

**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, 13 de julio de 2023

**OFICIO N° 0145-2023-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° 0107-2023-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° 0107-2023-CTVC/LIB
PROGRAMA SOCIAL: <b>QALI WARMA</b>	1. FECHA DE REGISTRO: <b>28/06/2023</b>	
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>		
2. APELLIDOS NOMBRES: <b>SICCHA RUIZ BRENILDA ROSA</b>	3. NÚMERO-DNI: <b>44479112</b>	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: <b>COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO DE EL PORVENIR</b>	5. CARGO: <b>VOCAL</b>	
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		
6. FECHA DE OCURRENCIA: <b>28/06/2023</b>		
7. DEPARTAMENTO: <b>LA LIBERTAD</b>	8. PROVINCIA: <b>TRUJILLO</b>	
9. DISTRITO: <b>EL PORVENIR</b>	10. CCPP/DIRECCIÓN: <b>EL PORVENIR</b>	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: <b>PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: <b>1431782-IEI-80756 JOSE MARIA ARGUEDAS</b>	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: <b>169</b>	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: <b>03</b>	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>		

El 28/06/2023 durante las acciones de veeduría/vigilancia la señora **Brenilda Rosa Siccha Ruiz**, presidente del Comité Local de **EL PORVENIR** realizó la verificación del servicio alimentario, siendo atendido por la señora Ana Cecilia Vargas Alcántara, presidente del CAE identificada con **DNI N° 27044557**; verificación quedo registrada en la ficha de vigilancia **V-113-2023-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.**

La señora Ana Cecilia Vargas Alcántara, manifiesta que, según el **Acta de Entrega y Recepción de Alimentos-Modalidad Productos N° 200318**, para el periodo de atención 08/06/23 al 13/07/2023, la IE recibió alimentos para **161 usuarios/as**. Sin embargo, actualmente cuenta con **169 alumnos/as** asistentes y se continúa regularizando las matrículas en el SIAGIE.

Por ello, al día de la veeduría se evidencia un **DÉFICIT** de **08** raciones. Sin embargo, este número que puede variar debido a 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. PROVEEDOR QUE ENTREGA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Según manifestó la señora **Gloria Elizabeth Díaz Ortiz**, el 06.06.2023 el personal

## 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”

de estiba del proveedor Consorcio Quality entrego los alimentos al interior de la institución educativa, pero no usaron indumentaria limpia, completa-cubre boca ni cubre cabello.

3. **CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).** Durante la veeduría se observó que el CAE no tenía el formato del Kardex y tampoco registraban el ingreso y salida de los alimentos del almacén.

#### 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.
- c) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE “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. 9.1.2.2 Fortalecimiento de capacidades a las/los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario 9.1.2.2.2 Comité de Alimentación Escolar (CAE) indica, La/el EE programa con las/los monitoras/es de gestión local, las actividades de capacitación y asistencia técnica a las/los integrantes de los CAE en su ámbito de intervención de acuerdo al Plan.

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° V-113-2023-LIB-Q. (03 folios).
2. Copia de Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 200318 (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-113-2023-LIB-Q (hoja 1)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA			
Telefono Regional:	942 161 630	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° V-113-2023-LIB-Q
Telefono Nacional:	954432 338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA, 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 tiene contrato con el Programa GalIWarma. 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 verifico -- 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:	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:
	28 / 10 / 2023		8:10
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>			
3	CODIGO MODULAR de la IE:	4	NOMBRE de la IE:
	4431982		80756 JOSE ANTONIO AGUIRRE
5	DEPARTAMENTO:	6	PROVINCIA:
	LA LIBERTAD		TRUJILLO
7	DISTRITO:	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:
	EL PORVENIR		Victor Raúl Haya de la Torre II
9	TURNO de la IE:	10	NIVEL de la IE:
	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde		<input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:
	Miguel Angel CUBAS DIOS		<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:
	3		Del: 28/10/2023 al: 13/11/2023
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE:
	711		159
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:
	17/13/2023		<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) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describe:
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>			
20	¿Quién es el informante?	21	Autidad Local
	<input checked="" type="checkbox"/> Jefe Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado		
21	N° DNI del informante:	22	Apellidos y nombres del informante:
	99047559		GLORIA ELIZABETH DIOS COTI
23	Telefono celular del informante:	24	Correo Electrónico del informante:
	942321554		
<b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>			
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI	NO NV
		<input checked="" type="checkbox"/>	
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa GalIWarma (en cualquiera de sus modalidades)?	SI	NO NV
		<input checked="" type="checkbox"/>	
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 alimentos (c) Buenas prácticas de higiene de alimentos (d) Funciones del CAE	(e) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (f) Etapas de la prestación del servicio alimentario (g) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (h) Otros. Especificar: (i) Manejo de residuos sólidos
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones 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
<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAI y LAS BPN</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 47)	SI	NO NV NA
		<input checked="" type="checkbox"/>	
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	SI	NO NV NA
		<input checked="" type="checkbox"/>	
33.1	Prescriba la fecha de entrega por parte del Proveedor		
	26/10/2023		
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (máscara, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	SI	NO NV NA
		<input checked="" type="checkbox"/>	

**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-113-2023-LIB-Q (hoja 2)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA						
Telefono Regional	942 181 680	FORMA DE ENTREGA	CODIGO N° V	-2023-LIB-Q		
Telefono Nacional	994432 338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE				
35	El CAE cuenta con acta de entrega-recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	SI	NO	NV	NA
35.1	Prescribir el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega-recepción	161	(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)?		SI	NO	NV	NA
37	Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		SI	NO	NV	NA
38	Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		SI	NO	NV	NA
39	El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega-recepción es igual al número de alumnos matriculados?	(Si marca SI, pase a la pregunta 40)	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 Galí Warma?		SI	NO	NV	NA
42	Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o huvedales, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA
43	Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectas?		SI	NO	NV	NA
44	Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		SI	NO	NV	NA
45	Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		SI	NO	NV	NA
46	Persona a cargo del almacén de alimentos, usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?		SI	NO	NV	NA
47	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)		SI	NO	NV	NA
48	Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		SI	NO	NV	NA
49	Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?		SI	NO	NV	NA
50	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas?		SI	NO	NV	NA
51	Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		SI	NO	NV	NA
52	El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		SI	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
53	Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?		SI	NO	NV	NA
54	Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?		SI	NO	NV	NA
55	El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?		SI	NO	NV	NA
56	La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?		SI	NO	NV	NA
57	La persona se encuentra limpia, para evitar la contaminación?		SI	NO	NV	NA
58	La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o huvedales, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA
59	Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?		SI	NO	NV	NA
60	Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?		SI	NO	NV	NA
61	El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)		SI	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)?		SI	NO	NV	NA
63	Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?		SI	NO	NV	NA
64	Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación/preparación balanceada/prácticas de higiene?		SI	NO	NV	NA
65	El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Galí Warma?		SI	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)?		SI	NO	NV	NA
67	El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?		SI	NO	NV	NA
68	El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o huvedales, establos, cementerios?		SI	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)?		SI	NO	NV	NA
70	Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?		SI	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-113-2023-LIB-Q (hoja 3)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA								
Teléfono Regional	942 161 680	<b>FORMACIÓN UNICA</b>		CÓDIGO N° V	-2023-LIB-Q			
Teléfono Nacional	954432 331	MOBILIDAD 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"/>	SI	NO	NV	NA		
72	Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (luz jabón, trote dedos y .../ase, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA		
73	Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (manos, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	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? --	<input checked="" type="checkbox"/> (a) En el Aula	<input type="checkbox"/> (b) En el Comedor	<input type="checkbox"/> (c) En el Patio	<input type="checkbox"/> (d) Otro lugar (Especificar)			
75	El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA		
76	El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de focos de contaminación como residuos sanitarios o húmedos, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA		
77	Los alimentos ofrecidos a los niños/as cumplen con <b>agradables y aceptables</b> (tomen toda la razón ofrecida)?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA		
78	Los niños/as cumplen con <b>lavan las manos</b> antes y después del consumo de alimentos y aplican su <b>higiene bucal</b> ?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA		
79	Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos.	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA		
80	El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de platos atendidos?	<input type="checkbox"/>	SI	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"/>	SI	NO	NV	
		81.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	
		81.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV	
82	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	82.1	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	
		82.2	¿Algun 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 Qal Warma?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	
		82.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mi de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	
83 OBSERVACIONES (o dificultades)								
84 RECOMENDACIONES								
85 FECHA FINAL de la entrevista:		28 / 06 / 2023 /		86 HORA FINAL de la entrevista:		8:30		
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 DEBE DARSE DE LA INFORMACIÓN		
Firma: 			Firma: 			Firma: 		
DNI: 7 281 145 59			DNI: 4443917			DNI: 18172000		
Nombre y Apellido: <b>Alonso Albrecht Diaz Celis</b>			Nombre y Apellido: <b>ROSA VICHO TUCI</b>			Nombre y Apellido: <b>JOHAN SANCHEZ</b>		
Cargo: <b>PROFESOR DE IE</b>			Cargo: <b>Vocal</b>			Cargo: <b>RACTA</b>		
Correo electrónico: <b>mesadepartes.ctvcperu@gmail.com</b>			Correo electrónico:			Correo electrónico:		
Teléfono: <b>942161680</b>			Teléfono: <b>992 233 379</b>			Teléfono: <b>752161684</b>		

# 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° 200318

Programa Nacional de Alimentación Escolar - Cof. Norma

### ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 200318 - (COPIA CAE)

N° DE CONTRATO		N° DE CUENTA DE CORRIENTE APROPRIADA		N° DE PLAN DE FINANCIAMIENTO	
DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA					
NOMBRE		CÓDIGO MODULAR		NIVEL	
PROVINCIA		CENTRO PUNTAO		MUNICIPIO	
DIRECCIÓN		N° RUC		DIRECCIÓN	
ITEM		FORMA DE ATENCIÓN		PERIODO DE ATENCIÓN	
N° DE EMPRESA		NIVEL ESCOLAR		NIVEL DE ATENCIÓN	
TIPO DE ENTREGA		NIVEL ESCOLAR		NIVEL DE ATENCIÓN	
CANTIDAD		VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL	

ITEM	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ARROZ	1000 kg	1.200	1.200,00
2	MAÍZ	1000 kg	1.000	1.000,00
3	LECHE CONDENSADA	1000 kg	1.500	1.500,00
4	ACEITE COMESTIBLE	1000 kg	1.800	1.800,00
5	ALMIDÓN	1000 kg	0.800	0.800,00
6	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
7	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
8	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
9	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
10	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
11	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
12	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
13	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
14	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
15	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
16	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
17	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
18	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
19	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
20	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
21	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
22	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
23	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
24	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
25	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
26	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
27	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
28	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
29	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
30	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
31	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
32	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
33	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
34	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
35	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
36	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
37	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
38	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
39	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
40	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
41	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
42	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
43	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
44	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
45	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
46	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
47	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
48	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
49	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00
50	MAÍZ MOLIDO	1000 kg	1.000	1.000,00

Lugar de Entrega: \_\_\_\_\_ Fecha de Entrega: 09/06/2023  
 Hora de Entrega: 2:10 pm  
 Firma de Entrega: Clara Elizabeth Diaz (Cof. Norma)  
 Firma de Recepción: [Firma]

Este documento es copia de la original que se encuentra en el expediente de la institución usuaria.  
 En caso de discrepancia, se deberá consultar el original.  
 Este documento es copia de la original que se encuentra en el expediente de la institución usuaria.  
 En caso de discrepancia, se deberá consultar el original.