

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS**  
"Año de la Unidad La Paz y el Desarrollo"

Iquitos, 26 de mayo de 2023

**OFICIO N°046-2023-CTVC/LORETO IQUITOS**

Señor (a)

**Alexis Alvan Berenz**

Jefe de la Unidad Territorial – Loreto

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA cinco (05) 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 el (los) siguiente (s) CASO(S)<sup>1</sup>:

- CASO N° 0078-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0079-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0080-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0081-2023-CTVC/IQU

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

  
ELVA ROSA CARMONA DE CHU  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-LORETO-IQUITOS



<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

Telf. IQUITOS: 942161156  
Telf. LIMA: 951864589

## CASO

N° 0078-2023-CTVC/IQU

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	13/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	SINARAHUA LEONARDO JORGE ELIEZER	3. NÚMERO-DNI:	05788764
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	13/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	MARISCAL RAMÓN CASTILLA
9. DISTRITO:	RAMÓN CASTILLA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CABALLO COCHA-24 DE JUNIO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN?	1149236-IEI-728
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	219	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

Con fecha 13/04/2023 durante las acciones de vigilancia a los Procesos del Programa QALI WARMA, el presidente del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana entrevistó a la Sra. Diana Karolina Chumbe Aricari, identificada con DNI 76806940, secretaria del CAE de la IE 728 (nivel Inicial), recogiendo mediante Ficha de Vigilancia **N°V-088-2023-IQU-Q**, el punto crítico descrito a continuación:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** En el Acta de Entrega y Recepción de Productos - Periodo de Atención de 12/03/2023 al 18/04/2022, se entregó productos para **187 usuarios**; sin embargo, la presidente del CAE de la I.E. mencionó que a la fecha se cuenta con **219 estudiantes matriculados en la Nómina 2023**, se puede evidenciar que existe faltante de **raciones para 32 usuarios**. (Ver Anexo N° 2). **Cabe precisar** que la Nómina de Matrícula para el año Escolar 2023 no está cerrada.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONNES:

En el Marco de los lineamientos para la Gestión del Servicio Alimentario del PNAEQW y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- 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 período 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** Verificar de número real de alumnos matriculados en la institución educativa tomando en cuenta los criterios establecidos por el Programa a fin de evitar que los usuarios se vean perjudicados.
- Que el programa garantice la implementación a través de sus operadores técnicos el modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma que constituye un mecanismo que involucra la participación articulada y de cooperación entre actores de la sociedad civil y sectores público y privado, a efectos de proveer un servicio de calidad a los usuarios.
- Que el programa realice las indagaciones respectivas del punto crítico y se resuelva en el debido plazo establecido según la **Ruta de Emisión de Alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 04 Folios)

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° V-088-2023-IQU-Q (03 folios)
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 13163 (1 folio).

  
ELVA ROSA CARMONA DE CHU  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-LORETO-IQUITOS



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

Teléfono Regional:	942161156	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°	V-088-2023-100-Q
Teléfono Nacional:	951864589	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN  
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.  
El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.  
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado    NS/NR=No sabe, no responde    NA=No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	13/04/23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	9:40
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>					
3	CODIGO MODULAR de la IE	1149236	4	NOMBRE de la IE	INICIAL N° 728 24 DE JUNIO
5	DEPARTAMENTO:	LORETO	6	PROVINCIA:	HRC.
7	DISTRITO:	RAMON CASTILLA	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	PPSS. 24 DE JUNIO
9	TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	VONESSA CABRERA RUIZ.	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	01	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 12/03/23 al: 28/04/23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	187	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE	219
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/23	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:			

<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>					
20	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local			
21	N° DNI del Informante:	76806940	22	Apellidos y nombres del Informante:	CHORBE ATICARI DIANA KAROLINA
23	Teléfono/celular del Informante:	900602159	24	Correo Electrónico del Informante:	dianacore@provincia.com

<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"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alm <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimen <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: (i)			
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca
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

<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?	(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
	33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	02/03/23			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa <b>indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascanilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
35	¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
	35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	187			
		(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)			

SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	942161156	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°		
Teléfono Nacional:	951864589	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE			
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	SI	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)	<del>SI</del>	NO	NV	NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	X	X		
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<del>SI</del>	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?	SI	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	<del>SI</del>	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazón), estantes, tarimas?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	SI	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)	<del>SI</del>	NO	NV	NA
62	¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)	<del>SI</del>	NO	NV	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?	<del>SI</del>	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?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
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)?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servido de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)	<del>SI</del>	NO	NV	NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<del>SI</del>	NO	NV	NA

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

Teléfono Regional:	942161156	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° _____
Teléfono Nacional:	951864589	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	

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

71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> 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)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

**D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE**

74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →	<input checked="" type="checkbox"/> (a)	En el Aula	<input type="checkbox"/> (b)	En el Comedor	<input type="checkbox"/> (c)	En el Patio	<input type="checkbox"/> (d)	Otro lugar. Precise:
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA				
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA				
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA				
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA				
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente esta presente durante el consumo de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA				
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA				

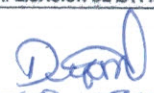

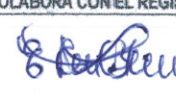
**V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

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

83 OBSERVACIONES (o dificultades)

84 RECOMENDACIONES APOYANOS CON MENAJERIA

85 FECHA FINAL de la entrevista: 13/04/23      86 HORA FINAL de la entrevista: 10:10

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:  DNI: 96806990 Nombres y Apellidos: DIANA KAROLINA CHUMBE ARICA Cargo: SECRETARIA CAE I Correo electrónico: 900602039 Teléfono:	Firma:  DNI: 05788704 Nombres y Apellidos: JORGE ETEFEN SINATAGUA L. Cargo: PRESIDENTE C6TUC-RI Correo electrónico: jorgeetefen@5@gmail.com Teléfono: 931 993 1799	Firma:  DNI: 05840895 Nombres y Apellidos: ELVA ROSA CORTIÁN de CLK Cargo: RESPONSABLE REGIONAL Correo electrónico: lora@rectuclp.org@gmail.com Teléfono: 942161156

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 13183 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:		N° GUÍA DE REMISIÓN:	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:		ANEXO:	
CÓDIGO MODULAR:		DEPARTAMENTO:	
NIVEL:		DISTRITO:	
PROVINCIA:		N° RUC:	
CENTRO POBLADO:		Cod. Proveedor:	
[DATOS DEL PROVEEDOR]			
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:		PERIODO DE ATENCIÓN:	
DIRECCIÓN:		DÍAS DE ATENCIÓN:	

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (M)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (B.)	SUB-TOTAL (B.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (B.)	SUB-TOTAL (B.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (B.)	SUB-TOTAL (B.)			
DESAYUNO - ALMUERZO	187	3.33	15.8121							187	1000	18.8121

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE/LOTES
1	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL CELO	0.200 L.	0.800	L71094
81	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL CELO	1.000 L.	81.000	L71095
1	BOLSA	ARROZ	RIO BRANCO	0.250 Kg.	0.250	50701
342	BOLSA	ARROZ	RIO BRANCO	1.000 Kg.	342.000	L0732
1	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	DELISUYOS	0.250 Kg.	0.250	281122
83	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	DELISUYOS	0.500 Kg.	46.500	281122
2	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	CAÑA REAL	0.200 Kg.	0.200	121222
27	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	CAÑA REAL	1.000 Kg.	27.000	121222
820	BOLSA	CEREAL EXTRUÍDO	MILU	0.030 Kg.	24.960	31531
272	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	QALI WAMA	0.175 Kg.	47.800	FF181222
528	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CONSERVAS GAMBARR	0.100 Kg.	52.800	SFBGSP/04 18 30227V/04 18 2005
342	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.520 Kg.	321.000	18722228
1	BOLSA	FRUJAL	DELISUYOS	0.250 Kg.	0.250	241122
83	BOLSA	FRUJAL	DELISUYOS	0.500 Kg.	46.500	281122
828	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	D MUGA	0.030 Kg.	24.960	L7102123
38	BOLSA	HARINA DE PLÁTANO	MY TATA OSENY	0.200 Kg.	8.000	L82
16	BOLSA	HARINA EXTRUÍDA DE ARROZ	LA PERLA DEL OCEANO	0.050 Kg.	3.760	27122214E
38	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON KIWICHA	MOLIS	0.250 Kg.	9.500	1222
38	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINTA	MOLIS	0.250 Kg.	9.500	1222
200	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	SCHLE	2.400 Kg.	144.000	381
1	BOLSA	LENTEJA	DELISUYOS	0.250 Kg.	0.250	231122
81	BOLSA	LENTEJA	DELISUYOS	0.800 Kg.	32.800	281122
15	BOLSA	MEZCLA DE HARINA DE MAÍZ TOSTADO Y MAÍZ AM	LA MORMITA	0.250 Kg.	3.750	121
41	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HIEVO	TORTIS	0.250 Kg.	11.250	31222
180	BOLSA	PESCADO SALADO Y Prensado	AMAZONIA INVEST	0.250 Kg.	47.500	130122

1. Material de operación para el manejo de residuos sólidos (A1)			2. Material educativo para todos usuarios del PNAE (20) sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad (A1)			Cantidad (A4)		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L.	20 L.	180 L.	25 L.	80 L.	180 L.
Cantidad (B)	Cantidad (C)	Cantidad (D)	Cantidad (E)	Cantidad (F)	Cantidad (G)

PLAZO DE ENTREGA: 17/02/2023 - 09/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 22/02/2023 - 11/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 02/03/2023  
 HORA DE RECEPCIÓN: 9.09

Diana Carolina Chumbe Aricari 76806940 [Firma]  
NOMBRES Y APELLIDOS (copias del CAE que Recepciona y/o entrega le respaldan) DNI FFPAAE

Con el 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 sea 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.  
 VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN SIGLITE  
 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 todo integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignar en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser letrado/a, el/a proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.