

**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° 0110-2023-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° 0086-2023-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	<b>CASO</b>	N° 0086-2023-CTVC/LIB
PROGRAMA SOCIAL: <b>QALI WARMA</b>	1. FECHA DE REGISTRO: <b>10/04/2023</b>	
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>		
2. APELLIDOS NOMBRES: <b>FLORES LYHON EDMUNDO MANUEL</b>	3. NÚMERO-DNI: <b>18886163</b>	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: <b>COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO DE SANTIAGO DE CAO</b>	5. CARGO: <b>PRESIDENTE</b>	
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		
6. FECHA DE OCURRENCIA: <b>10/04/2023</b>		
7. DEPARTAMENTO: <b>LA LIBERTAD</b>	8. PROVINCIA: <b>ASCOPE</b>	
9. DISTRITO: <b>SANTIAGO DE CAO</b>	10. CCPP/DIRECCIÓN: <b>SANTIAGO DE CAO</b>	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: <b>PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: <b>0267922-IEP-80063 NIÑO JESUS DE PRAGA</b>	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: <b>235</b>	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: <b>02</b>	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>		

El 10/04/2023 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 **Liliana Cruz Monzón** presidente del CAE identificada con **DNI N° 19424423**; verificación quedo registrada en la ficha de vigilancia **V-090-2023-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° 64159**, para el periodo de atención 13/03/23 al 18/04/2023 la IE recibió alimentos para **223 usuarios/as**. Sin embargo, actualmente cuenta con **235 alumnos/as** según nóminas 2023. Por ello, al día de la veeduría se evidencia un **DÉFICIT** de **12 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. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.**  
Durante la veeduría la señora **Liliana Cruz Monzón**-presidenta del CAE, manifestó que el presente año no ha recibido capacitación por parte del programa. Es pertinente mencionar que, según RDS N° D000187-2023/PNAEQW-DE “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones

## 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”

educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” punto 5.1.2.1. Recepción de alimentos: que a la letra dice, “**Es la etapa (...), “quienes previamente han participado de las capacitaciones sobre la prestación del servicio alimentario”.**

#### 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-090-2023-LIB-Q. (03 folios).
2. Copia de Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 64159 (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-090-2023-LIB-Q (hoja 1)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-090-2023-LIB-Q	
Teléfono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE			
<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.</b> <b>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.</b> <b>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 verificado 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:	10/04/23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	08:00 am
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>					
3	CODIGO MODULAR de la IE	0267922	4	NOMBRE de la IE	80063 NIÑO JESÚS DE PRAGA.
5	DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD	6	PROVINCIA:	ASCOPE.
7	DISTRITO:	STGO. DE CAO	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	AREQUIPA 250 STGO DE CAO.
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	LILIANA CRUZ MONZON	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	1er turno	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13/03/23 at: 18/04/23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	223	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE	236
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	27/03/23	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:			
<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:	18890055	22	Apellidos y nombres del Informante:	LILIANA CRUZ MONZON
23	Teléfono/celular del Informante:	990280352	24	Correo Electrónico del Informante:	lilianacruzmonzon@gmail.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	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 progra	<input type="checkbox"/> SI <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)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim (c) Buenas prácticas de manipulación de alimen (d) Buenas prácticas de higiene de alime (e) Etapas de la prestación del servicio aliment (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique: (i)		
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitación 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 41-44)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
33.1	Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	07/03/23			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”


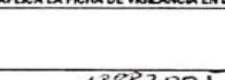
OPIA DE LA FICHA DE VIGILANCIA N° V-090-2023-LIB-Q (hoja 2)

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 DENTRO DE IE				
35	¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
35.1	Previsar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción <b>223</b> (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)				
36	Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
37	Proveedor cumple con la entrega de alimentos con <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? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)			<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>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 usa <b>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> (armazón), estantes, tarimas?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
51	Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
52	El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
53	Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
54	Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
55	El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es <b>exclusivo</b> para este fin? (es una cocina)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
56	La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
57	La cocina se encuentra <b>limpia</b> , para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
58	La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
59	Los utensilios de cocina se <b>lavan y se guardan limpios</b> en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
60	Se usa <b>agua potable o agua segura</b> , para preparar los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
61	El menú del día corresponde a la <b>receta programada</b> ? (ver programación de menús)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
62	Persona que prepara los alimentos <b>se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
63	Persona que prepara los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
64	Persona que prepara los alimentos ha recibido <b>capacitación</b> 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
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
66	Se cumple el <b>horario</b> 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 <b>limpio</b> , 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
69	Persona que sirve los alimentos <b>se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
70	Persona que sirve los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA

**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-090-2023-LIB-Q (hoja 3)

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° _____
Teléfono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>			
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	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)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
<b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>			
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa?→	(a) En el Aula <input type="checkbox"/> (b) En el Comedor <input checked="" 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"/>	NO NV 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"/>	NO NV NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV 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"/>	NO NV NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
<b>V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>			
81	<b>TRANSPARENCIA</b>	81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
		81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
		81.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
82	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	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 <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?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV
		82.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñt de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV
83	OBSERVACIONES (o dificultades)	Se adjunta hoja de entrega de alimentos para docentes	
84	RECOMENDACIONES		
85	FECHA FINAL de la entrevista:		86 HORA FINAL de la entrevista: 09:30 am.
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA EN PROPORCIONAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE EL DESARROLLO 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	
DNI:	18890055	DNI:	18833803
Nombre y Apellidos:	MILENA CRUZ MORZON	Nombre y Apellidos:	ALODIA WIFIGUAN ARAYO
Cargo:	DIRECTORA	Cargo:	SECRETARIA
Correo electrónico:	milena.cruz.morzon@gmail.com	Correo electrónico:	awifiguan@gmail.com
Teléfono:	990280352	Teléfono:	976295889
Firma		Firma	
DNI:		DNI:	7817201
Nombre y Apellidos:		Nombre y Apellidos:	EDISON BALLEZA
Cargo:		Cargo:	RCTVC
Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono:		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° 64159

Programa Nacional de Alimentación Escolar Gali Wama

**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 64159 - [COPIA CAE]**

N° DE CONTRATO: 000-2023-00-LA LIBERTAD-M-PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISIÓN: 0001483

**[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]**  
 NOMBRE: WMSI WMSI JESUS DE PRAGA  
 CÓDIGO MODULAR: 00702 ANEXO: 8  
 NIVEL: PRIMARIA DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD  
 PROVINCIA: ASCOPE DISTRITO: SANTIAGO DE CAO  
 CENTRO POBLADO: SANTIAGO DE CAO

**[DATOS DEL PROVEEDOR]**  
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO PUMBA SAC N° RUC: 20401057305  
 DIRECCIÓN: AV. LA MARINA SUB LOTE PREDIO SOCONEGRA 1 A LA LIBERTAD-TRUJILLO-MOCHIS Cod. Proveedor: 1071

PERIODO DE ATENCIÓN: 13032023 - 10042023

NRO DE ENTREGA: 1 FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR 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/.)	SUB-TOTAL (S/.)			
DESAYUNO				223	1.48	8,306.75				223	1475	8,306.75

CANT.	UND.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE/LOTES
7	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PURO SABOR	0.200 L	8.800	079123
21	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PURO SABOR	1.000 L	21.000	079123
120	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	RIO BRANCO	1.000 Kg	120.000	01
38	BOLSA	ALUCAR RUBIA	SABON NORTEÑO	1.000 Kg	38.000	2107401248
240	HUALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	DON SIMON	0.170 Kg	40.800	138022
120	HUALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	KATHYMAR	0.170 Kg	122.400	1079-LOTES/PP-13-10-2023/FV-13-10-2023
101	BOLSA	FRIOSES	MAPOL	0.500 Kg	50.500	151222
44	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	MATHYFOOD	0.030 Kg	13.200	080124
88	BOLSA	GALLETAS CON MACA	MATHYFOOD	0.030 Kg	26.400	128124
88	BOLSA	GALLETAS INTEGRAL	MATHYFOOD	0.030 Kg	26.400	080124
15	BOLSA	HARINA EXTRAJA DE MAÍZ	MOLIS	0.250 Kg	3.750	0123
15	BOLSA	HARINA EXTRAJA DE TRIGO	MOLIS	0.250 Kg	3.750	0123
25	BOLSA	HUINELAS DE AVENA CON KINOWA	ARTESANO LA OCAI	0.250 Kg	6.250	0301
100	BOLSA	HUINELAS DE AVENA	ARTESANO LA OCAI	0.250 Kg	25.000	0301
400	HUALAT	LECHE EVAPORADA ESTERIL	BOILE	1.400 Kg	56.000	030

1. Insumos de limpieza para el manejo de residuos sólidos (RS) Cantidad (1) 1

2. Material educativo para aulas (MATERIALES EDUCATIVOS) Cantidad (223) 1

3. Material educativo para aulas (MATERIALES EDUCATIVOS) Cantidad (223) 1

PLAZO DE ENTREGA: 00042023 - 00042023 PLAZO DE RECEPCIÓN: 00042023 - 00042023

FECHA RECEPCIÓN: 07/10/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 12:32 PM.

NOMBRE Y APELLIDOS (integrante del CAE que recepciona y/o confirma la recepción): José Wilfredo López López DNI: 18950635

Con mi firma, acepto la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.  
 \*Huella digital, sólo en caso que es una persona letrada.  
 \*\* En la presente acta se incluye la cantidad de niños atendidos en cada IE.

CANT.: N° DE REPRESENTACIONES (UNIDADES)  
 Las cantidades están expresadas en unidades.  
 VOL.: CANTIDAD EXPRESADA EN VOLUMEN  
 UND.: TIPO DE PRESENTACIÓN (PAQUETE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)  
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE

FAD: Forma de Atención Diversificada  
 S.T.: Secundaria Tutorial  
 C.R.F.A. (ALTERNANCIA): Centros Rurales de Formación en Alternancia  
 S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil  
 S.R.E. (NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

\*\*\* En el caso que algún integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignar en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella digital por ser letrado/a, sólo proveedora deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo, La Libertad  
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582

Correo electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) [lalibertad.rctvcperu@gmail.com](mailto:lalibertad.rctvcperu@gmail.com)

Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)