

**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° 0079-2023-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 VIGILANCA 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?	1539428-IEP-MIGUEL ACOSTA OYARCE
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	620	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. Deyci del Pilar Rodríguez Pereyra, identificada con DNI 41651366, presidenta del CAE de la IE Miguel Acosta Oyarce (nivel Primaria), recogiendo mediante Ficha de Vigilancia **N°V-089-2023-IQU-Q**, el punto crítico descrito a continuación:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR 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 **675 usuarios**; sin embargo, la presidente del CAE de la I.E. mencionó que a la fecha se cuenta con **620 estudiantes matriculados en la Nómina 2023**, se puede evidenciar que existe excedente de **raciones para 55 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-089-2023-IQU-Q (03 folios)
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 13155 (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-089-2023-IQU-0
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:	11:30

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3 CODIGO MODULAR de la IE	1539428	4 NOMBRE de la IE	PRIMARI-MAO
5 DEPARTAMENTO:	LORETO	6 PROVINCIA:	M. RAMON CASTILLA
7 DISTRITO:	RAMOXI CASTILLA	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	RAMON CASTILLA 3 cesosm s/a
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	DEYSI DEL PILON RODRIGUEZ PEREYRA	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	02	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13/03/23 al: 18/04/23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	625	16 N° de ESTUDIANTES matriculads en nomina IE	620
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/23	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:		

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	3 CD. DIRECTORI	
21 N° DNI del Informante:	41651366	22 Apellidos y nombres del Informante:	RODRIGUEZ PEREYRA DEYSI DEL PILON
23 Teléfono/celular del Informante:	930 270 055	24 Correo Electrónico del Informante:	deysidalpilon_auron@hotmail.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
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 <i>(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes)</i>
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input checked="" type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimen <input checked="" type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentar <input checked="" type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input checked="" type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i)
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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? <i>(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	28/02/23
34 ¿Proveedor que entrega 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
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35.1 Precisar el número de usuarios atendidos según acta de entrega/recepción	675 <i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i>

## 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)?	<del>SI</del>	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	X	X	
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<del>SI</del>	NO	NV				
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?	<del>SI</del>	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?	<del>SI</del>	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 servicio 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 servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	<del>SI</del>	NO	NV	NA			
68	¿El lugar de servicio 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? →	(a) En el Aula	<input checked="" type="checkbox"/> En el Comedor	(c) En el Patio	(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

85 FECHA FINAL de la entrevista: 13/09/2011      86 HORA FINAL de la entrevista: 11:42

<p style="font-size: small;">DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA</p> <p>Firma: </p> <p>DNI: <u>41651364</u></p> <p>Nombres y Apellidos: <u>DEVSI DEL PILAR RODRIGUEZ PERCEIRA</u></p> <p>Cargo: <u>SUB-DIRECTORA</u></p> <p>Correo electrónico: _____</p> <p>Teléfono: <u>930 270 055</u></p>	<p style="font-size: small;">DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE</p> <p>Firma: </p> <p>DNI: <u>05188764</u></p> <p>Nombres y Apellidos: <u>JORGE ELIEZER SANDOVAL</u></p> <p>Cargo: <u>PRESIDENTE C.C.T.C. TL</u></p> <p>Correo electrónico: <u>molonstupo64@gmail.com</u></p> <p>Teléfono: <u>931 773 777</u></p>	<p style="font-size: small;">DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN</p> <p>Firma: </p> <p>DNI: <u>05840805</u></p> <p>Nombres y Apellidos: <u>ELVA ROSA CAYÓN DE CHU</u></p> <p>Cargo: <u>RESPONSABLE REGIONAL</u></p> <p>Correo electrónico: <u>loretoalmtucpura@gmail.com</u></p> <p>Teléfono: <u>042161156</u></p>
---	--	---

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 13155 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:		N° GUÍA DE REMISIÓN:	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	CESAR - W.A.D.	ANEXO:	8
CÓDIGO MODULAR:	152948	DEPARTAMENTO:	LORITO
NIVEL:	PRIMARIA	DISTRITO:	RAMON CASTILLA
PROVINCIA:	MARISCAL RAMON CASTILLA	N° RUC:	2000112305
CENTRO POBLADO:	CABALLUCOCHA	Cod. Proveedor:	843
[DATOS DEL PROVEEDOR]		PERIODO DE ATENCIÓN:	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO ALFANA	12030203 - 18042023	
DIRECCIÓN:	CARRETERA KURTOS NAYTA SECTOR KARA KM 2.5, LORITO-MYNNAS-SAN JUAN BAUTISTA		

ITEM:	RAMON CASTILLA	FORMA DE ATENCIÓN:	REGULAR	DÍAS DE ATENCIÓN:	28
NRO DE ENTREGA:	1	NIVEL INICIAL:		NIVEL PRIMARIA:	
		NIVEL SECUNDARIA:		TOTAL DE USUARIOS:	675
		TOTAL RACIONES ATENDIDAS:	3270	VALOR TOTAL (S/):	72,068.26

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PREBENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES		
							NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)
7	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL CIELO	0.200L	0.800	LT5004		
228	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL CIELO	1.000L	229.500	LT5000		
2	BOLSA	ARROZ	RIO BRANCO	0.250 Kg	0.750	LOT01		
578	BOLSA	ARROZ	RIO BRANCO	1.000 Kg	879.500	LOT02		
1	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	DELISUYOS	0.250 Kg	0.250	291122		
472	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	DELISUYOS	0.500 Kg	236.000	291122		
3	BOLSA	AZUCAR RUBIA	CAÑA REAL	0.250 Kg	0.750	121122		
168	BOLSA	AZUCAR RUBIA	CAÑA REAL	1.000 Kg	168.000	371122		
3375	BOLSA	CEREAL EXTRUIDO	MILLI	0.006 Kg	101.250	0123		
1340	HQJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	QAL THANE	0.178 Kg	238.726	PF191222		
2480	HQJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CONSERVAS GABO MAR	0.152 Kg	421.200	SF020FP 04.10.2022PV 04.10.2022		
2262	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.500 Kg	1121.000	08709150		
1	BOLSA	FRUOL	DELISUYOS	0.250 Kg	0.250	241122		
472	BOLSA	FRUOL	DELISUYOS	0.500 Kg	236.000	251122		
2375	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	D MUGA	0.030 Kg	101.250	LT020123		
135	BOLSA	HARINA DE PLATANO	MY TATA GENIA	0.250 Kg	33.750	102		
108	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE ARROZ	LA PERLA DEL ORIENTE	0.250 Kg	27.000	271220HE		
176	BOLSA	Hojuelas de Avena con Kiwicha	MOLIE	0.250 Kg	44.000	0123		
203	BOLSA	Hojuelas de Avena con Quinoa	MOLIE	0.250 Kg	56.750	0123		
1550	HQJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONITE	0.400 Kg	540.000	381		
1	BOLSA	LENTEJA	DELISUYOS	0.250 Kg	0.250	231122		
237	BOLSA	LENTEJA	DELISUYOS	0.500 Kg	168.500	281122		
106	BOLSA	MEZCLA DE HARINA DE MANI TORTADO Y MIZAM	LA NORMITA	0.250 Kg	27.000	1.81		
223	BOLSA	MEDLA ENVOLVO A BASE DE HUEVO	TORTITA	0.250 Kg	56.750	01222		
860	BOLSA	PESCADO SALADO Y PREBADO	AMAZONHARVEST	0.250 Kg	217.500	130123		


1. Inocuidad de operación para el manejo de residuos sólidos (A)			2. Material educativo para los/as usuarios/as del PNAEOM sobre manejo de residuos sólidos (A)		
Cantidad (S)			Cantidad (S)		
Bolsas plásticas** de color verde			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: 17/02/2023 - 09:00:00 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 29/02/2023 - 13:00:00

FECHA RECEPCIÓN: 28/02/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 17:32

NOMBRE Y APELLIDOS (Ingresar del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): Rosalva Nina Cruz DNI: 05790567

PROVA: 

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.

\* Huella Digital: Solo en caso que se 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 ADENDA VIGENTE

OBSERVACIONES

\*\* En el caso que le/a integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignó en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser letrador/a, esta proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.