

**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 CASOS<sup>1</sup>:

- 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

<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

Teléfono Apurímac: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338		CASO	N° 0106-2023-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	04/07/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>				
2. APELLIDOS NOMBRES:	CHACON DELGADO YUDY		3. NÚMERO-DNI:	44523759
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>			6. FECHA DE OCURRENCIA:	13/06/2023
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	CHINCHEROS	
9. DISTRITO:	ONGOY	10. CCP/DIRECCIÓN:	CERCADO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0671172-IEI- 82	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	23	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02 Puntos Críticos	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>				

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°151635, para el periodo de atención 01/06/23 al 06/07/2023 la I.E. recibió alimentos para 28 usuarios. Sin embargo, actualmente cuenta con 23 alumnos matriculados en la Nómina 2023, existiendo una diferencia excedente de 5 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°129-2023-APU-Q
2. Anexo 02: Copia de acta de entrega



.....  
**Yudy Chacón Delgado**  
Responsable de Campo

ANEXO 01: FICHA DE VIGILANCIA N°0129-2023-APU-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL APURÍMAC VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA												
Teléfono Regional: 942160032		FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N° V-129-2023-APU-Q						
Teléfono Nacional: 994432338		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 verifiko 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:	16/06/23			2	FECHA FINAL de la Vigilancia:	09/23					
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):												
3	CODIGO MODULAR de la IE	0671122			4	NOMBRE de la IE	82					
5	DEPARTAMENTO:	Apurímac			6	PROVINCIA:	Chinchipe					
7	DISTRITO:	Onsoy			8	CPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Carredo					
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 (b) Primaria (c) Secundaria					
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Gloria Huachhuilla Lizarme			12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena					
13	N° de ENTREGA a vigilar:	03			14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 01/06/23 al: 06/07/23					
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	28			16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE	23					
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"/> (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota					
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (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?	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local										
21	N° DNI del Informante:	48090560			22	Apellidos y nombres del Informante:						
23	Teléfono/celular del Informante:	992933625			24	Correo Electrónico del Informante:						
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			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"/> (a) Prácticas de alimentación saludable			<input checked="" type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos		<input checked="" type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos					
		<input checked="" type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos			<input checked="" type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario		<input checked="" type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos					
		<input checked="" type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE			<input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique:		(i)					
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitación y asistencia técnica al CAE?	Siempre			Casi siempre	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 siempre	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 siempre	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 siempre	A veces	Nunca	NV	NA			
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APOORTE NUTRICIONAL, IES 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?	(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)							<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	23/05/23										
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?								<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

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

Teléfono Regional: 942160032  
Teléfono Nacional: 994432338

**FICHA DE VIGILANCIA**  
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° \_\_\_\_\_

			SI	NO	NV	NA
35	¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?					
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	29				
			<small>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</small>			
36	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos <b>conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción</b> (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?					
			<small>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</small>			
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con <b>registro sanitario</b> ?		SI	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en <b>buen estado</b> (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	NO	NV	NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		SI	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		SI	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 <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>protegido</b> contra ingreso de animales e insectos?		SI	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?		SI	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados <b>dentro</b> de la IE?		SI	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacen de alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)		SI	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>registro sanitario</b> ?		SI	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>fecha de vencimiento vigente</b> (mínima: 30 días)?		SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son <b>colocados sobre mesas, parihuelas</b> (armazon), estantes, tarimas?		SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado ( <b>Control Kardex</b> )?		SI	NO	NV	NA
52	¿El CAE <b>gestiona y verifica</b> el funcionamiento del <b>almacen</b> en la IE?		SI	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
53	¿Los alimentos se preparan <b>dentro</b> de la Institución Educativa?		SI	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos <b>dentro</b> de la Institución Educativa?		SI	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es <b>exclusivo</b> para este fin? (es una cocina)?		SI	NO	NV	NA
56	¿La cocina está <b>protegida</b> contra ingreso de animales e insectos?		SI	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra <b>limpia</b> , para evitar la contaminación?		SI	NO	NV	NA
58	¿La cocina está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA
59	¿Los <b>utensilios</b> de cocina se <b>lavan y se guardan limpios en un lugar seguro</b> y cerrado (protegidos)?		SI	NO	NV	NA
60	¿Se usa <b>agua potable o agua segura</b> , para preparar los alimentos?		SI	NO	NV	NA
61	¿El <b>menú</b> del día corresponde a la <b>receta programada</b> ? (ver programación de menus)		SI	NO	NV	NA
62	¿Persona que <b>prepara</b> 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)		SI	NO	NV	NA
63	¿Persona que <b>prepara</b> los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI	NO	NV	NA
64	¿Persona que <b>prepara</b> los alimentos <b>ha recibido capacitación</b> sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?		SI	NO	NV	NA
65	¿El CAE <b>supervisa y verifica</b> la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?		SI	NO	NV	NA
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
66	¿Se cumple el <b>horario</b> establecido para el <b>servido</b> de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?	08:00 D y P 12:00	SI	NO	NV	NA
67	¿El lugar de <b>servido</b> de alimentos se encuentra <b>limpio</b> , para evitar la contaminación?		SI	NO	NV	NA
68	¿El lugar de <b>servido</b> de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA
69	¿Persona que <b>sirve</b> 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)		SI	NO	NV	NA

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

Teléfono Regional: 942160032  
 Teléfono Nacional: 994432338

**FICHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE**

CODIGO N° \_\_\_\_\_


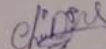
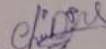
- 70 ¿Persona que sirve los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? SI NO ~~NV~~ NA
- E) **SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE**
- 71 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE? SI NO ~~NV~~ NA
- 72 ¿Persona que **distribuye** los alimentos se **lava las manos** correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)? ~~SI~~ NO NV NA
- 73 ¿Persona que **distribuye** los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? SI 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?→
- 75 El lugar de consumo de alimentos está **limpio, ventilado y ordenado**? ~~SI~~ NO NV NA
- 76 El lugar de consumo de alimentos (comedor) está **lejos de foco de contaminación** como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? SI NO NV NA
- 77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son **agradables y aceptados** (comen toda la ración ofrecida)? ~~SI~~ NO NV NA
- 78 ¿Los niños/as usuarios se **lavan las manos** antes y después del consumo de alimentos y realizan su **higiene bucal**? ~~SI~~ NO NV NA
- 79 ¿Algún miembro del CAE y/o docente **esta presente** durante el consumo de los alimentos? SI NO ~~NV~~ NA
- 80 ¿El CAE lleva el **control del consumo de alimentos** y registra la cantidad de usuarios atendidos? SI 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? ~~SI~~ NO NV
- 81.2 ¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? ~~SI~~ NO NV
- 81.3 ¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? ~~SI~~ 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? SI ~~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? SI ~~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? SI ~~NO~~ NV

83 **OBSERVACIONES (o dificultades)** *En la segunda entrega la entrega con el 10% de pilotes de Tura*

84 **RECOMENDACIONES**

85 **FECHA FINAL de la entrevista:** *16/06/23* 86 **ORA FINAL de la entrevista:** *10:15*

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:	<i>46090560</i>	DNI:		DNI:	<i>44523759</i>
Nombres y Apellidos:	<i>Lp. Gloria Maschur...</i>	Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	<i>Judy Chacon Dalgado</i>
Cargo:	<i>DIRECTORA</i>	Cargo:		Cargo:	<i>CC-CTVC</i>
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	<i>apurimac.lecturapav@gmail.com</i>
Teléfono:		Teléfono:		Teléfono:	<i>98404655</i>

ANEXO 02: COPIA DE ACTA DE ENTREGA

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

### ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 151635 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:		0952-2023-CC-APURIMAC-2ERD/24/7/08		N° GUÍA DE REMISIÓN: 006-0015261	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]					
NOMBRE:		87		ANEXO:	
CÓDIGO MODULAR:		087172		DEPARTAMENTO:	
NIVEL:		BACAL		DISTRITO:	
PROVINCIA:		CHINCHERO		DISTRITO:	
CENTRO POBLADO:		ONGCOY		N° RUC:	
[DATOS DEL PROVEEDOR]				2081200117	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:				Cod. Proveedor:	
CONSORCIO MAV				9384	
DIRECCIÓN:				DIRECCIÓN:	
HUACANA				DIRECCIÓN:	
ITEM:		FORMA DE ATENCIÓN:		PERIODO DE ATENCIÓN:	
NRO DE ENTREGA:		REGULAR		DÍAS DE ATENCIÓN:	
3		REGULAR		25	

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (\$/.)
	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/.)			
DEBAYUNO + ALMUERZO	28	2.90	1.360.00							28	1400	1.360.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
7	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	BELTRAN	0.268 L	0.400	C36112017
10	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	BELTRAN	1.06L	10.000	0955
3	BOLSA	ARROZ	DOÑA RUFÍ	0.250 Kg	0.750	500223
48	BOLSA	ARROZ	DOÑA RUFÍ	1.000 Kg	48.000	170221
5	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	INDALIT	1.000 Kg	0.000	080123
3	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	INDALIT	0.250 Kg	0.750	140123
5	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	INDALIT	1.000 Kg	0.000	130123
4	BOLSA	CHALONA	ECONUT	0.250 Kg	2.000	0989
27	LATA	CHOCOLATE PARA TAZA	D'IOSES	0.090 Kg	0.360	CTL110329Q
8	LATA	CONSERVA DE BOFE DE RES	WAWA FOOD	0.178 Kg	4.752	1802364
8	LATA	CONSERVA DE CARNE DE PAVO O PAVITA	WAWA FOOD	0.178 Kg	4.464	21012319
8	LATA	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	WAWA FOOD	0.178 Kg	4.464	12012324
27	HOLMAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CONSERVAS GARD MAR	0.170 Kg	4.590	SFCO1FP.21.02.2023PV.21.02.2027
12	HOLMAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	FISHING MAV	0.425 Kg	5.100	REJETA1FP300123 - PV30012705PMR03C03M115ANPES
30	LATA	CONSERVA DE SANGRECITA	WAWA FOOD	0.010 Kg	4.500	2702201
78	BOLSA	FIDEOS	BEHOTL	0.020 Kg	19.750	L704-23
96	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	DE LOS REYES	0.020 Kg	1.980	1905
96	BOLSA	GALLETAS CON MACA	DE LOS REYES	0.020 Kg	1.980	1501
96	BOLSA	GALLETAS CON QUINUA	DE LOS REYES	0.020 Kg	1.980	1102
7	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE CEBADA	EL MOLINERO	0.250 Kg	1.750	2701
5	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE HABA	EL MOLINERO	0.250 Kg	1.250	0901
5	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE MAÍZ	EL MOLINERO	0.250 Kg	1.500	2801
5	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON MACA	D'VALLE	0.250 Kg	1.250	045423
5	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	D'VALLE	0.250 Kg	1.250	050423
3	BOLSA	HOJUELAS DE QUINUA	EL MOLINERO	0.250 Kg	0.750	2101
48	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BOHLE	0.400 Kg	19.200	063
3	BOLSA	LENTEJA	INDALIT	0.250 Kg	0.750	110123
7	BOLSA	LENTEJA	INDALIT	1.000 Kg	7.000	020123
36	BOLSA	MAÍZ TOSTADO	VITALY	0.030 Kg	1.080	2728
3	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS EXTRUIDAS	WAKATAMBO	0.250 Kg	1.250	2202
8	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE JECUO	TORTIMAX	0.250 Kg	2.250	06223
3	BOLSA	QUINUA	CEREALES ANDINOS	0.250 Kg	0.750	020423
7	BOLSA	QUINUA	CEREALES ANDINOS	1.000 Kg	7.000	030423

1. Instrucción de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para lectos usuarios (os) del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad [0]			Cantidad [0]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 19/05/2023 - 25/05/2023      PLAZO DE PROX. ENTREGA: 19/06/2023 - 03/07/2023

FECHA RECEPCIÓN: 25/05/2023

HORA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS (integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): Celinda Hlocella Mozo      ONI: 44343775      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 es una persona iletrada.

\*\* 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.

COL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LT.

INID : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)

LAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE

BSERVACIONES \*\*\*

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