:		24 Correo Electrónico del Informante:				
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE								
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?		<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alm <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de aliment		<input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos				
		<input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de aliment <input type="checkbox"/> (g) Etapas de la prestación del servicio aliment		<input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique:				
		<input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE						
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
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?								
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?								
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: 01/03/23								
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (nandú, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV		<input type="checkbox"/> NA				

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

Teléfono Regional: 942160032
Teléfono Nacional: 994432338

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N°

		(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<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?	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	<input checked="" type="checkbox"/>			
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción 09		<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	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)?	(Si marca SI, pase a la pregunta 40)	<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?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
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) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE						
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	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE? (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazón, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52	¿Existen 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 PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE						
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
54	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
65	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
66	¿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
67	¿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
68	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación: preparación balanceada-prácticas de higiene?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
69	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación 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
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE						
66	¿Se cumple el horario establecido para el servido de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?		<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 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
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
68	¿El lugar de servido de 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

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

Miembro Regional: 942160032
Miembro Nacional: 994432338
FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE CODIGO N°

70 Persona que sirve los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? SI NO NV NA

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 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 **esta 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 / 2021 86 HORA FINAL de la entrevista: 10:52

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: 40698356	DNI: 42725199	DNI: 44523799
Nombres y Apellidos: María Luisa Tello Merino	Nombres y Apellidos: FRANCISCA CHAVEZ BLANCO	Nombres y Apellidos: Judy Chacón Delgado
Cargo: presidenta CAE	Cargo:	Cargo: PE-OTV
Correo electrónico:	Correo electrónico:	Correo electrónico: jchacón@ctrcpavb.gob.pe
Teléfono: 945570875	Teléfono: 941 861 714	Teléfono: 9310118557

ANEXO 02: COPIA DE ACTA DE ENTREGA

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 47330 - [COPIA CAE]

N° GUÍA DE REMISIÓN: **1001-224**

N° DE CONTRATO: 004 2023 CC AFURMAC 3R PRODUCTOS		N° RUC: 20639156631	
DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA)		ANEXO: 6	
NOMBRE: 126 LAS DANIELAS	FECHA: 07/03/2023	DEPARTAMENTO: AFURMAC	
CÓDIGO MODULAR: 072008	NIVEL: PRIMARIA	DISTRITO: CIPCA	
PROVINCIA: ABANCAY	CENTRO POBLADO: TAMBOGRANDE		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		N° RUC: 20639156631	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO CUATRO ESTACIONES		Cod. Proveedor: 0002	
DIRECCIÓN: CALLE 51 S/N. AFURMAC-ABANCAY-TAMBOGRANDE		PERIODO DE ATENCIÓN: 13/03/2023 - 16/04/2023	
ITEM: CURSOS/AS		DÍAS DE ATENCIÓN: 25	
NRO DE ENTREGA: 1	FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR		

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	9	154	1386							9	225	346.50

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
1	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL TRIUNFO	0.250 L.	0.250	C392
1	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL TRIUNFO	1.000 L.	1.000	C340
9	BOLSA	ARROZ	LA SUREÑA	1.000 Kg	9.000	039221
2	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	0.750	315123
2	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	MUNDO SABIDO	1.000 Kg	2.000	079123
18	BOLSA	BARRA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	DE LOS REYES	0.300 Kg	0.540	1435
2	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	SWEET CACAO	0.500 Kg	0.100	123028
8	HOUPLAT	CONSERVA DE BOFE DE RES	WAWA FOOD	0.170 Kg	1.360	0362204
12	HOUPLAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	B & S	0.170 Kg	2.040	WAWA/PHO1800223/45798205
8	HOUPLAT	CONSERVA DE SANGRECIOTA	WAWA FOOD	0.150 Kg	0.900	9410201
2	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.500 Kg	1.000	174121/32488
18	BOLSA	GALLETAS DE CEREALES	DE LOS REYES	0.030 Kg	0.540	1603
18	BOLSA	GALLETAS DE MAÍZ	DE LOS REYES	0.030 Kg	0.540	1303
18	BOLSA	GALLETAS CON MACHA	DE LOS REYES	0.030 Kg	0.540	1501
3	BOLSA	HARINA EXTRUJIDA DE CEBADA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	0.750	039123
1	BOLSA	HARINA EXTRUJIDA DE HARINA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	0.250	039123
1	BOLSA	HARINA EXTRUJIDA DE MAÍZ	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	0.250	039123
2	BOLSA	HOLEJAS DE AVENA CON KIRINCHA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	0.500	079123
2	BOLSA	HOLEJAS DE AVENA CON QUINUA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	0.500	079123
2	BOLSA	HOLEJAS DE QUINUA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	0.500	129123
18	HOUPLAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	4.400	026
2	BOLSA	LENTIJA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	0.500	089123
2	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS EXTRUJIDAS	INKAL MENTOS	0.250 Kg	0.500	119123
2	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	ORTIMAS	0.250 Kg	0.500	119123
1	BOLSA	TRIGO	TAMBOGRANDE	0.500 Kg	0.500	229123

1. Instrucciones de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)

Cantidad [S]		Cantidad [S]	
Bolsas plásticas** de color verde		Bolsas plásticas** de color negro	
25 L	50 L	25 L	50 L
Cantidad [S]	Cantidad [S]	Cantidad [S]	Cantidad [S]

2. Materia adecuada para recibir los residuos del PNAE/OF según manejo de residuos sólidos (A4)

Cantidad [S]		Cantidad [S]	
Bolsas plásticas** de color verde		Bolsas plásticas** de color negro	
25 L	50 L	25 L	50 L
Cantidad [S]	Cantidad [S]	Cantidad [S]	Cantidad [S]

PLAZO DE ENTREGA: 21/03/2023 - 09/04/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 30/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 01/03/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 11:28 am

MARIA LAURA TELLO MERINO

COPIES Y APELLIDOS (según el CAE que representa y/o conforme la recepción)

40698355

DNI

FIRMA*

Con su firma, acredita 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 una persona letrada.
** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.

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 AGENDA VIGENTE

OBSERVACIONES: _____

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