

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL APURIMAC**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Apurímac, 06 de Julio de 2023

OFICIO N°0054-2023-CTVC/APURIMAC

Señor

JOSE GABRIEL ORTEGA ORELLANA

Jefe Unidad Territorial-Apurímac

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA once (11) CASOS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0099-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0101-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0103-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0105-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0107-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0109-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0100-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0102-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0104-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0106-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0108-2023-CTVC/APU

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente,



.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional

¹ Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es **FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Apurímac: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338		CASO	N° 0100-2023-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	05/07/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	PALIZA PINTO GUERSON YOVANI		3. NÚMERO-DNI:	31040792
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	13/06/2023
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	CHINCHEROS	
9. DISTRITO:	EL PORVENIR	10. CCP/DIRECCIÓN:	CERCADO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1088988-IEI- 475-2	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	50	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02 Puntos Críticos	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

Durante las acciones de veeduría realizadas se evidenció el punto crítico descrito a continuación:

1. **NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** La entrevistada, representante del CAE, manifestó que, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N°151653, para el periodo de atención 01/06/23 al 06/07/2023 la I.E. recibió alimentos para 53 usuarios. Sin embargo, actualmente cuenta con 50 alumnos matriculados en la Nómina 2023, existiendo una diferencia excedente de 03 hasta la fecha, dicha situación contraviene lo establecido por el programa Qali Warma en su directiva D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, donde indica en el punto 5.1.2.3. Preparación de alimentos. x. Preparar los alimentos, cumpliendo con las combinaciones, dosificaciones y la **cantidad de raciones a preparar de acuerdo con el número de las/los usuarias/os asistentes en la IE.**

2. **PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRÁCTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA:** Se consultó a las personas que preparan los alimentos sobre si habían recibido capacitación sobre buenas prácticas de manipulación, higiene, preparación balanceada, indicando que a la fecha no habían recibido ningún tipo de capacitación. En tanto el Decreto Supremo RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE “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”, establecen en el punto 5.1.2.3. Preparación de alimentos, RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQWDE “Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” VIII. Disposiciones Generales

8.1.1. El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- a) Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Ficha de vigilancia N°117-2023-APU-Q
2. Anexo 02: Copia de acta de entrega



Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional

ANEXO 01: FICHA DE VIGILANCIA N°0117-2023-APU-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL APURIMAC VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA				FICHA DE VIGILANCIA MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		CODIGO N° V-117-2023-APU-Q
Teléfono Regional:		942160032				
Teléfono Nacional:		994432338				
<p>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</p> <p>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.</p> <p>El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha de Vigilancia.</p> <p>El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p> <p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>						
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA		
		(a) Vigilancia Presencial		(b) Vigilancia NO Presencial		
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	13/06/23		2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	12:00
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):		4 NOMBRE de la IE		473-2		
3	CODIGO MODULAR de la IE	1088988		6	PROVINCIA:	Chincheros
5	DEPARTAMENTO:	Apurimac		8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Coronado
7	DISTRITO:	El porvenir.		10	NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria
9	TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde		12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Fredy Pacheco Valverde		14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 01/06/23 al: 06/07/23
13	N° de ENTREGA a vigilar:	03		16	N° de ESTUDIANTES matriculads en nomina IE	50
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	53		18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Remota
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/02/23				
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara		(d) Ashaninka (e) Awajün (f) Otro, describa:		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:						
20	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local		22 Apellidos y nombres del Informante:		
21	N° DNI del Informante:	47395031		24 Correo Electrónico del Informante:		
23	Teléfono/celular del Informante:	991090134				
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE						
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV		Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes		
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV				
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE		<input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alm <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> Otro Especifique:		<input checked="" 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 capacitacione y asistencia técnica al CAE?	Siempre		Casi siem	A veces	Nunca NV NA
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre		Casi siem	A veces	Nunca NV NA
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre		Casi siem	A veces	Nunca NV NA
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre		Casi siem	A veces	Nunca NV NA
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM						
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE						
(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)						
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA				
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA				
33.1	Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	12/05/23				
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL APURÍMAC
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA

Teléfono Regional:		942160032	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°			
Teléfono Nacional:		994432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE					
	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
35	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	53	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?				<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, paso 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) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE								
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/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
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE								
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
54	¿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 exclusivo 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 limpia, 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 lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)				<input checked="" type="checkbox"/>	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)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE								
66	¿Se cumple el horario establecido para el servido de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?	8:30 pm D y P 12:00			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servido de alimentos 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 se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

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

Teléfono Regional: 942160032 FICHA DE VIGILANCIA CODIGO Nº _____
Teléfono Nacional: 994432338 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
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"/>	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
D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE					
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa?→	(a) <input checked="" type="checkbox"/> En el Aula	(b) <input type="checkbox"/> En el Comedor	(c) <input type="checkbox"/> En el Patio	(d) <input type="checkbox"/> 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 esta 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 ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA


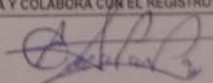
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

81	TRANSPARENCIA	81.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<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	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"/>	NO	NV
		82.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		82.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV

83 OBSERVACIONES (o dificultades) *Tienen rechazo a la quinua y la Conchita q no está bien cocido y no lo consumen todos.*

84 RECOMENDACIONES

85 FECHA FINAL de la entrevista: *13/06/23* 86 HORA FINAL de la entrevista: *12:40*

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: _____		DNI: _____		DNI: <i>37000293</i>	
Nombres y Apellidos: _____		Nombres y Apellidos: _____		Nombres y Apellidos: <i>Georgina Yodanis Pellica Pinto</i>	
Cargo: _____		Cargo: _____		Cargo: <i>DIR CTVC</i>	
Correo electrónico: _____		Correo electrónico: _____		Correo electrónico: _____	
Teléfono: _____		Teléfono: _____		Teléfono: <i>942160032</i>	

NEXO 02: COPIA DE ACTA DE ENTREGA

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 151653 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 1893-2023-CC-APURIMAC-PPRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN: 002-0014959	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	475-2	ANEXO:	2
CÓDIGO MODULAR:	108888	DEPARTAMENTO:	APURIMAC
NIVEL:	INICIAL	DISTRITO:	EL PORVENIR
PROVINCIA:	CHINCHEROS		
CENTRO POBLADO:	PORVENIR		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		N° RUC:	2960983117
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO MAV	Cod. Proveedor:	9384
DIRECCIÓN:	JR. APURIMAC NRO 480. APURIMAC-ANDAHUAYLAS-TALAVERA		
ITEM:	HUACCANA	PERIODO DE ATENCIÓN:	01/09/2023 - 08/07/2023
NRO DE ENTREGA:	3	FORMA DE ATENCIÓN:	REGULAR
		DÍAS DE ATENCIÓN:	25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIO S	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (\$)
	NRO DE USUARIO S	P.U. (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. (S/.)	DÍAS			
DE SATURNO + ALMUERZO	53	7.82	3,710.06							53	2600	3,710.06

CANT.	LINEA	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
3	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	BELTRAN	0.200 L	0.600	C3811 5017
19	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	BELTRAN	1.000 L	19.000	0005
94	BOLSA	ARROZ	DOÑA RUTH	1.000 Kg	94.000	170223
1	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	INDALIT	0.250 Kg	0.250	370123
11	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	INDALIT	1.000 Kg	11.000	360123
3	BOLSA	AZUCAR RUBIA	INDALIT	0.250 Kg	0.750	540123
10	BOLSA	AZUCAR RUBIA	INDALIT	1.000 Kg	10.000	130123
15	BOLSA	CHALONA	EDONUT	0.250 Kg	3.750	7089
8	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	O JOSES	0.080 Kg	0.720	CTL11032KG
54	LATA	CONSERVA DE BIFE DE RES	WARMA FOOD	5.175 Kg	2.504	3482284
18	LATA	CONSERVA DE CARNE DE PAVO O PAVITA	WARMA FOOD	5.175 Kg	2.518	34912019
18	LATA	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	WARMA FOOD	5.175 Kg	2.518	12812204
51	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CONSERVAS GARDAMAR	0.170 Kg	8.975	SFCD1FP 31 02 2023FU 21 02 2027
24	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	FISHNO MAV	0.425 Kg	10.200	REJTA F2940153-FV300127RDPNINACACAN38115AHAPES
54	LATA	CONSERVA DE SANGRECITA	WARMA FOOD	4.070 Kg	8.100	27022901
100	BOLSA	FRÍEDOS	BENOTI	0.250 Kg	37.500	17084173
106	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	DE LOS REYES	0.020 Kg	3.180	1905
106	BOLSA	GALLETAS CON MAÍZ	DE LOS REYES	0.020 Kg	3.180	1901
106	BOLSA	GALLETAS CON QUINUA	DE LOS REYES	0.020 Kg	3.180	1903
13	BOLSA	HARINA EXTRUÍDA DE CEBADA	EL MOLINERO	0.250 Kg	2.250	2701
8	BOLSA	HARINA EXTRUÍDA DE HARINA	EL MOLINERO	0.250 Kg	2.000	0801
11	BOLSA	HARINA EXTRUÍDA DE MAÍZ	EL MOLINERO	0.250 Kg	2.750	2801
8	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON BARRA	D'VALLE	0.250 Kg	2.000	040423
8	BOLSA	HOJUELAS DE ARROZ CON QUINUA	D'VALLE	0.250 Kg	2.000	050423
8	BOLSA	HOJUELAS DE QUINUA	EL MOLINERO	0.250 Kg	1.500	2101
88	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BOMLE	0.400 Kg	35.200	093
3	BOLSA	LENTEJAS	INDALIT	0.250 Kg	0.750	150123
14	BOLSA	LENTEJAS	INDALIT	1.000 Kg	14.000	100123
106	BOLSA	MAÍZ TOSTADO	VITALY	0.020 Kg	3.180	2725
8	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS EXTRUÍDAS	INKATAMBO	0.250 Kg	2.000	2202
17	BOLSA	MEZCLA EN POLVO BASE DE BIEVEVO	TORTAMAX	0.250 Kg	4.250	06023
2	BOLSA	QUINUA	CEREALES ANDINOS	0.250 Kg	0.500	030423
14	BOLSA	QUINUA	CEREALES ANDINOS	1.000 Kg	14.000	030423

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (AS)			2. Material educativo para talleres sustentados del PNASEW sobre manejo de residuos sólidos (AS)		
Cantidad [8]			Cantidad [8]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
33 L	80 L	180 L	25 L	80 L	180 L
Cantidad [8]	Cantidad [8]	Cantidad [8]	Cantidad [8]	Cantidad [8]	Cantidad [8]

PLAZO DE ENTREGA: 18/05/2023 - 26/05/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 19/06/2023 - 03/07/2023

FECHA RECEPCIÓN: 17/05/2023

HORA DE RECEPCIÓN: _____

LINDA OSCCO SANCHEZ 41204850 Linda

NOMBRES Y APELLIDOS (Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción) DNI FIRMA*

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 huérfana.

** 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 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 la/el integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignar en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos su huella dactilar por ser huérfano/a, esta proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.