

**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° 0101-2023-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 CASO<sup>1</sup>:

- CASO N° 0077-2023-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

<sup>1</sup> Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -por escrito-, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
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° 0077-2023-CTVC/LIB
PROGRAMA SOCIAL: QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO: 27/03/2023	
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>		
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	
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		
6. FECHA DE OCURRENCIA: 27/03/2023		
7. DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD	8. PROVINCIA: ASCOPE	
9. DISTRITO: SANTIAGO DE CAO	10. CCPP/DIRECCIÓN: SANTIAGO DE CAO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: 1419001-IEI-81530 DIVINO MAESTRO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 96	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>		

El 27/03/2023 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 **Flor Lucia Montoya Sosa de García** directora y presidenta del CAE identificada con **DNI N° 18000520**; verificación quedo registrada en la ficha de vigilancia **V-069-2023-LIB-Q**, donde se identificó los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Según se evidencia en el **Acta de Entrega y Recepción de Alimentos-Modalidad Productos N° 64165**, para el periodo de atención 13/03/23 al 18/04/2023 la IE recibió alimentos para **89 usuarios/as**. Sin embargo, actualmente cuenta con **96 alumnos/as** según nóminas 2023. Por ello, al día de la veeduría se evidencia un **DÉFICIT** de **07** raciones. Sin embargo, este número puede variar debido a que la matrícula sigue vigente. Esta situación, podría generar una distribución desigual de los productos que brinda el PNAEQW a cada usuario, la cual estaría incumpliendo lo señalado por el Programa Qali Warma en su directiva de **RDE N°D000221-2022- MIDIS/PNAEQW-DE** “Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” relacionado al punto 6.6 Aporte nutricional Es la cantidad de energía y nutrientes (proteína, grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y cena del PNAEQW.
- 2. CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Según manifestó la presidenta del CAE al día de la veeduría no se había realizado **distribución** los productos/alimentos del servicio alimentario del programa Qali Warma perteneciente a la **primera remesa**, esto no permitiría garantizar la atención para los 25 días programados en la primera entrega

**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”**

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**.

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) 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-069-2023-LIB-Q. (03 folios).
2. Copia de Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 64165 (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-069-2023-LIB-Q (hoja 1)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional:		<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-069-2023-LIB-Q</u>
Teléfono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
<b>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</b> <b>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.</b>			
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:	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:
	<u>27 / 03 / 23</u>		<u>11:00 a.m.</u>
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>			
3	CODIGO MODULAR de la IE	4	NOMBRE de la IE
5	DEPARTAMENTO:	6	PROVINCIA:
7	DISTRITO:	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :
9	TURNO de la IE:	10	NIVEL de la IE:
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:
13	N° de ENTREGA a vigilar:	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:		
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>			
20	¿Quién es el Informante?	22	Apellidos y nombres del Informante:
21	N° DNI del Informante:	24	Correo Electrónico del Informante:
23	Teléfono/celular del Informante:		
<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"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimentos <input type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentario <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Otro Especifique: _____ <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos	
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> Casi siempre
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 siempre
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 siempre
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 siempre
<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>			
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
33.1	Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>06 / 03 / 23</u>	

**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-068-2023-LIB-02 (hoja 2)

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°	
Teléfono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
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 <b>89</b> <i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i>				
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)?	<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>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
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 <b>verifica y firma el acta</b> 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 <b>usa 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 <b>mesas, parihuelas</b> (armazon), 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 <b>gestiona y verifica</b> el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>					
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <i>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos _____ / _____ / _____				
54	¿La distribución de alimentos se realiza <b>dentro</b> de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
55	¿Se cumple el <b>cronograma y horario</b> de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
56	¿Se distribuye la <b>cantidad completa</b> de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
57	¿Se distribuye los alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
58	¿Se habilita en la IE un <b>lugar limpio, ventilado y ordenado</b> para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
59	¿La persona que distribuye los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
60	¿La <b>división de los alimentos y armado de canastas</b> se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
61	¿Se registra y se <b>guarda en el almacén los saldos</b> de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
62	¿Se solicita <b>cuota para gastos</b> en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
63	¿El CAE <b>está presente</b> en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
64	¿El CAE <b>verifica y firma el acta</b> al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	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-069-2023-LIB-Q (hoja 3)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA						
Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° _____		
Teléfono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR				
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>						
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
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/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
67	OBSERVACIONES (o dificultades)					
	7 DE 20 Y 28 DE ABRIL SE REPORTARON PRODUCTOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR.					
68	RECOMENDACIONES					
69	FECHA FINAL de la entrevista:		27/03/23	70	HORA FINAL de la entrevista:	
					11:30 am	
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: 18000520		DNI: 18886163		DNI: 1817801		
Nombres y Apellidos: FLOR MONTOYA SOSA.		Nombres y Apellidos: EDMUNDO FLORES LYHON		Nombres y Apellidos: ERICK VILLAR ROJAS		
Cargo: DIRECTORA.		Cargo: PRESIDENTE		Cargo: RRCTVC		
Correo electrónico: lucymontoya2503@gmail.com		Correo electrónico: toba_re@hotmail.com		Correo electrónico: -		
Teléfono: 947824491		Teléfono: 951533074		Teléfono: 942161680		

**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° 64165

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Wama

**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 64165 - [COPIA CAE]**

N° DE CONTRATO: 8003-2023-CC-LA LIBERTAD-S/PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISIÓN: 0001526

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA)  
 NOMBRE: 8158 DONO MASTRO  
 CÓDIGO MODULAR: 418001  
 NIVEL: INICIAL  
 PROVINCIA: ASCOPE  
 CENTRO POBLADO: CARTAGO

ANEXO: 8  
 DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD  
 DISTRITO: SANTO DE CAO

DATOS DEL PROVEEDOR)  
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO PUMASAC  
 DIRECCIÓN: AV. LA MARINA SUR LOTE FREDO SOCANEGRA 1 A, LA LIBERTAD-TRUJILLO MOCHE  
 N° RUC: 2048187285  
 Cod. Proveedor: 8371

PERIODO DE ATENCIÓN: 13/03/2023 - 18/04/2023  
 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/)	DÍAS			
DESAYUNO	89	1.29	2.870.25							89	225	2.870.25

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE/LOTES
1	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PURO SABOR	0.200 L	0.200	170123
7	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PURO SABOR	1.000 L	7.000	179123
26	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	RIO BRANCO	1.000 Kg	38.000	01
18	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	SINCHI MORTEÑO	1.000 Kg	18.000	315FD13AA
79	HUALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	DON SIMON	8.170 Kg	12.928	130822
229	HUALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	KATHYMAR	8.170 Kg	30.780	ATP/LOTEZPF 13 13 2022/FY 13 10 2028
30	BOLSA	PIÑONES	MPCOLI	0.500 Kg	18.000	152223
179	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	MATHYFOOD	6.630 Kg	5.340	080124
387	BOLSA	GALLETAS COM/MACA	MATHYFOOD	8.836 Kg	8.010	020124
396	BOLSA	GALLETAS INTEGRAL	MATHYFOOD	0.050 Kg	10.680	090124
8	BOLSA	HARINA EXTRAIDA DE MAÍZA	MCLIB	0.250 Kg	1.500	0123
9	BOLSA	HARINA EXTRAIDA DE TRIGO	MCLIB	0.250 Kg	1.000	0201
13	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON KINWA	ARTESANO LA IDEAL	0.200 Kg	16.000	0301
40	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA	ARTESANO LA IDEAL	0.200 Kg	16.000	0301
192	HUALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BOHLE	0.400 Kg	84.300	035

1. Inventario de especimen para el muestreo de residuos sólidos (RS)  
 Cantidad (S)  
 Bolsas plásticas\*\* de color verde

2. Material educativo para las lecciones del PNAE/CEH sobre manejo de residuos sólidos (RS)  
 Cantidad (S)  
 Bolsas plásticas\*\* de color negro

25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)

PLAZO DE ENTREGA: 03/03/2023 - 04/03/2023 PLAZO DE RECIBO ENTREGA: 05/04/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 06/10/2023  
 HORA DE RECEPCIÓN: 13:11 P.M.

NOMBRES Y APELLIDOS del representante del CAE (firmado) y/o confirmación:  
 Flor Lucía Montoya Soza de García 18000520  
 DN: [Firma]

Con mi firma, acepto la conformidad de la recepción de los productos detallados en el presente acta en la fecha que se indica.  
 \* Huella Digital, solo en caso que en una persona firmada.  
 \*\* En el 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.: CANTIDAD EXPRESADAS EN VOLUMEN (LITROS, BOTELLAS, ETC.)  
 UNID.: TIPO DE REPRESENTACIÓN (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 algún integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignó en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella digital por ser ilegible, esta proveedor deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.