

**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”**

Trujillo, 29 de setiembre de 2023

**OFICIO N° 0195-2023-CTVC/LA LIBERTAD**

Señor

**OTTO EUGENIO VARGAS BARRANTES**

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° 0137-2023-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° 0137-2023-CTVC/LIB	
PROGRAMA SOCIAL:	<b>QALI WARMA</b>	1. FECHA DE REGISTRO:	<b>21/09/2023</b>
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	<b>BACA LAYZA PABLO FRANCISCO</b>	3. NÚMERO-DNI:	<b>19565270</b>
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	<b>COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO DE SARTIMBAMBA</b>	5. CARGO:	<b>PRESIDENTE</b>
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	<b>21/09/2023</b>
7. DEPARTAMENTO:	<b>LA LIBERTAD</b>	8. PROVINCIA:	<b>SÁNCHEZ CARRIÓN</b>
9. DISTRITO:	<b>SARTIMBAMBA</b>	10. CCPP/DIRECCIÓN:	<b>SARTIMBAMBA</b>
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	<b>PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	<b>0211862-IEP-80148 CIRO ALEGRIA</b>
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	<b>216</b>	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	<b>01</b>
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			

El **21/09/2023**, durante las acciones de veeduría/vigilancia el señor **PABLO FRANCISCO BACA LAYZA**, presidente del Comité Local de **SARTIMBAMBA** realizó la verificación del servicio alimentario, siendo atendido por la señora **Diana Córdova Llamo** docente y secretaria del CAE identificada con **DNI N° 19556475**; verificación quedó registrada en la ficha de vigilancia **V-291-2023-LIB-Q**, donde se identificó el siguiente punto crítico:

- 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° 374208**, para el periodo de atención 29/09/23 al 02/11/2023 la IE recibió alimentos para **206 usuarios/as**. Sin embargo, actualmente cuenta con **216 alumnos/as** según nóminas 2023. Por ello, al día de la veeduría se evidencia un **DÉFICIT** de **10** 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.

**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”**

**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 VIGILANCIA N° V-291-2023-LIB-Q. (03 folios).
2. Copia de Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 374208 (01 folio).
3. Registro fotográfico (03 folios).



.....  
**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 VIGILANCIA N° V-291-2023-LIB-Q (hoja 1)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA					
Teléfono Regional:	942 161 888	<b>FECHA DE VIGILANCIA</b>			CODIGO N° V- 291-2023-LIB-Q
Teléfono Nacional:	994 432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE			
OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN. INDICACIONES: El Vendedor/Vigilante del Comité 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 Gal Warma. El Vendedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. El Vendedor/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 LEXLENDIA: -- NV=No verificado    NS/NR=No sabe, no responde    NA=No aplica					
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	21/09/23		2	HORA INICIAL de la Vigilancia:
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0211862		4	NOMBRE de la IE:
5	DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD		6	PROVINCIA:
7	DISTRITO:	BARTOLOMÉ GUEBIA		8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:
9	TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde		10	NIVEL de la IE:
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	PEDRO CONTRERAS ALONSO		12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:
13	N° de ENTREGA a vigilar:	6°		14	PERÍODO de ATENCIÓN de esta entrega:
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	206		16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal IE:
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20/02/23		18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describe:			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:					
20	¿Quién es el informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodorado (c) Autoridad Local		22	Apellidos y nombres del informante:
21	N° DNI del informante:	DIANA CAROLINA ALONSO		24	Correo Electrónico del informante:
23	Teléfono/celular del informante:	916092407			
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE:					
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI NO NV			
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	SI NO 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"/> 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 alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación de servicios alimentarios <input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos	
28	¿El Monitor de Gestión Local usó los 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 trató de manera comprensible 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					
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)		SI NO NV NA	
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	SI NO NV NA			
33.1	¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor:	18/09/23			

**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 VIGILANCIA N° V-291-2023-LIB-Q (hoja 2)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA					
Telefono Regional:	942 161 680	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	CCOPSQ N° V:	2023-LIB-Q	
Telefono Nacional:	994 432334	FECHA DE EMISIÓN			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
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)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
35.1	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	206			
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, 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 Qal Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como refcos 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 cabeza)?			<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 (mínimo 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, 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 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 refcos 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 constantemente (usa jabón, trata 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 cabeza)?			<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 Qal Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	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)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
67	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
68	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como refcos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			<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 VIGILANCIA N° V-291-2023-LIB-Q (hoja 3)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA			
Teléfono Regional:	942 161 488	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>	CODIGO N° V: -2023-186-Q
Teléfono Nacional:	894 432338		
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 cabello)?		SI NO NV NA
<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>			
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
<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    (b) En el Comedor    (c) En el Patio    (d) Otro lugar. Precise:	
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 mirtos, sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI NO NV NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comer toda la ración cobizada)?		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	¿Algun miembro del CAE y/o docente está 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
<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?	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	<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 Gal Warma?	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 Gal Warma?	SI NO NV
		82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mesa de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warma?	SI NO NV
83 OBSERVACIONES (o dificultades)			
84 RECOMENDACIONES			
85 FECHA FINAL de la entrevista: 21/09/23		86 HORA FINAL de la entrevista: 13:10	
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA REVISIÓN 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:	19556475	DNI:	19563220
Nombre y Apellidos:	DIANA CAROLINA LLANO	Nombre y Apellidos:	PAOLA FRANCISCA BOLA LARRA
Cargo:	Secretaria del CAE	Cargo:	PRESTADOR
Correo electrónico:	Carolinallano@sigmad.com	Correo electrónico:	
Teléfono:	976 092 407	Teléfono:	910 003186
Firma:		Firma:	
DNI:		DNI:	
Nombre y Apellidos:		Nombre y Apellidos:	FRANCISCA
Cargo:		Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:		Correo electrónico:	libertad.rctvcperu@gmail.com
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° 374208

Programa Nacional de Alimentación Escolar - Qali Wanka  
**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 374208 - [COPIA CAE]**

N° ÚNICA DE REGISTRO: **10886**

N° DE CONTRATO:		N° ÚNICA DE REGISTRO:	
DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA)			
NOMBRE:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ANEXO:	
CÓDIGO MODULAR:		DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD
NIVEL:	Primaria	DISTRITO:	CARABAMBURA
PROVINCIA:	INCAHUASI	N° RUC:	20600011
CENTRO POR RAZÓN:	Escuela	Civil Proveedor:	001
DATOS DEL PROFESOR:		PERIODO DE ATENCIÓN:	
NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL:	COMERCIO S.A.S	DÍAS DE ATENCIÓN:	
DIRECCIÓN:	AV. LA INDEPENDENCIA, VALLE LLERENO, SECTOR 10 DE LA AVIACIÓN TRUJILLO		
TIPO DE ENTREGA:	0		

TIPO DE RAZÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			SUB-TOTAL (N°)	TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR (MIL. S/)
	N° DE RACIONES	P/A RACIONES (S/)	SUB-TOTAL (S/)	N° DE USUARIOS	P/A RACIONES (S/)	SUB-TOTAL (S/)	N° DE USUARIOS	P/A RACIONES (S/)	SUB-TOTAL (S/)				
001	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
002	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
003	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
004	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
005	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
006	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
007	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
008	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
009	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
010	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
011	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
012	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
013	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
014	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
015	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
016	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
017	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
018	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
019	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000
020	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000

PLAZO DE ENTREGA: 18/09/2023  
HORA DE RECEPCIÓN: 12:52 p.m.

DIANA CORDOVA LLAMO  
19556475

Observaciones: ...