Firmado digitalmente por MENDOZA PERALTA Alfonso Raziel FAU 20550154065 hard
Cargo: Jefe De Unidad Territorial Madre De Dios
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 06.06.2023 12:21:22 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Tambopata, 06 de Junio del 2023

# OFICIO N° D000131-2023-MIDIS/PNAEQW-UTMADD

**Señor(a):**
**Ing. ELVIS RAUL VILLAVERDE NICOLAS**
Responsable Regional de Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Madre de Dios.
Jr. Loreto N° 171 – Madre de Dios – Tambopata - Tambopata

Asunto : Informa sobre acciones desarrolladas por el PNAEQW y el Comité de Alimentación Escolar, respecto de atención de la alerta presentada por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Madre de Dios, Caso N° 010-2023-CTVC/MAD en la Institución Educativa N° 52023 Dos de Mayo, primaria de la UT Madre de Dios.

Referencia: a) OFICIO N° 029-2023-CTVC/MADRE DE DIOS (27ABR2023)
b) INFORME N° D00067-2023-MIDIS/PNAEQW-UTMADD-GCP (05JUN2023)

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento de la referencia a), respecto del cual se nos informan sobre la alerta de casos presentado el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Madre de Dios (CTVC/MAD), sobre acciones de veeduría y vigilancia a la prestación del servicio alimentario del PNAEQW en el ámbito de la Unidad Territorial Madre de Dios del PNAEQW.

| N° de Caso | Lugar de Alerta | Puntos Críticos CTVC | Resultados |
|---|---|---|---|
| Caso N° 010-2023-CTVC/MAD | Institución Educativa N° 52023 Dos de Mayo, código modular: 0206573 | **01** | **FUNDADO** |

En ese sentido, a través del Informe de la referencia y anexos que lo conforman, se informa a su despacho lo actuado por el PNAE Qali Warma y el Comité de Alimentación Escolar de la Institución Educativa N° 52023 Dos de Mayo del nivel primario, de conformidad con el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, veeduría y Atención de Alertas del PNAEQW", aprobado mediante RDE N° D00335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE; demás documentos aprobados por el PNAEQW.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

Firma

ALFONSO RAZIEL MENDOZA PERALTA
JEFE UNIDAD TERRITORIAL MADRE DE DIOS
PNAE QALI WARMA
DNI 26689734



Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 06/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo Nº 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD.
URL: **https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd**
CVD: **0076 5948 7028 0436**

Con Punche Perú
BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

Firmado digitalmente por CONDOR PAUCAR Guillermo FAU 20550154065 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05.06.2023 17:30:06 -05:00

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*
*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

Tambopata, 05 de Junio del 2023

# INFORME N° D000067-2023-MIDIS/PNAEQW-UTMADD-GCP

| | | |
|---|---|---|
| Para | : | **GUILLERMO CÓNDOR PAUCAR**<br>UNIDAD TERRITORIAL MADRE DE DIOS |
| Asunto | : | Informar las acciones realizadas para la atención de alerta del Caso N° 0010-2023-CTVC/MAD suscitada en la IE 52023 Dos de Mayo del nivel primaria, situada en el distrito de Tambopata/Tambopata/Madre de Dios. |
| Referencia: | | a). INFORME N° 0024-2023-EJCH (01JUN2022)<br>b). OFICIO N° 01-2023-DRE-MDD/UGEL-TAMBOPATA/IE Dos de Mayo (03MAY2023)<br>c). OFICIO N° 0029-2023-CTVC/MADRE DE DIOS (27ABR2022)<br>d). RDE N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE (09SEP2022) |
| Fecha Elaboración: | | Tambopata, 05 de junio de 2023 |

---

Previo al saludo, el presente es con la finalidad de Informar las acciones realizadas para la atención de alerta del Caso N° 0010-2023-CTVC/MAD suscitada en la IE 52023 Dos de Mayo del nivel primaria, situada en el distrito de Tambopata/Tambopata/Madre de Dios.

## I. ANTECEDENTES

- Mediante INFORME N° 0024-2023-EJCH (01JUN2022), la servidora Ezayda Jancco Charca informa las acciones realizadas para la atención de la alerta suscitada en la IE 520223 Dos de Mayo del nivel primaria, de fecha 15MAR2022.

- Mediante OFICIO N° 01-2023-DRE-MDD/UGEL-TAMBOPATA/IE Dos de Mayo (03MAY2023), la directora de la IE, remite acta, registro fotográfico y padrón de dsitribución de productos a las familias, correspondiente de la primera entrega.

- Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Madre de Dios – CTVC, comunica mediante OFICIO N° 0029-2023-CTVC/MADRE DE DIOS (27ABR2022), Caso N° 0010-2023-CTVC/MAD, identificándose un (01) punto crítico, en la IE 520223 Dos de Mayo del nivel primaria.

## II. BASE NORMATIVA

- Mediante RDE N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE (09SEP2022), aprueban "Protocolo de promoción de la participación social, veeduría y atención de alerta del PNAEQW".

## III. OBJETIVO

- Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la Alerta del **Caso N° 0010-2023-CTVC/MAD**, donde se identifica un (01) punto crítico (**CAE no cumple con distribución de alimentos**), proceder a su resolución y comunicar el cumplimiento a CTVC y a USME.

Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 05/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo Nº 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD.
URL: **https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd**
CVD: **0076 5269 9804 2348**

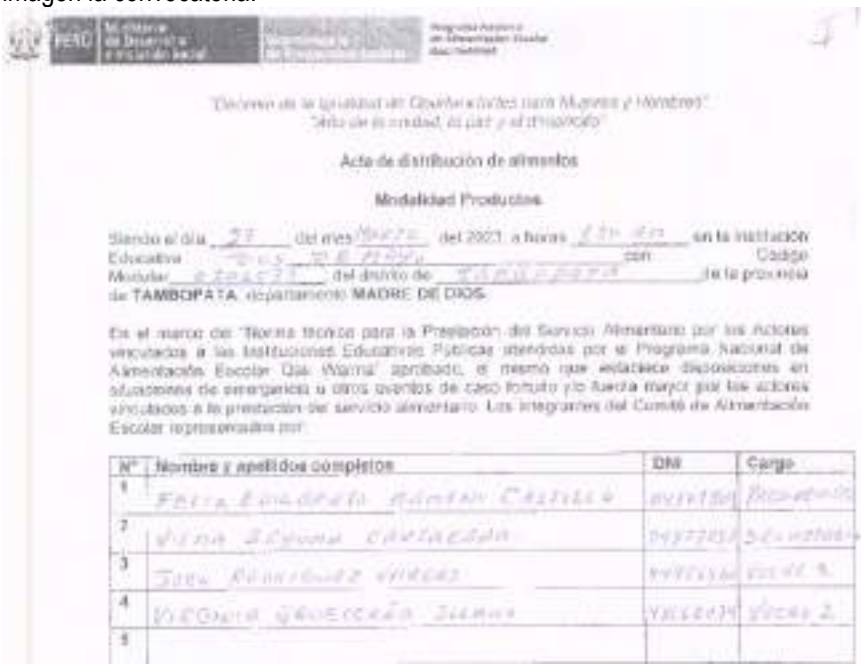
## IV. ANALISIS

- Respecto a la Alerta **Caso N° 0010-2023-CTVC/MAD** sucitada 15MAR2023 en la IE 52023 Dos de Mayo del nivel primaria, mediante OFICIO N° 0029-2023-CTVC/MADRE DE DIOS (27ABR2022), comunica la identificación de un (01) punto crítico (**CAE no cumple con distribución de alimentos);** en cumplimiento a la RDE N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE (09SEP2022), aprueban "Protocolo de promoción de la participación social, veeduría y atención de alerta del PNAEQW", se procede atender:

  - ✓ Para la atención de la Alerta **Caso N° 0010-2023-CTVC/MAD** sucitada 15MAR2023 en la IE 520223 Dos de Mayo del nivel primaria, mediante OFICIO N° 0029-2023-CTVC/MADRE DE DIOS (27ABR2022), se designa a la servidora Ezayda Jancco Charca, de los cuales las acciones desarrolladas comunican mediante INFORME N° 0024-2023-EJCH (01JUN2022), se detalla a continuación:

    - **<u>Acción al punto crítico 1:</u> "CAE no cumple con distribución de alimentos":**

      - ❖ Del seguimiento la servidora reporta, el director de la IE 52023 Dos de Mayo del nivel primaria, convoca a las madres/padres y/o apoderados para distribución de productos correspondiente a la primera entrega, se muestra en la imagen la convocatoria:



Acta de distribución de alimentos

Modalidad Productos

Siendo el día ___ del mes ___ del 2023, a horas ___ en la institución Educativa ___ con Código Modular ___ del distrito de ___ de la provincia de TAMBOPATA, departamento MADRE DE DIOS.

En el marco de "Norma técnica para la Prestación del Servicio Alimentario por las Acciones vinculadas a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" aprobado, el mismo que establece disposiciones en situaciones de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor por las acciones vinculadas a la prestación del servicio alimentario. Los integrantes del Comité de Alimentación Escolar representados por:

| N° | Nombre y apellidos completos | DNI | Cargo |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

Actividad de distribución los integrantes del CAE inicia a partir del 27MAR2023 en adelante.

      - ❖ Mediante OFICIO N° 01-2023-DRE-MDD/UGEL-TAMBOPATA/IE Dos de Mayo (03MAY2023), la direcrtora de la IE. reporta la distribución de productos a las familias, en la imagen se muestra:

Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 05/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo Nº 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD.
URL: **https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd**
CVD: **0076 5269 9804 2348**

Con Punche Perú
BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*
*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

OFICIO N° 01 - 2023-DRE-MDD/UGEL-TAMBOPATA /IE "DOS DE MAYO"

Señor:
Ing. Alfonso Raciel Mendoza Peralta
Jefe de la Unidad Territorial Madre de Dios
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Asunto:** Remito Acta de distribución de alimentos y padrón de usuarios
la I.E. Emblemática "Dos de Mayo"

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle cordialmente, a nombre de la Institución Educativa N° 52023 "Dos de Mayo" de nivel Primaria del distrito de Tambopata y hacerle llegar a su despacho: Acta de distribución de alimentos y padrón de usuarios de la primera entrega.

Es cuanto informo a Ud. y a la vez hago propicia la ocasión para manifestarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente

I.E.E. DOS DE MAYO
Firma y sello
CNI N° 04801829

RECIBIDO

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*
*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

**Acta de distribución de alimentos**

**Modalidad Productos**

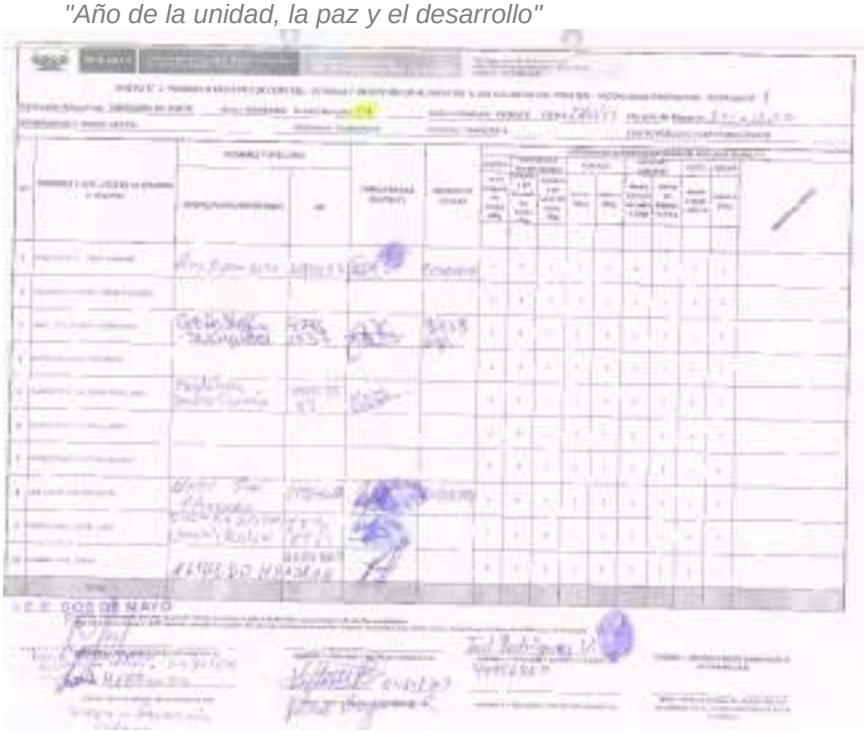
Siendo el día 27 del mes Marzo del 2023, a horas [illegible] en la Institución Educativa "Dos de Mayo" con Código Modular [illegible] del distrito de Tambopata de la provincia de **TAMBOPATA**, departamento **MADRE DE DIOS**.

En el marco del "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" aprobado, el mismo que establece disposiciones en situaciones de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor por los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario. Los integrantes del Comité de Alimentación Escolar representados por:

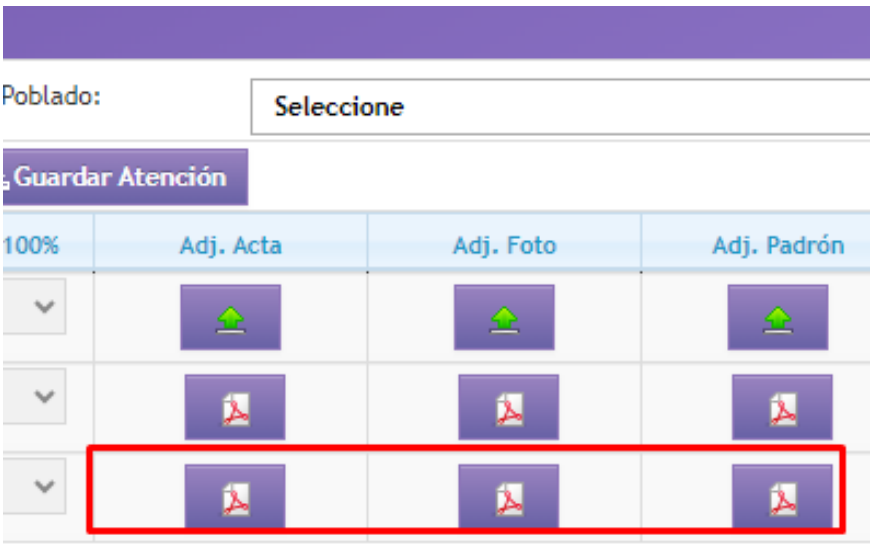
| N° | Nombre y apellidos completos | DNI | Cargo |
|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 2 | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 3 | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 4 | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 5 | | | |

Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 05/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTD.
URL: **https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd**
CVD: **0076 5269 9804 2348**

Con Punche Perú
BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024



- Documentos de sustento respecto a la distribución de productos correspondiente a la primera entrega de la IE 52023 Dos de Mayo del nivel primaria, se registró en SIGO, se muestra en la imagen:




Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 05/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo Nº 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD.
URL: **https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd**
CVD: **0076 5269 9804 2348**

Con Punche Perú
BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

- Respecto a la Alerta Caso N° 0010-2023-CTVC/MAD advertida por CTVC identifican un (01) punto crítico (**CAE no cumple con distribución de alimentos**), ***se considera fundada observación advertida por CTVC***, de los acuerdos y compromisos del integrantes del CAE es dar la continuidad la distribución en los plazos establecidos por el programa, de los cuales el mencionado **CASO SE CONSIDERA CERRADO.**

## V. CONCLUSION

- La IE 52023 Dos de Mayo del nivel primaria, procedió la distribución de producto a las familias, producto correspondiente a la primera entrega, dicha acción realizó a partir del 27 de marzo 2023 en adelante, los mismo ha sido presentado a la UT. Madre de Dios con fecha 03MAY2023 (acta, registro fotográfico y padrón de distribución a las familias), a la fecha están registradas en SIGO, según los procedimientos establecidos por el PNAEQW.

## VI. RECOMENDACIÓN

- Comunicar al representante Regional de Madre de Dios de CTVC, respecto a las acciones realizadas del Caso N° 0011-2023-CTVC/MAD vertida por CTVC, identificadose un (01) puntos críticos (**CAE no cumple con distribución de alimentos**), observación vertida por CTVC es **fundada*, al evidenciar durante seguimiento a la prestación del servicio alimentaria en la IE 52023 Dos de Mayo del nivel primaria han procedido la distribución a las familias***, ***de los cuales el mencionado caso es cerrado.***

- Hacer extensivo a Unidad de Supervisión Monitoreo y Evaluación – USME para su conocimiento y fines.

Atentamente,

Firma

GUILLERMO CÓNDOR PAUCAR
UNIDAD TERRITORIAL MADRE DE DIOS

**GCP**

Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 05/06/2023. Base Legal: Decreto Legislativo Nº 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD.
URL: **https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd**
CVD: **0076 5269 9804 2348**

Con Punche Perú
BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*
*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

**CARTA N° 0024-2023-EJCH**

Tambopata, 01 de junio del 2023

**Señor:**

**ING. GUILLERMO CONDOR PAUCAR**
Jefe de la Unidad Territorial Madre De Dios-E
Programa Nacional de alimentación escolar Qali Warma

**Asunto** : Informar las acciones realizadas para la atención de las observaciones realizadas a la prestación del servicio alimentario en la IE 52023 DOS DE MAYO -CASO N° 010-2023-CTVC/MADD
Referencia : **Orden de Servicio** N° **0000935**
Informe N° 00024-2023-EJCH.

**De mi mayor consideración.**

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en relación al asunto; hago llegar el informe sobre las acciones realizadas para la atención de las observaciones realizadas a la prestación del servicio alimentario en la IE 52023 DOS DE MAYO -CASO N° 010-2023-CTVC/MADD (informe N° 00024-2023-EJCH), según orden de servicio N° 000935, cumpliendo con realizar las labores encomendadas según el termino de referencia.

Adjunto al presente los siguientes documentos:

- ✓ Informe **0024**-2023-EJCH
- ✓ Panel fotográfico

Agradeciendo la atención que le brinde al presente, me despido de usted no sin antes expresar los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

EZAYDA JANCCO CHARCA
DNI: 47023577

*Dirección: Jr San Martín Cuadra 09*
*e-mail: e.jancco@gmail.com*
*celular: 925781764*

**"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"**
**"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"**

**INFORME N° 0024-2022-EJCH**

**A** : **ING. GUILLERMO CONDOR PAUCAR**
Jefe de la Unidad Territorial Madre De Dios-E
Programa nacional de alimentación escolar Qali Warma

**Asunto** : Informar las acciones realizadas para la atención de las observaciones realizadas a la prestación del servicio alimentario en la IE 52023 DOS DE MAYO -CASO N° 010-2023-CTVC/MADD

**Referencia** : a) Oficio N° 029-2023-CTVC/MA DRE DE DIOS- Caso N°010-2023-CTVC/MADD (27/04/2023)
b) Oficio Múltiple N° D000012-2023-MIDIS/PNAEQW-UTMADD (15MAR23)
c) RDE D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE (10 MAR 2023)
d) RDE N° D000335-2023-MIDIS/PNAEQW-DE (09 SET 2023)
e) Orden de Servicio **N° 0000395**

**Lugar y fecha** : Tambopata, 31 de mayo del 2022.

---

Mediante el presente es grato dirigirme a usted con la finalidad de informar sobre las acciones realizadas ante las observaciones a la prestación del servicio alimentario realizadas mediante Oficio Nº 0029-2023-CTVC/MADRE DE DIOS - caso N° 0010-2023-CTVC/MAD. Se realizó seguimiento a la IE N° 52023 Dos de Mayo del nivel primario con Código Modular O206573, distrito de Tambopata, provincia de Tambopata, correspondiente al Ítem Tambopata 2.

**I.** ANTECEDENTES.

**1.1** El Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, con el OFICIO Nº 0029-2023-CTVC/MADRE DE DIOS, en fecha 27 abril de 2023 manifestó mediante el Caso N° 0014-2023-CTVC/MAD en donde observa un (1) punto critico; **1) CAE no cumple con distribución de alimentos.** Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto la representante del CAE Prof. Felix Mamani Castillo señala que "*aún no se ha distribuido, estaría esperando las indicaciones del programa Qali Warma, al mismo tiempo se estarían organizando los comités de aula para su posterior convocatoria"*. En tanto el Decreto Supremo N.° 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS.

**1.2** En fecha 15 de Marzo la unidad territorial de Madre de Dios emite el comunicado reiterativo mediante Oficio Múltiple N° D000012-2023-MIDIS/PNAEQW-UTMADD (15MAR23), sobre la prestación del servicio alimentario para este año 2023, donde se menciona que las dos primeras entregas aun serán alimentos para distribución y que desde la tercera entrega serán alimentos para la preparación de alimentos en la I.E.

1.3 Mediante Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, se aprueba en fecha 10 de marzo de 2023, Se Establece las disposiciones para la prestación del servicio alimentario por parte de los actores vinculados a las IIEE atendidas por el PNAEQW, contribuyendo al logro de los objetivos del Programa, a través de la aplicación de lo dispuesto en la presente norma.

## II. BASE NORMATIVA

**1.1** Según RDE N° 335-2022 -MIDIS/PNAEQW-DE, establece el protocolo para la participación Social, veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.

**1.2** Según la RDE N° 461-2022-MIDIS/PNAEQW-UTMADD. se está atendiendo en la IE N° 52023 Dos de Mayo, para 1174 Usuarios, modalidad productos para la preparación del desayuno escolar mediante el Item Tambopata 3 con N° Contrato 0005-2023 CC – Madre de Dios 1 / Productos.

**1.3** Según RDE N° 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, Norma Técnica para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Publicas atendidas por el programa Nacional de Alimentación escolar Qali Warma.

**1.4** Directiva N° 006-2021-GOREMAD/DRE-DGP. Disposiciones y Orientaciones para la distribución de productos de programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, en el marco de la declaratoria de estado de emergencia por el Covid 19, en las instituciones Educativas y Programas Educativos de la Educación Básica Regular y Básica Especial en el ámbito de jurisdicción de la dirección Regional de Educación de Madre de Dios.

## III. OBJETIVO

Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta N° 0019-2023-CTVC/MAD y proceder a comunicar el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por la UT Madre de Dios, para el cierre correspondiente.

## IV. ANALISIS

En fecha 27/04/2023 La UT Madre de Dios, recibe el documento de referencia a) donde detalla 1 punto crítico observado por el CTVC en la IE 52023 Dos de Mayo.

a) CAE no cumple con distribución de alimentos

Mencionar que la observación de CTVC se realizó el 15/03/2023 donde aplicó ficha de vigilancia al servicio alimentario, sin embargo, la I.E fue atendida por modalidad PRODUCTOS tipo canasta que son destinados para la distribución de alimentos para consumo en el hogar por tal motivo la institución programo y realizo la distribución de alimentos en fecha 27 de marzo tal y como se evidencia en el acta de distribución de alimentos y padrón de distribución de alimentos que la I.E informa con el Oficio N° 01-2023-DRE-MDD/UGEL-TAMBOPATA/IE DOS DE MAYO (3-05-2023)

Cabe mencionar que según el periodo de atención de la 1ra entrega es desde el 13 de marzo al 19 de abril, como se muestra en la siguiente imagen.

CRONOGRAMA DE ENTREGA DE ALIMENTOS UT MADRE DE DIOS - 2023

| Item | N° de entrega | Plazo máximo de llamados | Plazo de distribución por entrega | Días de atención | | Periodo de Atención por entrega |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Región JEC y No Residentes | Residentes | |
| Las Piedras, Tambopata 1, Tambopata 2 y Tambopata 3. | 1 | Hasta el 23 de febrero | Del 24 de febrero al 9 de marzo | 25 | | Del 13* de marzo al 18 de abril |
| | 2 | Hasta el 26 de marzo | Del 29 de marzo al 13 de abril | 25 | | Del 19 de abril al 31 de mayo |
| | 3 | Hasta el 12 de mayo | Del 15 al 26 de mayo | 25 | | Del 1 de junio al 6 de julio |
| | 4 | Hasta el 15 de junio | Del 16 de junio al 3 de julio | 25 | | Del 7 de julio al 24 de agosto |
| | 5 | Hasta el 7 de agosto | Del 8 al 21 de agosto | 25 | | Del 25 de agosto al 29* de setiembre |
| | 6 | Hasta el 12 de setiembre | Del 13 al 26 de setiembre | 25 | | Del 2 de octubre al 13 de noviembre |
| | 7 | Hasta el 24 de octubre | Del 25 de octubre al 8 de noviembre | 15 | | Del 14 de noviembre al 4 de diciembre |
| | | | Total días | 165 | | |

Fuente: cronograma de entrega de alimentos UT Madre de Dios 2023

Según la imagen en cuanto la fecha de la distribución de los alimentos de la entrega N°1 es de 13 de marzo al 18 de abril, según la Institución Educativa la fecha programada es del 24 al 27 de Marzo, por lo tanto, la entrega de los alimentos a las madres y padres de familia se realizó dentro del plazo establecido.

4.1. Por lo expuesto, el CASO N° 010-2023-CTVC/MAD, de la IE 52023 DOS DE MAYO del nivel primario, se levantó las observaciones previa asistencia técnica brindada, de modo que la atención de la prestación del servicio alimentaria se cumple según sus objetivos trazados del PNAE Qali Warma.

V. **CONCLUSIONES**

Por lo expuesto el Caso N° 0010-2023-CTVC/MAD, de la IE N° 52023 DOS DE MAYO del nivel primario, según el oficio Emitido por la I.E en mención, indica que se realizó la distribución de alimentos en fecha 27 de marzo tal como evidencia en las actas de distribución y padrones de distribución, según el cronograma de distribución el periodo de atención de la 1ra entrega es a partir del 13 de Marzo al 18 de Abril, evidenciándose que la fecha de distribución está dentro del periodo de Consumo.

VI. **RECOMENDACIONES.**

**6.1.** Respecto a las acciones desarrolladas e informadas en el presente documento, se deberá comunicar al Responsable Regional de CTVC.

**6.2.**

Agradeciendo la atención que le brinde al presente, me despido de usted no sin antes expresar los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,

---

**EZAYDA JANCCO CHARCA**
**Monitora de Gestión Local**
**DNI 47023577**

**Se adjunta:**

a) Oficio N° 029-2023-CTVC/MA DRE DE DIOS- Caso N°010-2023-CTVC/MADD (27/04/2023)
b) Oficio Múltiple N° D000012-2023-MIDIS/PNAEQW-UTMADD (15MAR23)

**Señor/a:**
Director/a de Institución Educativa / Coordinador/a de PRONOEI
Madre de Dios.

Presente.-

**Asunto**: Comunica disposiciones referidas a la gestión del Servicio Alimentario brindado por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.

Mediante el presente, me dirijo a usted para saludarla/o cordialmente en nombre del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (PNAEQW) – Unidad Territorial Madre de Dios, y manifestarle que habiéndose iniciado al año escolar periodo 2023, resulta necesario comunicar a su persona en su calidad de Director/a, Coordinador/a de PRONOEI y Presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar de la IE, las disposiciones y/o lineamientos sobre la gestión del Servicio Alimentario brindado por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.

## I. RESPECTO A LA IMPLEMENTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO ESCOLAR

1.- Que, en razón de los tratados internacionales suscritos, la Constitución del Perú garantiza el Derecho a la Alimentación, como derecho de toda persona a tener acceso a los alimentos adecuados y suficientes en cantidad y calidad nutricional, inocuos y culturalmente aceptables que contribuyan a su desarrollo integral.

Asimismo, en su artículo 13° reconoce el derecho a la Educación señalando que el Estado garantiza la libertad de enseñanza, **l**os padres de familia tienen el deber de educar a sus hijos y de participar en el proceso educativo, es decir participar activamente en la alimentación, salud y educación de sus hijos

2. La ley General de Educación Nº 28044, en su artículo 4º, establece la gratuidad de la educación y que en la educación inicial y primaria se **complementa obligatoriamente con programas de alimentación**, salud y entrega de materiales educativos.

3.- Según Decreto Supremo Nº 011-2012-ED, Reglamento de la Ley General de Educación, establece que en las instituciones educativas públicas de Educación Inicial, Primaria y Secundaria de Educación Básica Regular, o su equivalente para niños y adolescentes de la Educación Básica Alternativa y Educación Básica Especial, se brindan **programas complementarios de alimentación** y salud; precisando que es responsabilidad de las **instancias de gestión educativa descentralizada** realizar coordinaciones con los demás **Ministerios e instituciones públicas**, para que esta función se cumpla con carácter intersectorial, con apoyo de los Gobiernos Regionales y Gobiernos Locales.



Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 15/03/2023. Base Legal: Decreto Legislativo Nº 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD.
URL: **https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd**
CVD: **0069 4226 4665 4578**

Con Punche Perú
BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

4.- Mediante Decreto Supremo Nº 008-2012-MIDIS y modificatorias, se creó el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (PNAEQW), como programa social del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) con el propósito de brindar un servicio alimentario progresivo, adecuado a los hábitos de consumo locales, cogestionando con la comunidad, de calidad, sostenible y saludable, para los escolares de instituciones públicas del nivel de educación inicial a partir de los tres años de edad; del nivel de educación primaria; del nivel de educación secundaria, ubicadas en los pueblos indígenas de la Amazonía Peruana; del nivel de educación secundaria bajo la modalidad de Jornada Escolar Completa; del nivel de educación secundaria bajo las Formas de atención Diversificadas y/o Modelos de Servicio Educativo.

## II. RESPECTO A LA COGESTION DEL SERVICIO ALIMENTARIO ESCOLAR

**1.-** Para la implementación del servicio alimentario, el PNAEQW se basa en un modelo de cogestión, donde el Estado y la comunidad organizada (directores, docentes, personal administrativo de las IIEE, madres y padres de familia, autoridades locales y regionales) participan de manera coordinada y articulada. Bajo este modelo encontramos a los Comités de Compras (CC) encargados de contratar la compra de productos alimenticios y otros actos establecidos en las directivas que apruebe el PNAEQW. Así también, encontramos los **Comité de Alimentación Escolar (CAE), encargados de verificar la cantidad y calidad de los alimentos entregados por el proveedor, su almacenamiento, su posterior preparación, servido, distribución, consumo y gestión de residuos sólidos.**

**2.-** En el marco del modelo de cogestión, el Ministerio de Educación ha emitido la Resolución Viceministerial N° 083-2019-MINEDU, "Normas para la cogestión del Servicio Alimentario Implementando con el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", que establece roles y responsabilidades de los diferentes actores involucrados en el servicio alimentario. En tal sentido, respecto a las/os Directoras/es de las Instituciones Educativas o Coordinador/a de los PRONOEIS, detalla que son quienes presiden el Comité de Alimentación Escolar y entre sus obligaciones que se enumeran en los numerales 7.1 y 7.2 se encuentran por ejemplo los de conformar el CAE; garantizar la prestación del servicio alimentario en la IE; garantizar la seguridad, limpieza, orden y salubridad en el servicio alimentario; garantizar las distintas etapas del servicio alimentario; reportar irregularidades en la prestación del servicio alimentario, entre otras obligaciones.

**3.-** Por su parte, la Dirección Regional de Educación de Madre de Dios emite la Directiva Regional N° 007-2021-GOREMAD/DRE-DGP, que establece "Lineamientos y orientaciones para implementar la estrategia de cogestión del servicio alimentario implementado con el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma en el ámbito de la región Madre de Dios". Esta norma regional reconoce la participación activa de los integrantes de las IIEE. a través de los Comités de Alimentación Escolar, como básica y necesaria, con la finalidad de garantizar un servicio alimentario de calidad, oportuno e inocuo. Asimismo, en la misma línea que la RVM N° ° 083-2019-MINEDU, establece responsabilidades de los diferentes actores inmersos en el servicio alimentario.

**4.-** Que, mediante Resolución Ministerial Nº 474-2022-MINEDU, se aprueba las "Disposiciones para la prestación del servicio educativo en las instituciones y programas educativos para el año 2023", esta norma establece en su numeral 10, respecto al servicio alimentario, que la Directora o Director de la IE o quien haga



Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 15/03/2023. Base Legal: Decreto Legislativo Nº 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD.
URL: **https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd**
CVD: **0069 4226 4665 4578**

Con Punche Perú

BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

de sus veces, debe garantizar: a) Espacio de almacén, la cocina, utensilios, menaje y espacios de consumo de los alimentos, teniendo en cuenta el control, la seguridad, la limpieza, el orden y la salubridad; b) Comité de Alimentación Escolar conformado y la organización para la preparación de los alimentos; c) Punto de lavado o desinfección de manos.

Además, en el marco de la RVM Nº 083-2019-MINEDU, dispone que el CAE es presidido por la Directora o Director de la IE. o docente coordinador(a) de los PRONOEI, siendo el CAE responsable de ejecutar y vigilar la prestación del servicio alimentario en la IE Publica.

**III. RESPECTO A LAS OBLIGACIONES DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE)**

**1.-** De acuerdo a lo establecido en la RVM N° 083-2019-MINEDU concordante con la Directiva Regional N° 007-2021-GOREMAD/DRE-DGP, se establecen funciones específicas del CAE en las etapas del Servicio Alimentario, siendo las siguientes:

- Recepción de los Alimentos; Garantizar la recepción adecuada de los alimentos, verificando su calidad y cantidad, dando su conformidad o reportando cualquier observación.
- Almacenamiento de los Alimentos; vigilar el adecuado almacenamiento de los alimentos en la IE. para garantizar su conservación, aplicando buenas prácticas de almacenamiento.
- Preparación de Alimentos; garantizar la preparación de alimentos en la IE, aplicando buenas prácticas de higiene y manipulación de alimentos; cumplir la programación del menú escolar asi como el lavado de manos y uso de agua segura.
- Servido; comprende el servido de alimentos en un espacio limpio, libre de insectos u otros animales, y libre de sustancias químicas, a cargo del personal designado por el Comité de Alimentación Escolar, aplicando las BPM y BPH.
- Distribución, corresponde al proceso de entrega de los alimentos preparados en los ambientes del aula, comedor escolar u otro espacio acondicionado, a cargo del personal designado por el CAE.
- Consumo de los Alimentos; garantizar el consumo de los alimentos por parte de las/os usuarias/os del servicio alimentario, en un ambiente apropiado y con prácticas de higiene.
- Manejo de Residuos Sólidos, relacionado al manejo de residuos sólidos en las IIEE, por lo cual se debe coordinar con los gobiernos locales para el recojo selectivo de manera periódica para la disposición final de los residuos sólidos.

**2.-** Corresponde mencionar que, en situaciones de emergencia, eventos de caso fortuito o fuerza mayor que afectan la vida y salud de las personas, como fue el Estado de Emergencia Nacional decretado a causa de la Pandemia del COVID-19, las etapas del servicio alimentario se reducen a la Recepción de alimentos, Almacenamiento, Distribución y Manejo de Residuos Sólidos. En esta circunstancia los alimentos son entregados en canastas a las madres y padres de familia o apoderados de las/os usuarias/os del servicio alimentario, para su preparación en sus domicilios.

En el presenta año 2023 el Programa Qali Warma ha dispuesto que, hasta la segunda entrega de alimentos, se distribuyan en canastas a las madres y padres de familia. Sin embargo, a partir de la tercera entrega, los CAE de las IIEE. deben iniciar la preparación de alimentos dentro de las IIEE.



Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 15/03/2023. Base Legal: Decreto Legislativo Nº 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD.
URL: **https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd**
CVD: **0069 4226 4665 4578**

Con Punche Perú

BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

**3.-**. Que, la Resolución de Dirección Ejecutiva Nº 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 PNAEQW", respecto a la preparación de alimentos dentro de las IIEE señala que los CAE deben realizar lo siguiente:

- Disponer de un ambiente exclusivo o acondicionado para la preparación de los alimentos, el cual debe garantizar las condiciones de calidad e inocuidad de los mismos.
- Disponer de cocina, utensilios, menaje, teniendo en cuenta el control, la seguridad, la limpieza, el orden y la salubridad.
- Disponer de puntos para el lavado de manos con agua y jabón, antes y durante la preparación de los alimentos, inmediatamente después de utilizar los servicios higiénicos y de manipular material sucio o contaminado, así como todas las veces que sea necesario o puntos para la desinfección de manos.
- Disponer de agua apta para el consumo humano para la preparación de los alimentos.
- Garantizar el cumplimiento de las Buenas Practicas de Manipulación - BPM y Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPAL.
- Limpiar y desinfectar los utensilios y menaje de cocina utilizados en la preparación.
- Coordinar con el responsable del almacén para la entrega de los alimentos para la preparación de los alimentos, mínimo un día antes.
- Usar indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.
- Revisar los productos antes de prepararlos, a fin de verificar las características organolépticas de estos; si no estuviesen conformes, informar de inmediato al PNAEQW.
- 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.
- Cumplir con lo indicado en los Anexos N° 4, 6, 7 y 8 del presente documento relacionado a la limpieza y desinfección del área de preparación de alimentos.
- Comunicar al PNAEQW a través de la Línea Gratuita 080020600 y/o a la/al MGL responsable, en caso de identificar alguna situación o no conformidad relacionada con el estado o integridad del alimento u otra situación

Sin perjuicio de lo antes mencionado, acorde al modelo de cogestión en la provisión del servicio alimentario, la Unidad Territorial de Madre de Dios del PNAEQW, tiene la plena disposición de absolver cualquier duda respecto al servicio alimentario. Para tal fin, puede comunicarse al teléfono 082-571721 o 958965785, o contactarse con el Monitor de Gestión Local asignado a la IE. o visitarnos en Pasaje Víctor Raúl Haya de la Torre, 5P Lote 14, Puerto Maldonado.

Sin otro particular, agradezco la atención de la presente.

Atentamente.

Firma

ALFONSO RAZIEL MENDOZA PERALTA
UNIDAD TERRITORIAL MADRE DE DIOS
DNI N° 26689734



Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD. La verificación puede ser efectuada a partir del 15/03/2023. Base Legal: Decreto Legislativo Nº 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD.
URL: **https://documentosqr.qaliwarma.gob.pe/#/verifica-cvd**
CVD: **0069 4226 4665 4578**

Con Punche Perú

BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Puerto Maldonado, 3 de mayo del 2023

**OFICIO N° 01 - 2023–DRE-MDD/UGEL–TAMBOPATA /IE "DOS DE MAYO"**

**Señor:**
**Ing. Alfonso Raziel Mendoza Peralta**
Jefe de la Unidad Territorial Madre de Dios
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Asunto:** Remito Acta de distribución de alimentos y padrón de usuarios la I.E. Emblematica "Dos de Mayo"

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle cordialmente, a nombre de la Institución Educativa N° 52023 "Dos de Mayo" de nivel Primaria del distrito de Tambopata y hacerle llegar a su despacho Acta de distribución de alimentos y padrón de usuarios de la primera entrega.

Es cuanto informo a Ud. y a la vez hago propicia la ocasión para manifestarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

I.E.E. DOS DE MAYO
SUBDIRECCIÓN PRIMARIA
Félix E. Mamani Castillo
SUBDIRECCIÓN PRIMARIA
Firma y sello
DNI N°:04801809

PERÚ
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA
UNIDAD TERRITORIAL MADRE DE DIOS
03 MAY 2023
34209
RECIBIDO
Hora 10:12

Dirección: Av. DOS DE MAYO C.N° 17
Correo Electrónico: Jmlixymaf-pl.x@gmail.com
N° Celular: 982337686

I 132

*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"*
*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

## Acta de distribución de alimentos

## Modalidad Productos

Siendo el día 27 del mes MARZO del 2023, a horas 8.00 AM en la Institución Educativa DOS DE MAYO con Código Modular 0206573, del distrito de TAMBOPATA de la provincia de **TAMBOPATA**, departamento **MADRE DE DIOS**.

En el marco del "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" aprobado, el mismo que establece disposiciones en situaciones de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor por los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario. Los integrantes del Comité de Alimentación Escolar representados por:

| N° | Nombre y apellidos completos | DNI | Cargo |
|---|---|---|---|
| 1 | FELIX EDILBERTO MAMANI CASTILLO | 04301809 | PRESIDENTE |
| 2 | VILMA BEYUMA CARTAGENA | 04307087 | SECRETARIA |
| 3 | JOEL RODRIGUEZ VARGAS | 44956560 | VOCAL 3. |
| 4 | VIRGINIA QUECCAÑA SOLANO | 48662079 | VOCAL 2 |
| 5 | | | |

Se realizó la entrega de los siguientes alimentos, según el número de raciones programadas en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos N° 27153 y Entrega N° 1, a través de las madres o padres de familia o apoderados siendo los siguientes:

| N° | Nombre del alimento | Cantidad | N° | Nombre del alimento | Cantidad |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACEITE VEGETAL | 1174 u | 10 | | |
| 2 | ARROZ FORTIFICADO | 1174 u | 11 | | |
| 3 | AZUCAR RUBIA | 1174 u | 12 | | |
| 4 | CONSERVA CARNE POLLO | 1174 u | 13 | | |
| 5 | CONSERVA DE PESCADO | 3522 u | 14 | | |
| 6 | FIDEOS | 1174 u | 15 | | |
| 7 | HARINA DE PLATANO | 1174 u | 16 | | |
| 8 | HARINA EXTRUIDA DE HABA | 1174 u | 17 | | |
| 9 | LECHE EVAPORADA ENTERA | 2348 u | 18 | | |

Por lo cual, se deja constancia que se han distribuido dichos alimentos y cantidad a _____ usuarias/os, que se ha realizado en coordinación entre el Comité de

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Alimentación Escolar y padres de familia de la IE, con entregas que se detallan en el "PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS".

Observaciones:

Se repartió los alimentos de "QALIWARMA" de acuerdo al cronograma difundida y comunicado a los docentes de aula a partir del día lunes 27 hasta el 30 de marzo del pte año.

Dando la conformidad al presente.

Integrante del CAE 04070087.
VILMA BEYUMA CARTAGENA.

Integrante del CAE 44951560.
JOEL RODRIGUEZ V.

Integrante del CAE 48662079
VIRGINIA QQECCANO SOLANO

Veedor 44554667
Noemí Taipe Ccasani

I.E.E. DOS DE MAYO

Actor social o autoridad local u otro

Actor social o autoridad local u otro

Felix E. Mamani Castillo
SUBDIRECCIÓN PRIMARIA

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAFQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 1° A  Código Modular: 0206573  FECHA: 27/03/23  Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | APAZA MAMANI, INNOY ARIANNE | Alex Apaza Nina | 43935833 | [firma] | 910406407 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | CALLIGAYA DURANO, DARLEY KHALEESI | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | CASTILLO SUAQUITA, TADEO SAUL | Gretta Steffy Suaquita | 4796 1537 | [firma] | 96533 696 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | EFFIO GALLEGOS, LIA EVENAY | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | GARCES SONCCO, SARAI FLOR LUNA | Magdalena Soncco Carrión | 48809889 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | GARCIA REYNER, EYZA LUZENY | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | GOMEZ PINEDO, AYTANA MICAELA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | GRIFA DURI, EJO ANY DAYSU | Cleigi Juri Alvarado | 71214066 | [firma] | 80812724 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | HENRY CANAL, JADIEL GAEL | OLENKA WOOM CANAL ROLIN | 7312 8963 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | HUAMAN AYME, DIANA | ALFREDO HUAMAN | 42224611 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas públicas atendidas por el PNAFQW

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo, SUBDIRECCIÓN PRIMARIA, 04801899, 48662079

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Virginia Aguerrain Solano

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807807

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bergamo C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V., 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 1° A Código Modular: 0206573 FECHA: 27/03/23 Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | REY CARRASCO, KENDRICK DAGUER | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | JAVIER BAYONA, KER KEYLOR | Dina Bayona Pfeccori | 45491702 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | MIRANDA RODRIGUEZ, ASIPI [illegible] | Rocío Rodríguez Chavez | 48509462 | [firma] | 958266194 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | MONGE SAAVEDRA, ELIT KAYSUM | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | PACAYA ICONEMA, WILTER FERNANDO | Genoveva Icu Vizcaíno | 46298186 | [firma] | 972401[illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | PANDURO PAREDES, MILLER ESNA DER | Milagritos Piñan Pascual | 62909268 | [firma] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | PAUCAR CHIRINOS, ALVARO LUIS GONZALO | Bertha Chirinos Molina | 4839 5001 | [firma] | 951276 302 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | QUISPE QUISPE, JOSE ALESSANDRO | [illegible] | 47454527 | [firma] | 941735[illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | QUISPE ETICA, SANTIAGO FRANCOREGOR LEE | María G. | 938 94589 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | SAPACAYO HUILLCA, JOAQUIN FONEL | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. [illegible] SUB DIRECCIÓN PRIMARIA — NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04801807

48662079 — FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vivania Aqueccana Solano

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087 — FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bayona

Joel Rodríguez V. — NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

129

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 1° A Código Modular: 0206573 FECHA: 27/03/23 Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | SAYAGO VALENCIA, GARETH SANTIAGO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | SUCLLE FLORES, EZIO DINATHALE | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | TAIPE MAYTAHUARI, ROSHELLE BELKY | Marca A taipe cH. | 40576778 | [illegible] | 974 57346 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | TORRES LOSTAUNAU, SCARLETH MIKELA | Ethelbury Lostaunau Lopez | 62345301 | [illegible] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | VILLA KUAKUIBEHUE, AYNARA LUCIANA | Delsta Beatriz Kuakuibehuetiste | 44745370 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | VILLA ZARATE, GAEL EFRAIN | Sergio Villa Quispe | 44177797 | [illegible] | 94125 4447 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | VISA PEREZ, LAM ESTEFANO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | YAPO SAIRE, NAYARA MAKAYLA | SAIRE TAPIA VANESSA | 76505618 | [illegible] | 915043359 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | YARICAHUA PINEDO, DARYL MIJAEL | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | ZEVALLOS PIÑAN, HAROLD DIKEY | Milagritos Piñan Pascual | 62909268 | [illegible] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Cavalla
SUB DIRECCION PRIMARIA 04801809.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

48662079
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Virginia Daveccaña Solano

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

04807087.
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez Vargas
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

128

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

**ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1**

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 1° B Código Modular: 0206573 FECHA: 27/03/23 Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y MOLUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | | | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 120g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 1 | ALAGON ASELA ANTONY DIAM FACUNDO | Mery Luz Asela Guerra | 04525052 | | 929692225 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | ANCIRAYPUA CHATE CIELO NICOL | Cielo Nicol Achu | 04804807 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | ARELLANO ROJAS KHATRIET VALENTINA | Rosario Elvira Caballero | 41411581 | | 994081356 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | BARRIGA TARIQUARIMA GABRIELA ELSA | Mary Tariquarima Castro | 80414475 | | 916927 84 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CHALLCO CHILLHUANI BASTIAN LYAN ESSEN | Ana Patricia Chillhuani Huacano | 76924924 | | 922158259 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CHAVEZ HUAMAN ALANA FRANGELLA | Dina Smith Huaman Pokrano | 44430124 | | 933501 968 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | ORTIZ VALDIVIA MOISES JHOQUE | Manda Valdivia Cerana | 24719164 | | 946612852 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | DOMCO MERMA HEYKER EZEQUIEL | MAYIE MELANY MERMA CARDENAS | 47098850 | | 91857 0874 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | QURANE VARGAS YASUMI YOSI | Yosi Vargas Romero | 0307 0111 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | ESPINOZA OSORIO JOSE FERNANDO | Ruth Osorio Gallo | 48146990 | | 926687286 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Casillo
SUB DIRECCION PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807809

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

Victoria Barquina C.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez V.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 44456160

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 1° B Código Modular: 0206573 FECHA: 27/03/23 Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | FERNANDEZ MARTINEZ, ANALIA ALEXANDRA | Naomi Oshin Martinez Pachacutec | 7801 4918 | | 92162 3950 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | FRISANCHO CHIHUANTITO, JOSUE DAVID | Anali yani Chihuantito C. | 446340 34 | | 99622 3753 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | GONGORA VILLARROEL, DAYROM JOSEMANUE | JOSE GONGORA VALLEJ | 4252 4785 | | 95671 8362 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | HIVALLANCCA IRCO, YAMIR LEONEL | Gloria Irco | 75864294 | | 99 970715 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | HUAYHUA SALAS, LUZ DANIELA | Alejandrina | 42202119 | | 42202119 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | INGA ORMACHEA, EILIM ESTHER | Sunly ormachea Ninantay | 08281672 a | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | LARICO TITO, MISHELL STEFFANY | Yorchs. Larico Villasante | 45697053 | | 99453749 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | LAURA GARCIA, SOFIA VALERIA | Edith Garcia Pangaro | 45233157 | | 977507818 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | LOPEZ ALVARADO, NEY CARLOS | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | MAMANI GUTIERRES, NAOMI ARACELY | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Mamani Castillo, Dirección Primaria 04801809.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

126

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRÓN O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 1° B Código Modular: 0206573 FECHA: 27/03/23 Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | MANUYAMA ORTIZ, MIA IVANNA | Marianeja Ortiz Pautre | 42378592 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | PALMA IKEDA, SEBASTIAN KIYOSAKI | Katy Susan Ikeda Velasquez | 41075376 | | 924223162 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | FILIPE ROCCA, KAORI SHAMIRA | Kelly Rocca Mamani | 76450506 | | 941178011 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | QUISPE QUISPE, FABIO ADRIANO | Venny Martha Quispe Quispe | 96569941 | | 949240858 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | RODRIGUEZ PAUCAR, JAMES ANDRE | Joel Rodriguez V. | 44956560 | | 977749120 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | ROMERO CCAMA, BRIANNA CAMILA | Maria Ccama Cardo | 78016278 | | 979309115 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | SHUNA LOPEZ, YERSON YOSHIRO | Sandra Lopez Sam | 47123416 | | 9930793 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | VARGAS CCOTOHUANCA, LIA ESTRELLA | Luzmila Cotohuanca R. | 43414531 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | VELA FLOREZ, JIM HARRY | Mario Flores Hidalgo | 43982211 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | VILLAFUERTE FARFAN, ADRIANO KRISTIANO | Haima Nicolas Cruz | 01523957 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia u apoderado/a de los/las usuarios/as.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mendoza Castillo
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04801899

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04307087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 44956560 Joel Rodriguez V.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: S2023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 1° C  Código Modular: 0206573  FECHA: 27/03/23  Horario de Reparto: 9:00 a 13:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz a 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar a 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BARRIENTOS CONDORI, AYLIN JULIANA | Ruth Condori Rojas | 77051311 | | 927967141 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | BRENIS AÑEZ, FLAVIA YARETZ | Karol Milena Añez Mondaco | 71414359 | | 937395480 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | CABRERA KENTEHUARI, HARRIET CAROL | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CACHIQUE SAAVEDRA, LIAM PIERO | Vanessa Saavedra García | 45337452 | | 916837946 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CARDENAS MOZOMBITE, YANG MI MIA XIEMI | Frederick Cardenas García | 70498897 | | 973551137 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CHAVEZ AEDO, ZAMIRA BRITTANY | Maria Teresa Aedo Cruz | 47285798 | | 944104466 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CONDORI HUAYTA, CRISS MELANIA | Ingred Huayta | 43081916 | | 972330816 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CUELLAR SALDAÑA, ASHLEY JEZEL | Mercedes | 41939749 | | 917078888 | | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | DEL AGUILA MOZOMBITE, LUYS ANA BRISETH | Vania Brizeth Mozombite Pacheco | 46563348 | | 968703443 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | ESTRELLA BALLADARES, FAVIO LHOAN | Favio Estrella Ball | 04801806 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarios/as.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809 — SUB DIRECCION PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bozzano C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

124

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 1° C  Código Modular: 0206573  FECHA: 07/05/23  Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 11 | FLORES G.L. STEFANO JANOE | Leydi Gil Corales | 48076232 | [firma] | 991949918 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | HUACHACA JUAREZ, LIAM EZEQUIEL | Mary Juarez Cardenas | 71839532 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | HUAMAN HUILLCA, SAYURI ANDREA IRENE | Ayde Huillca Q | 41567[illegible] | [firma] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | HUANCA BALANDA, ARLETH VALENTINA | Esperanza Apaza Q | 42654149 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | HUARACHI RODRIGUEZ, ALEJANDRO | Elena Rodriguez Mamani | 40840885 | [firma] | 991411360 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | HUILLCA MAYTAHUARI, LEONARDO FACUNDO | Yoselin Huillca Maytahuari | 75676769 | [firma] | 987274290 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | LOPEZ VARGAS, YULEIZI AICE | [illegible] | 80427521 | [firma] | 946743076 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | LOPEZ TABAR, LARRY ADRIAN | Dalvak Tabar Adrian | 42421459 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | MURGA MENA, CARLOS LEANDRO OMAR | Juana gabriela | 05091995 | [firma] | 946667240 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | OCHAVANO VERGARA, THIAGO DAVIRO | Helen Vergara Grevara | 45864122 | [firma] | 991122341 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

[firma] Felix E. Mamani Castillo, SUB DIRECCION PRIMARIA — NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 0480189.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: [firma] 04857087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bezuela C.

Joel Rodriguez V. — NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

123

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 1° C  Código Modular: 0206573  FECHA: 27/03/23  Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO MADRE DE DIOS  PROVINCIA TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | OTSUKA YAURI, ALESSIA NATSUMI MICAELA | Luis Otsuka Huaman | 45731761 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | QUIROZ VARGAS, OBED DANIEL | Paola Vargas Aquirre | 46319621 | Paola | 958078823 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | TAFUR MENDOZA, GESD JOHANN | Sonia Mendoza | 43595252 | [signature] | 9132822 41 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | TRONCOSO HANCCO, JHOSEP SEBASTIAN | Filomena Hancco | 04877768 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | USCA RAMOS, PATRICK ADRIEL ANTHONY | Yoner Usca Pacheco | 70465533 | [signature] | 959326282 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | VARGAS BARRIGA, DALESHKA NAHARA ERIKA | WENDY BARRIGA SANDOVAL | 44100626 | [signature] | 92630 9736 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | YANQUE MALAGA, DYLAND SANTIAGO | Glenny Malaga Fernandez | 26804 59 | [signature] | 932059 847 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | YAUR RODRIGUEZ, NICOLE LUANA | Liz Elizabel Rodriguez | 46719576 | [signature] | 997431340 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | YUCRA CHACACANTA, MARCELO ESTHEFANO | Lourdes Isabel Chacacanta Apaza | 72136502 | [signature] | 938432 741 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Castillo 04801809
Subdirector

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF

Joel Rodriguez V.
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAF

04807087
Vilma Bezuma C.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAF

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

122

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 1° D  Código Modular: 0206573  FECHA: 27/03/23  Horario de Reparto: 8,00 a 12,00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONDORI HUAMAN, LILIANA VALERIA | Huamancruz Alicia | 41680710 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | CORDOVA ORMACHEA, DAIZA FERNANDA | Cordova Hernando | 64819608 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | CORNEJO TAKAHASHI, CARLOS EDUARDO | Yoroska Maria Takahashi Moreno | 7137528 | [signature] | 925148488 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | DIAZ VILLA, ANNA LAURA | Mariela villa chollo | 45337976 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | ESPINOZA GUEVARA, EDWIN EDUARDO | Diaz Espinoza Ma de | 41668657 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | ESPINOZA SOTO, JEZABEL MIA | Victoria Soto Morocco | 45593235 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | FUENTES SANCHEZ, CRISTIAN PATRICK | Rolando Fuentes Rocco | 43289403 | [signature] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | FUENTES TAPIA, THIAGO ANDRES | Fuentes Andrés Angel | 41014582 | [signature] | 952726501 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | GAMERO HUANQUI, DAMARIZ ZOE | Edith Huanqui Galeas | 47312910 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | GOMEZ MAMANI, EGOR BRAISS DAVID | Dulidana Mamani Echegaray | 48852826 | [signature] | 929662357 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os

(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

| NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL |
|---|---|---|---|
| [signature] Felix E. Mamani Castillo 04801809 SUB DIRECCIÓN PRIMARIA | [signature] 04807887 | Joel Rodriguez 44956560 | |
| FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE | FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE Vilma Borjaure | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD |

121

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1.

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 1° D Código Modular: 0206573 FECHA: 27/03/23 Horario de Reparto: 8,00 a 12,00.

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | GUEVARA MAYLEVA, ANDREY STEFFANO | ANGEL GUEVARA TORRES | 48458350 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | HUAMAN CHILLITUPA, ALONDRA KIARA | Nancy | 44993386 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | HUAMAN RAMOS, ROYER RAFAEL | Mirian Ramos Ramos Cayteyo | 45554097 | [illegible] | 93032 4805 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | JURADO HUAMAN, SEBASTIAN LUKAS | Daniel E. Jurado Cortelas | 41150800 | [illegible] | 983143950 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | LEON BENITO, NIURKA ANGELY | Marilyn Benito [illegible] | 70238499 | [illegible] | 98769 7720 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | MIRANDA FERNANDEZ, LAM AMERICO | Lima Miranda | 04901807 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | MORENO MURRIETA, JOSEPH LEONIS | ADAIR MURRIETA CORTEZ | 46365746 | [illegible] | 989400767 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | NIÑO DE GUZMAN KALINOWSKY, ALANIS XARENI | KATHIA | 47052927 | [illegible] | 993053313 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | OLMEDO SILVA, JARETH BENJAMIN | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | CRUE CHOQUE, ANDRES AMADOR | Maribel Choque Cruz | 46063933 | [illegible] | 973460470 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809. SUB DIRECCION PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: [illegible] 04807087.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Benjamina Cort.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 1° D  Código Modular: 0206573  FECHA 27/03/23  Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | PIEDRA CHOQUE, ESPERANZA CRISEL | Sherla Soliana Choque Gonzales | 43490962 | [illegible] | 94123-1792 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | PONA PALOMINO, ZOE ELISANGELA | Gloria Palomino Chacolli | 48754449 | [illegible] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | PUMA MOTTOCCANCHI, RUTH MELANI | Silvia Mottoccanchi Quispe | 45506151 | [illegible] | 94049 5723 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | QUISPE HUAMAN, RODRIGO CARLOS | Alaman Cruz Alicia | 41680310 | [illegible] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | QUISPE MOSCOSO, YANNICK BRUNO | Maribel Moscoso Cutillo | 76856417 | [illegible] | 98054 5869 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | SALAS NASHNATE, FLAVIA FABIANA | [illegible] | 42301644 | [illegible] | 88684 8234 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | SIFUENTES HURTADO, LEANDRO KAZUYOSHI | Rosmeri Hurtado Jipa | 44634053 | [illegible] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | VEGA YUPANQUI, AARON GALES | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | ZAMALLOA RENGIFO, SERGIO ANDRE | Leocadia Hidalgo | 04808934 | [illegible] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Castillo 04801809
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 1° E Código Modular: 0206573 FECHA: 27/03/23 Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LACTEOS | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 1 | AJON CHULLA ABDEL DARIKSON | Claudia Ayuo Villa | 01480524 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | ALVARADO VARGAS MATHIAS GINGER | Yanet Vargas Chu | 60119588 | | 993600164 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | ARIAS MACAHUACHI ANDYE SANTHIAGO | Doris Oviedo | 04819401 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CAHUI TORREJON LUCIANA AYLIN | Katya Zevallos Torrejon | 73211811 | | 941178922 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CAMPOS GUTIERREZ ORIANES EFREN | Noely Gutierrez Marin | 43103758 | | 918704456 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CASTILLO VALDEZ LYON GAEL | Maria Teresa Cadenillas Yaya | 99487844 | | 947453 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CCOR CONTO LUZ VENECIA | Wilbert Ccor | 42570975 | | 940235529 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CHO VARICAHUA MARY CIELO ALTAIR | Miriam Jacichuna | 972709990 992192190 | | 991192118 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | CHUQUIJA CHOQUE LUCAS GAEL | Juana Chuquijo | 47736109 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | CLEMENTE RALPA YHARELY JHASSEL | Jani Ruiz | 47317049 | | 944832869 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de los/las usuarias/os.
(**) Descrito en el Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Maldonado Cruz
SUB DIRECCION PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE — 04807809

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE — 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE — Vilma Benjamina Cent

Joel Rodriguez V.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE — 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL QUIEN PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 1° E  Código Modular: 0206573  FECHA: 27.03.23  Horario de Reparto: 8,00 a 12,00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | COLQUE MENDOZA, DAYRON CALEB | Carmen Mendoza Huamani | 71205885 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | CORDOVA PANDURO, ALEXANDER ALAN | Rosario Panduro | 48219[illegible] | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | DE LA CRUZ PEREZ, CHRISTOPHER THIAGO | Xiomara Perez | 75415870 | [signature] | 927365557 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | DIVIAY RUIZ, ANAEL LUIGI SS AZAEL | Dyogiss Katherine Ruiz Jimenez | 70886934 | [signature] | 982415898 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | HUALPA CANDIA, JAIME CALEB | Esther Candia Pausa | 77021885 | [signature] | 944731548 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | HUAYTA CAMANI, HAMI ZAHORI | Haydee Camani Chanipi | 46821320 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | MONDA ZAPANA, DAYRON JOSHUA | Fatima Araceli Benites Zapana | 60804505 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | LONAZCO SANTILLAN, FLAVIA MILAGROS | Gicela santillan Crispin | 47388458 | [signature] | 947889 12 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | FACCARA CHOQUE, LIA ARLETTE | Delia choque Tairo | 42552159 | [signature] | 982963 023 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | QUISPE TINTA, MARYORI DAYANA ALISSON | Maria Elena Tinta mamani | 76963087 | [signature] | 972398021 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Publicas atendidas por el PNAEQW.

[signature]
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF: Felix E. Mamani Castillo 04801909. SUB DIRECCION PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF: [signature] 04807087.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAF

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAF: Vilma Benjume Cart

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 1° E Código Modular: 0206573 FECHA: 27/03/23 Horario de Reparto: 8:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y MOLUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | | | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 130g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 21 | SALAZAR MAYTA, DIAGO ADRIANO | Sandy Hayte Huaman | 47529919 | | 923197771 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | SHUPINGAHUA SACAS, EMMA ISABELLA | Emma Shupingahua | 04801809 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | TAPIA RATA, DALIA CAMILA | Melissa Valencia Ramos | 71931102 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | TOQUE POMA, YAQUELIN YASMIN | Melia Poma Ch | 46519944 | | 941657825 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | TORRES FUESEMEL, ARIANA NEYRI | Melvin Huamán V. | 43687016 | | 941517645 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | VELASQUEZ VARGAS, ANYELIA AMY | Emi Velasquez | 46028187 | | 980739-582 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | VIZCARRA QUISPE, LUIS ALEXANDER | Astrid Quispe | 46131451 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | YUBANERA AGUILERA, JHON LUIS DANIEL | Diana Aguilera | 40431944 | | 963228608 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | YUMBATO PIEDRAS, AZIEL GARETH | Yohana Piedras del Aguila | 42420148 | | 93206 8790 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | ZARABIA DIAZ, LUIS ABRAHAN | Yanet Baez Quispe | 47037515 | | 943763446 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix Huaman Castillo 04801809.
SUB DIRECTOR DE GESTIÓN
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807081.

Yoel Rodriguez
44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Velma Berjuma Cast

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 1° F  Código Modular: 0206573  FECHA: 27/03/23  Horario de Reparto: 8,00 a 12,00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Platano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 1 | AGUILERA CONDORI, AZAD BORAN | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | ATANACIO SAIDO, AYSE BRENDA | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | CABRERA QUISPE, LUCIANA DIANA | Diana Quispe | 48617766 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CANTHUIRE SAIRE, JHANPIER JHUNPIO | Maria Saire V. | 45556352 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CAYUNTA CARILLO, FELIPE RODRIGO | Karina Parillo Paucar | 48600111 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | COAMA ALVAREZ, FRED ADRIEL | Fredy Ccama Echame | 76756306 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CHAVEZ SEDA, KASUMI KATSUE | Mercedes | 80459191 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CONDORI LARFAN, MISHELLY ANAH | Andrea Larfan Cornejo | 47761519 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | FIGUEROA CASILLA, IAM EMMANUEL | Maria Soledad Casilla Quispe | 96009152 | [signature] | 99736010 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | GARCIA MITMA, DILAN KIROSHI OVETH | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de los/los usuarios/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04807804 — SUB DIRECCION PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Jose Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Velma Beyuma Cart.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

115

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 1° F Código Modular: 0206573 FECHA: 27/03/23 Horario de Reparto: 8:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | | | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 11 | GUERRA MOLINA, SOFIA MALENA | PATTY JESSENIA Molina Pantoja | 47801809 | | 94424 2416 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | HERRERA ATAMAR, GLEHSAIF HASSAN | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | HIVALLANCCA IRCO, CRISTIANO RONALDO | Gloria Irco | 75864044 | | 97570 44 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | HUAMAN TUMPAY, ELIAS ABDIEL | Raul Huamán | 04806000 | | 92823 4851 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | LABAN CAMPOS, SOFIA FABIANNE | Katitza Frayonette Campos Cáceres | 70506335 | | 975845858 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | LIMPIAS JAQUE, MARK ANTONIO | Mark Limpias | 04501877 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | MAMANI CALLO, ANGELA DANITZA | Silvia Roxana Callo Arce | 45620765 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | PACHACUTEC CUTIPA, ALESSIA ROCIO | Rocio del carmen Cutipa Quispe | 71735726 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | PUMA TITO, DENNIS FABRIZIO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | QUISPE HADOLOGA, EVANS ADRIANO | Noelia Haquega Silva | 42542508 | | 94405123 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar Huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de los/as usuarios/as.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04901804. SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bayona C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL O OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

116

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 1° F Código Modular: 0206573 FECHA: 23/03/23 Horario de Reparto: 8:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 21 | RENGIFO APAZA MAYA CAROLINA | Magdi Jasmina Apaza Jimenez | 74315063 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | RUMAYNA MOSCOSO ANGHELY GABRIELY | Elysa Ruimayna M. | 41429824 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | SAIRE QUISPE, JAVIS | Pascuala Quispe Vilca | 45539149 | | 968095229 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | SALAS GRIFA, YULHOSHI SHALONI | Nely Grifa Juriuchi | 41075380 | | 922-841335 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | SALAS QUISPE, ABDIEL DARIEN | Roxana Quispe S | 48424404 | | 900905400 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | SANDOVAL CONDORI, FACUNDO NICOLAS | Luz Mery Condori Toro | 42851636 | | 944614552 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | TANANTA TORREJON, IVANNA ELANE | Lany Torrejon Machoca | 44288930 | | 960065267 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | VARGAS SAIRE, MEI SAYUR. | Yoyoetine Saire Vargas | 48793787 | | 983128164 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | VELASQUEZ OBREGON, AYSHA VALERIA | Paola Chuez | 77277[illegible] | | 918084916[illegible] | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | YEFEZ TINEO, ARANGLOHUGI | Elisa Yefez Salas | 45[illegible] | | 916[illegible]996 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de la/los usuaria/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

Felix E. Mamani Castillo 04801809
SUB DIRECTOR
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087

Joel Rodriguez
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Begume C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRÓN O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 2° A Código Modular: 0206573 FECHA: 27/03/23 Horario de Reparto: 8:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AGUILERA PACCO, AMIR SEBASTIAN | Jhony Aguilera Perez | 79321617 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | APAZA MELO, JHON ANDERSON | Esrael Apaza | 79503870 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | APAZA MELO, NELIDA CLARIBEL | Esrael Apaza | 79503859 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CABRERA QUISPE, HILDA DIANA | [illegible] | 48107760 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CACHIQUE SERNA, LACK GARETH RENE | Rene Cachique | 79365323 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CANDIA ARNESQUITO, RAISSA LUCIANNA | Adela Arnesquito Torres | 41837040 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CZASA GALLEGOS, HITLER PACHACUTEC | William Abel Ocaña Urcundo | 43610113 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CORNEJO AREQUE, KRATOS MAYRON OMAR | Poty Areque Paredes | 72853974 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | CORONADO PASTOR, KATHRIN DAMIZU | Laura Pastor Diaz | 79277443 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | CRISOLOGO BARRIOS, KEVIN JAVIER | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Casimiro, SUB DIRECCION PRIMARIA 04801829

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bugena 04801087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 2° A Código Modular: 0206573 FECHA 27/09/23 Horario de Reparto: 8:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | | | | | leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 11 | DE LA COLINA SANCHEZ, LIAM JOSEPH | Neiva Sanchez Shena | 4206 6912 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | CARLAN GONZALES, THIAGO ANTONY | Marco Farfan | 43141183 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | FLORES SANDOVAL, FERNANDO DAVID | Luz Karina Sandoval Zevallos | 45377-47 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | FIS SANCHO MELENDEZ, DILAN RAFAEL | Edgar Frisancho | 01817864 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | GOMEZ SALAZAR, SAID GONZALO | Sandra Salazar | 792185 15 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | GUIZA SOTECCANI, LIZ CAMILA | Peter Sotecani | 43194329 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | GUIZA SOTECCANI, LIZ MARIANA | Peter Sotecani | 43194329 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | MAITA SALAS, KAMILA | Yovana Salas Surumto | 74221086 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | MEDRANO CAÑASACA, IVANNA MARIBEL | Maribel Cañasaca Flores | 72536672 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | MOR ZUBIZARRETA, BRAYDEN LISSE | Morillo Aucoso Zubizarreta | 41362854 23 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de los/las usuarios/as.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

Felix E. Mamani Quispe
SUB DIRECTOR PRIMARIA
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807809

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

Vilma Figueroa
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL O DEMO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 2° A Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | MULLISACA HUAYHUA, ALEXIS RODRIGO | Cinthia Huayhua Figueroa | 45821561 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | PALOMINO BOLIVAR, CARLOS DANIEL | Marlena Bolivar | 42337077 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | PASTOR MAMANI, LUANA CAMILA | Beatriz Mamani Quispe | 79133154 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | QUEVEDO LUNA, ANAYE, LYSELL | Ludwina Luna Marín | 79491946 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | QUISPE GUINO, ZOE EILEEN CAMILA | Melanie Guino Rojas | 79522953 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | QUISPE DI VERA, LIAN AMERICO | Rina Di Vera | 79467316 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | REATEGUI VELASQUE, SHADIA ARLET | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | SILVA DINOS, DOMINIC JARED | [illegible] | [illegible] | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | SILVA KEDA, SUSAN MIYUKI | Karyn Gogu Keda Vela | 4465 1458 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | VARGAS GRANDILLER, ALEXIA KARIME | Mabel Grandiller | 79436233 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Castillo
SUBDIRECCION PRIMARIA 04801809

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez V.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

110

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO   Nivel: PRIMARIA   Grado/Sección: 2° A   Código Modular: 0206573   FECHA:   Horario de Reparto: ___ a ___

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS   PROVINCIA: TAMBOPATA   DISTRITO: TAMBOPATA   CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | VELASQUEZ HUALLAR, JOAQUIN ERNESTO | Ernesto Velasquez Carrasco | 24408443 | [firma] | | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix ... 04801809
SUBDIRECTOR - PRINCIPAL
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Velasquez Carrasco 04807087
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez 44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 2° B  Código Modular: 0206573  FECHA:  Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AHUANARI YUYARIMA, HELEN GABRIELA | Clarita Yuyarima Anirama | 79175276 | [firma] | [sello] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | AHEQUE LAPA, HILDA XIAMY USLIH | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | ARIZABAL MIRANDA, YAMILA AMY BRUNELLA | Walter Arizabal Pino | 40463718 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CALLO LOMAS, ANGELA SUYU | FELIX CALLO | 79320352 | [firma] | [sello] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | COOYORI RADO, ABISAI ALEJANDRA | Daniela Rado | 46369606 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CASTRO VEGA, JORGE FERNANDO | Luz Vega | 79142971 | [firma] | [sello] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CHOQUE CHOQQUE, OLIVER OMAR | Magdalena Choque | 79235580 | [firma] | [sello] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CLEMENTE VEGA, JAN FABRICIO JOSUE | Jose Clemente | 79155094 | [firma] | [sello] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | CORDOVA HUESEMBE, DARLYN OSLHEM | Flor Estrellita Huesembe Dea | 73016970 | [firma] | [sello] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | COTRINA CONDOR, ANDREW JAIME | Miguelino Condori Ayquipa | 43966500 | [firma] | 92942 7968 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

[firma] Felix E. Mamani Castillo, SUB DIRECCION PRIMARIA 04801809
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

44956560 Joel Rodriguez
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

[firma] 04807087 Vilma Beyrina Castagne
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL O ENTIDAD PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

109

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: S2023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 2° B Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: _____ a _____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | DUEÑAS SARMIENTO, CRIS ALEJANDRO | Isidora Sarmiento | 41298597 | [signature] | 984173656 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | FUENTES DURAN, DAYRA ARIANA | Gabriela Duran Gutierrez | 7941970 14 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | GALVEZ BAEZ, CAMILA BEATRIZ | Justina Baez Quispe | 40499601 | [signature] | 957104162 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | GONZALES OCHOA, TRISTAN | Cleome | 4260480 | [signature] | 982336869 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | HIDALGO PULCO, YOSSYMAR JHONATAN | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | HUALLPA AHUANARI, ESTEFANI ABIGAIL | Pamela Ahuanari Inuma | 79258351 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | HUAYTA CAMANI, ZOID ESTAN VAN | Hayda Camani | 793907 83 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | MANUYAMA CHIMO, LIZETH STEFANI | Yeni Chimo Mejia | 4430 2609 | [signature] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | MENDOZA TITO, DAHIANA TAMARA | Ingrid Alpi | 04962984 987590232 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | MICHE SALINAS, JUANA TERESA | Williams W. Huele Moreno | 10983823 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo, SUB DIRECCION PRIMARIA 04801809

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087 Vilma Begumo C.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Jos/ Rodriguez V. 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

107

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 2° B  Código Modular: 0206573  FECHA:  Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | OCHOA GARCIA, JOSEPH ADRIANO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | ORBE CRISTOBAL, AZUMI YAMILETH | Judith Cristobal Lazaro | 791210.14 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | PACHECO HUALLPAYUNCA, DIEGO ALONSO | Roxana Huallpayunca Quispe | 4689 9465 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | PAR GUANA CHIPANA, JEFERSON | Sixta Chipana | 795891 06. | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | RACUA PALOMINO, STEPHANO DANIEL | Rocca Cruz Javier | 7555 9515 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | ROJAS HUILLCA, FABIANO DHAYEL | Zulsy Huillca | 7322189 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | SAAVEDRA IKEDA, FELIX JOEL | JOE DAN SHAOEDA | 00126049 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | SUBLITO ZEVALLOS, CHRISTOPHER GAEL | JHon Sublito | 798539 50 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | TACO RIVERO, ALEEZA MERCEDES | Thalia Rivero Mamani | 744709 72. | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | TURPO ROLIN, ALISSON ABIGAIL ALONDRA | Graciela A. Rolin Acipali | 732219 15. | [signature] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo, SUB DIRECCION PRIMARIA 04801809

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807.809

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bejarano C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez U. 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

106

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 2° B Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | TURPO YURIVILCA, KYMBERLY ARELY | Linar M. Yurivilca Vilchez | 71089722 | [illegible] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 32 | VARGAS TRIGOSO, LUIS EYAL | Xiomi Tregoso | 77139313 | [illegible] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix [illegible] Carrillo
SUB DIRECCION PRIMARIA 04801309
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Jorl Rodriguez V.
44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

105

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 2° C Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y PROJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | | | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 1 | ALANOCA SULLCA, HELEN VALENTINA | | 04807087 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | ANGEO GERI, NOEL LEANDRO | | 04807087 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | BACLIO HUAMAN, ANGELI ELIZETH | Shenny Quispe | 47285854 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CANCAQUIANO, THIAGO ALEXIS | | 04807087 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CRUZ AZABACHE, ALEXALICIANA | Isabel Azabache Bolívar. | 99432737 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CUADROS PINEDO, GERALD LEONIDAS | Isabel Pinedo Silvano. | 44313983 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CUBA CASTRO, BRIANNA ELIZABETH | Lizbeth Masaly Castro Berny | 44989962 | | 96725045 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | DIAZ COYURE, JOSUE JHOSSEMIR | Lizbeth Coyure Tapia | 48415270 | | 932354256 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | GARCIA TIJE, KASSIA LUI | Vitalina Tije Capi | 45043386 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | GUILLEN CHIRINOS, GERALD ALEJANDRO | Norma Chirinos Elmy. | 04827134 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de los/las usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

Felix Rodríguez Carrillo 04758109
SUB DIRECTOR PRIMARIA
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

José Rodriguez
44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

**ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°**

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 2° C Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | | | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 11 | [illegible] HUTCHINSON RAQUEL BRUNELLA | Carlos Hutchinson Montezuma | 79593730 | | | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | |
| 12 | [illegible] PIZARRO, CRISTIAN PARIZ | LUCMAN IVIN RIVERA OLIVERA | 47337278 | | | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | |
| 13 | [illegible] LUZ ERIKA | Virginia Huallca Luna | 436934 13 | | | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | |
| 14 | [illegible] RENGIFO ADRIENNE ABIGAIL | Briggit Rengifo Shahuano | 485541 35 | | | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | |
| 15 | [illegible] SANCHEZ, LUÁN | Tereza Harivel Sanchez Huanuiro | 476039 47 | | | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | |
| 16 | PARIZACA PANCUO, SANTIAGO ISMAEL | Miriam Sabbah Horcia Cochache | 47186238 | | | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | |
| 17 | [illegible] CHAVEZ, NATALY ALEJANDRA | Kellys Luz Chavez Arias | 792517 86 | | | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | |
| 18 | QUISPE TAIPE, JUAN SANTIAGO | Noemi Taipe Ccasani | 4458 4667 | | | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | |
| 19 | RAMIREZ CONDORI, ANGEL GABRIEL LUIS ANT | Rosa Jenhen Luis Ramirez C. | 619877 24 | | | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | |
| 20 | [illegible] ESTEFANO | Rossana Shapiama Chavez | 4801 4910 | | | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF: Felix E. Mamani Castillo SUB DIRECTOR PRIMARIA 04801509

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAF

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF: 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAF: Vilma Benjamin Cof.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL O OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

103

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 2° C Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | ROJAS HUAMAN, BIANCA LUCIANA | Velma Bejarano | 04807087 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | ROSALES HUAMAN, LUCERO ESMERALDA | EMER Rosales Solorzano | 20083657 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | SAJAMI GONZALES, JHOAN ALEXIS | Pady M. Gonzales Tapullima | 308965 22. | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | SONCCO SARA, I AM ADRIEL | Javier Soncco | 793408 36. | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | TINOCO CAVERO, ZOE MARINA F | Elizabeth Cavero Quispe | 70505293 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | VILLA MEZA, RUTH KAYR | Velma Bejarano | 04807087 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | VILLEGAS OVALLE, STEVEN YUREN F | Velma Bejarano | 04807087 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | YUCRA CRUZ, GIAN RAUL | Wely Yucra | 793228 17. | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | ZEBALLOS FERNANDEZ, THIAGO LIAM | Aylin M. Fernandez Guerra | 766327094 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix F. Mamani Castillo 04801809
SUB DIRECTOR VARIADO
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez
44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Bejarano Cast.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

102

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 2° D Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y MOLUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 120g | Conserva de carne de pollo 120g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 1 | AEARCA ZARATE, CARLOS RENZO | Dulce Zarate | 79167369. | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | ALONSO CUILEPA, GIA DE MARYAM | Lino Pérez Ramos | 04841179 | | 94225474 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | CAMA ARENAS, ERICKA SALOME | Eden Camasch | 46123349 | | 958191670 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CAMA HUAMAN, MIGUEL ANTONIO | Isabel Huaman | 48364922. | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CCOI DOVE SAMANEZ, ANTONELLA MARIA DE | Maria Samanez Elguera. | 71615929. | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CORDOVA FLOREZ, OWENS DWAYNE JENZEL | Margot Flores | 80447587. | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CRUZ VALDIVIA, SHEYDRA AMAYA | Marcelo Valdivia Cruz | 29719169 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | FLOREZ CUSI, GERALD DANILO | Yaneth Cusi Huallani | 79140090. | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | GOMEZ TERRAZAS, XIMENA SOFIA ALEXANDRA | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | HUILLCA MAMANI, DILMA | Antonio Huillca Condo | 24586160 | | 90778028 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarios/as.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix H. [illegible] Cárdenas
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807809.
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087.
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Barquina Q.

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

101

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 2° D Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | IPANAQUE ROJAS, DOMINIC GAEL | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | JIMENEZ CHAVEZ, DREJIAN | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | LARA LOPEZ, CENAY ANTONELLA | Yury López Veintemilla | 45927036 | [signature] | 991260259 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | LIRA QUISPE, MA DANEL BRENDA | Salome Quispe | 79517375. | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | MAMAN GROS, DANILLA ROSA | Ricardo Mamani Quispe, | 04821.388. | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | MEZA COAHUANTICO, JOAO DARIEL | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | MOSQUEIRA GAMBOA, GREYSI ANGELA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | NOA OCHOA, NINOZKA YADHIRA | Karen Ochoa Polanco | 43924953. | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | OCHOA RUMAYNA, VALESKA KATHERINE SALO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | PANUERA BOLIVAR, ZOE DALESKA | Andrea del Pilar Bolivar Taipe | 43460809 | [signature] | 934515747 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

[signature] 4/1/2018 09.
Felix E. Mamani Castillo
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

[signature] 04807087.
Vilma Bergama C.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

100

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 2° D  Código Modular 0206573  FECHA.  Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO. TAMBOPATA  CENTRO POBLADO. PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evapora de Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | PESHA MARCHI YARELIN | Yenifer Mariela Sehue | 792048 01. | [firma] | [redacted] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | QUINTANA MAYTA BRANS OVIDIO | Vady Marta G | 47044007 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | ROMANI HIDALGO FABRICIO ANDRES | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | RUIZ GUERRA ALONDRA JUOVANNA | Jusverly Guerra Salas | 45461567 | [firma] | 959348719 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | SAAVEDRA CHICLKER GENARO | Genaro Luis Saavedra. H. | 794315 57. | [firma] | [redacted] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | SARAYA TOROMANYA VICTOR ANTONIO | Marleny Toro-Manya Pumapilla | 79145869 | [firma] | [redacted] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | TANCHIVA FLORES AIRTHON JAIR | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | TUMPAY ROCHA MARLENTH DANIELLA | Elvis Tumpay H | 47562173 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | ZARABIA BAEZ UZIEL AARON | Yanet Baez. | 470375 15. | [firma] | [redacted] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix K. Mamani Castillo 04801809.
SUB DIRECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez V.
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

04807087.
Vilma Bergamo C.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

99

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 2° E  Código Modular: 0206573  FECHA:  Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AMABLE VIZCARRA, DALESKA SILVANA | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | ANTAS RODRIGUEZ, KAORI SAYUMI MIA | Fiorella Rodriguez Aguirre. | 72637864 | [firma] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | ARMUTO ABARCA, SHERLYN KATIUSKA | Sonia Abarca Cusihuaman | 40469137. | [firma] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | BARRUETA SERNA, DOMINIC BRYAN | Winston Armas Barrueta. | 79454175. | [firma] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | BELLOTA CARRILLO, ANDREW ALONSO | Pamela Carrillo Ramos | 71340712 | [firma] | 927345451 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CARRIO SOTO, ADRIANA | Pita Carrio Lopez | 44234651 | [firma] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CURY CACERES, BRUSS MATTHIW | Edwin Luis Cury Pizango. | 00081370 | [firma] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CUYO MORALES, DEYVI THIAGO | Justina Morales | 79386579. | [firma] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | ESPERILLA URVIOLA, BRIAN ELIAS | Yenny Esperilla Urviola | 76186557 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | FLORES ACUÑA, SKAYLAR ADELA | Marialelis R.T | 43548846 | [firma] | 965266066 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os

(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809. SUB DIRECCION PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087. Vilma Peyuma Cart.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OFNC PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

99

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1. PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 2° E Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | FLORES MAMANI, DANIEL AARON | Martha Mamani | 44788588 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | FLORES OBCOSURA, CHEMS MARCOS | Rosa Quispe | 22929742 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | GOMEZ AGUA, ZEUS | Luis Gomez Espinoza | 04824393 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | HUAMANGAR LOPEZ, ANGEL FRANCO | Lily Gabriela Lopez Palomino | 476875 53 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | HUAYTA SURCO, ARELIZ MINELVA | Victor Luis Huayta Choque | 4454 4899 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | IRARICA QUISPE, CRISTOFER IGNACIO | Yasmani Irarica Hualipa | 43082045 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | MALAGA ESPINOZA, KER DEREK | Romilda Espinoza Tamani | 60804449 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | MAMANI HUALIPA, YEREM EDWAR | Hulpa Micaela | 79284267 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | MANUQUEVE CONDORI, BIBIANA MILAGROS | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | MESTANZA YUORA, ADRIA JOSHUARA | Robinson Gavino | 80537342 | [signature] | 913794050 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

[signature] Felix E. Sanchez Cavillo SUB DIRECCION PRIMARIA 04701809
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

[signature] 04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Bogarina Velma

44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

97

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 2° E Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | PALOMINO CASALLO AXIRA JEANDIRA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | PAUCAR FERNANDEZ JASSON MICHAEL | Deyanira Fernandez Ely Asemanto. | 79414712. | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | RAGUA MARIN FABIO | Sonia Marin Da Silva. | 04816298. | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | RAMIREZ RUIZ GALLO SAMUEL | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | REYES PEREZ JEREMIAS SEBASTIAN | Deyis Perez | 00028056 | Deyis Perez | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | SOLORZANO ANCALLE, ANGELINA | Lucrecia Ancalle Pacheco | 79560370. | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | VARGAS BLAS, BENJAMIN REYNALDO | Jenny Blas Garcia | 46682752 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | VERA LLUNGO CARLOS DANIEL | Nely Llungo | 79364779 0. | | | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix 04461809
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
SUB DIRECCION PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087.
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Begazo C.

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL (OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD)

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 2° F  Código Modular: 0206573  FECHA:  Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite x70g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ARIAS DEA, ANGELY KHALESSIA | Ensha Dea Cahuana | 41407578 | [signature] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | GALZ MAQUIN, EDUARDO JOSEP | Maylin Maquin Leo | 21867 4498 | [signature] | 92541 2604 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | CHAVEZ AMADOR, BRIANNA STACY | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | COSIP NEDA, ORIANA ALEXANDRA | Luz Mary Pueda | 792600 17. | [signature] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | GALLEGOS OCOLA, RODRIGO | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | GARCIA MEJIA, EYAL RUBEEN | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | HANCCO ZAPANA, MARIA FERNANDA | Merliza Zapana Huaman | 471949 73 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | JUAREZ VARGAS, SOFIA ALEXANDRA | Jenny R. Vargas Salamanca | 786351 54. | [signature] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | LAZARTE QUISPE, ZOE AVRIL | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | LEON HUAMANI, ZOE ALEXA | Susana Huamani | 791599 31. | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

[signature] 04861809.
Felix E. Mamani Castillo
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez V.
44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

[signature] 04807087
Vilma Benjamin C.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

05

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 2° F Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | MACEDO CHILE, AXEL DYLAN | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | MALAGA ISUIZA, JUAN DIEGO | Leny Isuiza Amanfuen | 79325120. | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | MARCA HUANCCOLLUCHO, ANTONY | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | MONTALVO PASTOR, MIA CATALEYA LUCIA | Laura Pastor. | 48957931. | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | MORALES CHURA, BASILIA LORENA | Elena Chura Ppaño. | 41075365. | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | NASCIMENTO DE FIGUEIREDO, LAYS SOPHIA | LARISSA NASCIMENTO de Figueiredo | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | OLIVERA ACOSTA, JOAO GABI | Jose Olivera Amuruz | 79434645. | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | ORTIZ QUISPE, LUZ BRIANNA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | PEÑA GUERRERO, ZOE MELANIE | Vladimir Peña Ríos | 79123978. | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | QUISPE CHIPAYO, OLIVER AXEL | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix [illegible] 04801839. SUB DIRECCION PRIMARIA
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez V. 44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

04807087. Vilma Bergamo C.
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

04

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 2° F  Código Modular: 0206573  FECHA:  Horario de Reparto: ___ a ___

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 21 | QUISPE GUIA, ARIANA MARIC ELC | María Guia | 46346674 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | RACHA OCAHUANTICO, ARJUN GUILLERMO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | RACHA IRARICA, MIA ARIANA | Carlos Irarica Gonzales | 80639895 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | RODRIGUEZ MONTESINOS, BRUNO SMITH | Jennifer Smith Montesinos | 79266134 | [signature] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | RODRIGUEZ VILLARREAL, GLEMY ARIANA | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | SOLIZA TUESTA, ZIVA NACKIA GRIANNE | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | TEMO DE LA COLINA, THIAGO TAYLLER | Kathleen F. de la Colina de | 47392670 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | TOHALINO ZEGARRA, LILIANA ALISSON VALERIA | Carmen Zegarra Guerra | 42792125 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | VALERIANO LOOSCEO, JANN FRANCO | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | YEPEZ FERNANDEZ, NOHEMI ALEJANDRA | Ruth Fernandez Fuentes | 79584707 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

Felix Mamani Castillo 04801809
SUB DIRECCIÓN ...

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez V.
44956360

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

04807809.
Vilma Zegarra C.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

03

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° A Código Modular: 0206573 FECHA: 28/03/23 Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | | | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 1 | ACUÑA CASTILLO, FIDMA KARIM | Jaime Lo Nomes Cruz | 72180221 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | AREQUE FLOREZ, AYLOR GABRIEL | Glenda Flores Hidalgo | 72894930 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | CARDENAS PACHAO, GLORIOSETTA NATALY FE | Yes. Capuchino Chuco | 48363462 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CASTRO FLORES, LERDY FRANCIS | Flores Huanca Beatriz | 61304015 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | OCOSI URENA, LUIS FELIPE | Kendy K. Zubina Vizcarra | 4829 7403 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CONZA BARRA, YUSSELY ARLETH | Yussel Conza | 74801809 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CRUZ CORDOVA, EMMA VANILA MILAGROS | Mery Cordova Q. | 40789114 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | GRANADA FLOREZ, BRAMDON SMITH | Brandon Granada | 42013305 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | HANCO PUMA, MAYRA ALEXANDRA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | HUAYHUA MAMANI, ELIAN GLADYS | Eduardo Mamani | 29205373 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Quaccone Solano
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Benjuma Cartg.

Jose Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

I.E.E. DOS DE MAYO
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
Pedro Pablo Castillo
SUB DIRECTOR PRIMARIA
04801809.
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL O OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° A Código Modular: 0206573 FECHA: 28/03/23 Horario de Reparto: 8,00 a 12,00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | JORDAN CHAVEZ, EILEEN ITSEL | Yolanda Chavez | 43255672 | [firma] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | JULMAC CASTILLO, RENATO SANTOS | Dunicha Silva | 23923286 | [firma] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | LIPA SANCHEZ, VANIA LUZ | Reynaldo Lipa | 04815882 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | MAC DONGA BARREDA, ALAINES | Lili Lucrecia Barreda Castro | 43082042 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | MELENDEZ SURCO, THAIS GORIANKA | Yaneth Sheerly Surco Vargas | 46035745 | [firma] | 951211047 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | MOSQUERA CAMBOA, IRVING RAFAEL | Mosquera Irvin | 04401803 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | MOZOMBITE CHUCO, AITANA MAHARA | Roxana Chuco Crispin | 71200653 | [firma] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | OCAMPO HUIÑAPE, PARIS RAUL | Zoila Marina Huiñape Hidalgo | 44931317 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | OSORIO VELA, ZHOE VALERIA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | ROJAS ZEÑA, SHERI KEREN ARLET | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

46662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Quecaña Solano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

I.E.E. DOS DE MAYO
NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
Felix Lucas Castillo 04801809
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° A Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | SALVATIERRA NISHIDA, LUCAS FABIAN | Sandra Nishida Añez | 41380343 | [signature] | 92825775 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | SILVA PAREDES, YARETZI ARIANNE | MAYTEN PAREDES ALARCON | 44354680 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | SILVA SOTO, DYLANT MARIO | Marisol Indira Soto | 42825561 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | SIMPORINTA ZEVALLOS, DALESHKA | Joslyn Zevallos Daca | 46430893 | [signature] | 946666934 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | SOTO CONDORI, VALEZKA BRITANY | ALBINO SOTO CHAIÑA | 41915945 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | SUELDO VELASQUEZ, LEANDRO ANDRE | Juliana Mastenza | 04810470 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | TAYPE SONCCO, CAILIN ZOE | Elizabeth Sancco Huaman | 44199504 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | VALDIVIA ROJAS, AMY LUCERO | Kevin Valdivia Rojas | 76 980459 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | VALERA OCHOA, JOSE MIGUEL | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | VIGIL PACAYA, PAOLO JESUS | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de los/los usuarios/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF
Virginia Aguecaña Solano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAF

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF

04807087.
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAF
Vilma Beyuma Cart

Joel Rodriguez
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF

I.E.E. DOS DE MAYO

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
Felix E. Mamani Castillo 04801804
SUB DIRECCION PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

90

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1 · PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° A Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 31 | VILLAFUERTE QUISPE JUAN JHOSEP | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

48662079
Virginia Quccaña Solano
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087.
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Beyumé

Joel Rodríguez
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44856560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

I.E.E. DOS DE MAYO
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL
Felix ... Castillo 04801809.
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

39

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° B Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BENITO QUISPE, NESSY NEYMAR | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | CANDIA QUISPE, ADRIAN JOEL | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | COOYORI CONDORI, JESUS ALFREDO | Yaneth Condori Palomino | 48406616 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CHOQUE GARCIA, ALEX S. | Nancy Garcia Cllo | 76780633 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CONDORI QUISPE, RUTH ESMERALDA | Barbara Quichoque | 02294154 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CORDOVA VELA, ADRIANITA CELESTE | Betsy Vela Pinedo | 4252 3881 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | DIAZ QUISPE, BIANCA DANIELA | Yessica M. Quispe Huallpa | 41286961 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | ESCALANTE MONCADA, DHEVYN ALONSO | Luz Mila M.R. | 04809588 | [signature] | 965495300 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | FLORES PACAYA, LIAM SALVADOR | Lineti Pacaya Leon | 40739364 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | GARCIA RAGUA, DANAE FABIANNE GRECIA | Hayner Garcia Tapia | 04828553 | [signature] | 963550070 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Publicas atendidas por el PNAEQW.

48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Aguerrado Solano
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087.
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Berjuma C.

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

I.E.E. DOS DE MAYO
NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
Felix E. Mariani Castillo 04801809.
SUB DIRECCION PRIMARIA
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1- PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° B Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | HUAMAN CALDERON, IAN STEFANO | Esther Calderón Aguirre | 48403253 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | HUAMAN HUALLPA, MADISON BRIGITTE | Jenny Huallpa Quispe | 44483568 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | HUAYHUA FLORES, RAYSA ALONDRA | Francisca Soto montesinos | 80058622 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | [illegible] COKCHE, CARLOS AARON | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | LOPEZ BALAREZO, DIEGO RUPERTO | Lady Diana Balarezo R. | 4445 4196 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | NOVOA RAMIREZ, FRANCYSCO BENJHAMIN | Luis Edgar Novoa Salcedo | 41870719 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | ORBE TUESTA, JESUS CARLOS | Moye Lina Orbe tuesta | 76929560 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | OWAK PACAYA, JANITZA MITZUE | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | PALZA PEREZ, MEREDITH LISSA | Jester Palza Moncada | 42280923 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | PANDURO AMABLE, BRYANNA YAZMIN | Wenty Amable silva | 44119299 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

I.E.E. DOS DE MAYO

48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Quevedo Solano

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
SUB DIR. [illegible] 04901869

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Benjuma Cort

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° B Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | PINCHI SAVALA, LIAM JESUS | Savala Velardo Inés Milagro | 04813 238 | [signature] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | PUMA MENDOZA, KENNETH NICOLÁS | Yomira Mendoza Huallpa | 7123 4807 | [signature] | 99332[illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | QUINTANA HUALLPA, EVANDS | Maximo Quintana L. | 44012801 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | QUISPE ESCALANTE, MITZY CRISTIANE | Escalante Sudler Brigel Angela | 73440264 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | QUISPE MACHACA, RICARDO ANTHONY | Ana Gabriela Machaca Rojas | 47302622 | [signature] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | VALDEZ QUISPE, THIAGO EDSON | Teresa Quispe Rozas | 45480907 | [signature] | [illegible] | 2 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | VILLASANTE CUSIHUAMAN, CRISTEEN ARIANA | Randy Cusihuaman Huaman | 41099467 | [signature] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | ZARATE HANCCO, ACENET | Valentina Hancco Alvarez | 4248 2633 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

I.E.E. DOS DE MAYO

[signature] 48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Raqueccaka Solano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
[signature] 04801809.
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Bayuma C.

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

[signature] 04801809.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
SUB DIRECTOR ACADEMICO
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

26

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1. PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° C Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACOSTA CURASCO, PAULETTE FABIANE | ACOSTA CURASCO Paulette F. | | [firma] | 929656536 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | ANTAS RODRIGUEZ, KUMIKO VALESHKA AYSEA | Rosal Tapia Pero | 05064366 | [firma] | 967016640 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | BALTODANO TIMOTEO, KEITHY NICOLL | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CONZA CESPEDES, BARBARA ALEJANDRA | Camilo Taranta | 43260116 | [firma] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CRUZ TORRES, STEPHANIE ADRIANA | Tito Mauro Cruz Puma | 09823536 | [firma] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | DIAZ VARGAS, DYLAN ZAHIR | Shaolin Rivera | 93179911 | [firma] | 930197797 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | DURAN CHAMBILLA, LUZ AMELIA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | ESPERILLA URVIOLA, YIMY JAMES | Yenny Esperilla Urviola | 76196557 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | FIGUEROA CASILLA, MIA KATHIUSKA | Cesar Augusto Figueroa Villavicencio | 70184239 | [firma] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | FLORES RIMACHI, BRUNELA | William Fl... | 04803920 | [firma] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Aquecraña Solano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Bejuma C.

Joel Rodriguez
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

I.E.E. DOS DE MAYO

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
Fernando Castillo 04861809.
SUB DIRECTOR PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° C Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 130g | Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | FLORES TAPARA, JOSEPH JOHAN | Rosa Flores I. | 42000551 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | GRIFA DURI, DAVICS | Monica Heronimo Iro | 04602541 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | KURMOTO CASTRO, SEBASTIAN | Mila Castro | 46605067 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | MAMANI TAPARA, DEVIS FABRICIO | Lino Deivis | 02481779 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | MELENDEZ CANFICO, THIAGO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | MORENO GATICA, DAYRON ANIBAL | MARIA GATICA CAPA | 42597851 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | ORTEGA ALATA, JAMES SAID | Oscar Ortega | 24998[illegible] | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | PACHERREZ PEREZ, ANNABELLE IRENE | MAYCOL PACHERREZ | 46716950 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | PEREYRA NINAN, ADRIANO GAE | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | POMPILLA CONDORI, ERICK AMERICO | Erika Condori Aquipata | 46114023 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de la/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 7 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario para los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Quercaña Salaro

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04107037
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Begume C.

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

I.E.E. DOS DE MAYO
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
Felix Castillo 04701809
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL O OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERU | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRÓN O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° C Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 370g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | PUMA CÓNDORI, RUTH FIORELA | Graciela Condori Quispe | 40834336 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | RAGUA GRANADA, ANALY JIMENA | Naty Granada H | 40974584 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | ROMAYNA FLORES, EMY LUANA | Marisol Flores P. | 97351724 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | SANCHEZ MAYTA, ALEX SAMIR | Mayta Teza Josefa | 40348027 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | SIFUENTES VASQUEZ, DEKER BRIAN | Yuliano Vasquez | 45925738 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | SIFUENTES VASQUEZ, DIEGO BRIAN | Yuliano Vasquez | | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | SILVA ROJAS, JEISSY ARIANA | Rosa Rojas Bermejo | 45720983 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | TUPA URQUIA, YEREMY HEYALL | Yeremy Heyall T. | 64811809 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | YUPANQUI PALOMINO, FRANCIS DANUSKA | Yesenio Palomino Manoni | 4549 6631 | [signature] | 94053246 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

I.E.E. DOS DE MAYO

48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Aquecarina Solano

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
Felix D. Mariano Castillo
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA
04801809

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Bayuma Cart.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

23

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 3° D  Código Modular: 0206573  FECHA:  Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALARCON CANCAPA, VALENTINA ABENETH | Alexander Barneda Quisocala | 73475358 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | ALTAMIRANO AYALA, RAQUEL MIA | Maribel Ayala Herrera | 41386540 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | ARAZA LOPEZ, ALEX PAOLO | Ana Contreras Lopez | 75084781 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | AYALA LLALLERCO, CAROLAY ESMERALDA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | AYMA ASLLA, ALESSANDRO SEBASTIAN | Ruth Asilla Cumpa | 41726966 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | BARDALES REATEGUI, EDDY SAI | Angela Enrique Perez Mujica | 71517767 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CAMACHO PEÑA, JOSUE VALENTIN | Arturo Camacho | 43184499 | [signature] | 97874144 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CAPA CRUZ, MAYUMI ROSA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | CARITA QUISPE, ARGEN | Elizabeth Chaquehuaca Q. | 76311700 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | CASTRO CUTIPA, JHON ALEXIS | Elizabet Cutipa Quispe | 45823249 | [signature] | 0182730 61 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarios/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Equeccaña Solano
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Boyuma P.

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

I.E.E. DOS DE MAYO
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
Ferry E. Maldonado Castillo
SUB DIRECCION PRIMARIA
04801809
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

82

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL. ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° D Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | EUADROS COAÑA, ANDREE GONZALO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | FERNANDEZ RIVERA, MARIA ANTONIETA | Yadira Rivera Sobas | 45976034 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | HUILERICA HANCCO, STEVEN EYAL WILFREDO | Esteven Figueroa Rua | 04824887 | | 95233551 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | LOAYZA MAYLLO, FABCIAN | Giovanna Mayllo Latorre | 47743905 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | LOPEZ QUISPE, BRUCE ALEXANDER LEANDRO | Ginena Quispe Cusi | 75478805 | | 91517333-69 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | SIERRA QUISPE, GIANNOLE ALESANDRA | Sandra Quispe Huamani | 46059284 | | 97652 2579 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | GUZMAN TITO, RICHARD SMITH | Kenyi Semedes Guzman | 71231706 | | 96387 451 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | HANAMPA QUISPE, ARIADNA MIRAI | Quispe condore maria | 0492 5083 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | HIDALGO CANELOS, LEYSLY DAYLIN | Magdalen Hidalgo canelos | 7672 8703 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | HUAYNA CALSIN, ALEX ALEJANDRO | Elsa Calsin cari | 0132 6603 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

I.E.E. DOS DE MAYO

46667079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Raqueccano Solano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Bejuma C.

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
Tella Castillo 04801509
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° D Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: _____ a _____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | JUNDO MELO, THAIS LUIZA | Daysi Adelaida Melo Hanani | 42406610 | [signature] | [redacted] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | PEREZ CURO, EDSON ESTIP | Jorge Perez Cuspa | 04824728 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | QUISPE OQUECCAÑO, LUIS ANGEL | ESTHER OQUECCAÑO OIMAS | 47302621 | [signature] | [redacted] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | QUISPE QUISPE, ADRIANNE MARYE | Jakby Martha Quispe Quispe | 76561941 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | QUISPE QUISPE, JOSE ADRIAN | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | RODRIGUEZ SAAVEDRA, RUTH KIARA | Ilia Saavedra Sucapuca | 41753038 | [signature] | [redacted] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | RUIZ MENDOZA, BRUCE STEPHANO YABEL | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | SERRANO APAZA, ANDRÉE SAEY | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | VIZCARRA GUTIERREZ, BRITTANY ITZEL | GLORIA DANTEA GUTIERRE C. | 80047 54 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

I.E.E. DOS DE MAYO

[signature] 48669079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Quecccaña Solano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
[signature] 04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Bejuma C.

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

[signature]
NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
Felix [illegible] Castillo
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA
04801809

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL O DEMÁS PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

80

PERU | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° F Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 120g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Platano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 1 | AZAÑA CRUZ, JOEL ANGEL | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | CACERES APAZA, ABDIEL MELVAN | SANDRO J. CACERES R. | 45072524 | [signature] | 974586753 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | CAMPOS AGUÑA, LEDISA MILAGROS | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CASAFRANCA CALLER, ADAM ZAMIR | Olivia Caller Cordova | 41255662 | [signature] | 984408950 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CASANOVA TORRES, ADRIANO SMITH | Adriano Casanova | 048019497 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CAYO LEON, MAYCOL | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CERVANTES PANDURO, SIAL SULYGAN | Rut Panduro Gomez | 73587689 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CHUMACERO RUIZ, DAIRA JOHANA | [signature] | 71937915 | [signature] | 980731137 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | COLLAZOS GRIFA, MARDELIN SABY | [signature] Geiza | 04816616 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | CRUZ CALLU, NEYMAR CRISTIALDO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

I.E.E. DOS DE MAYO

[signature] 48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Aqueccontusolone

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
[signature] 04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Bayuma C.

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

[signature]
NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
Joel Rodriguez Vilma 04801809
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

79

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° E Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NUMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | CUAJERA SEGOVIA, IVANNA VICTORIA | Victor Cuajera S. | 04813640 | [firma] | 997927075 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | DE LA CRUZ DIAZ, FERNANDO JOSE | Pascuala Diaz Huaman | 45992177 | [firma] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | ESPEJO RUIZ, IAN GADIEL | Lilian Diz Rivera | 71937915 | [firma] | 980731137 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | GATICA BRAGA, RANDALL EMIVAL ZEZE | Camila Braga Rivera | 4877 1660 | [firma] | [illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | GUERRA REYES, VALERY SILVANA | Gleny Lizbeth Reyes Muñoz | 761838 28 | [firma] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | HUANCA QUISPE, ANNALY STEFANY | Ana Quispe Sulcapuma | 44722 561 | [firma] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | NUMA HERRERA, STEFANY BRUNELLA MILETT | Aylin Herrera V. | 4060 6603 | [firma] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | MARTINEZ DIVIVAY, MIRYAM FABIANE | Maria Divivay Cardical | 765206 99 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | MELENDEZ PACHIN, ONIELZ | Giancarlo Melendez Pachin | 74228 649 | [firma] | 963490743 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | MENDEZ GAAVEDRA, KRISTHEL ALEXANDRA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

[*] Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
[**] De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

I.E.E. DOS DE MAYO

48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Aqueccana Solano
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04407087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Bergamia C.

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
04801809
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° E Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | | | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano K 750 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 21 | MOPENSTOGAMAN, ALDAIR JENKO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | OSORIO LOPEZ, YORDY AXEL | pancho lopez conza. | 46716981 | | 99305658 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | QUISPE APOLINO, KAZUMI LIZETH | Vilma ormeño | 04927167 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | QUISPE GUILDCANA, SAMIR JAN | Virginia Quecaña Solano | 48670 79 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | RAMONI QUISPE, IRINA MARISHENKA | Yovi Doris Quispe Arce | 43571210 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | RIVATECUI YAGAR, WITNEY ALESSANDRA | Noyra Yabar Pizango | 46515189 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | ROSIRQUA JUAMLA PATRICIA | Rosi Urquia Yaul | 04801807 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | SAMATA HUILCA, DEYVIS JUNIOR | Midelio Porra chamb. | 46519944 | | 91657180 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | SILVA CAVERO, ARTHUR JUSTINO | Cauqio Conacllo Teviana | 45066991 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | VILLACORTA MEDINA, KELLAN YOTARO | Vania Medina Chicoppi | 48014882 | | 944788 16 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de los/las usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Quecaña Solano
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Porjuna C.

Joel Rodriguez
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

I.E.E. DOS DE MAYO
NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
Felix Autoridad Local Gestión 04801809
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1. PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° E Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ASTO HUARCA, DAMARIS DANIELA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | ATANACIO GARGATE, SUANDI KATALEYA | Uanet Vianey Gargate Ventura | 4728 9315 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | BLANCO FERNANDEZ, BELINDA KATALEYA | Elisabeth Huaillar Pared | 421592 60 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | BOLIVAR VALENZUELA, DOMINIC TAYLOR | Michelle Valenzuela Montalvo | 48061764 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CALLOQUISPE AGUIRRE, MARYCIELO | Yomi Gladi Aguirre Peralta. | 41600268 | Aglady | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CARRILLO VILLANUEVA, ANNA MARIA | Alejandro Camino Castro | 4829985 1 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CHIPANA CCASA, PAUL ANGEL | Vilma Ccasa Cc | 0482x40 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CHOQUE HUAMAN, NAOMI | Quintina Huaman Etopa | 428732 74 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | COLQUI PEREZ, ALEXIS NEYMAR | Milagros Perez Curo | 49012854 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | CORNEJO PACHECO, SEBASTIAN | Pacheco Aguilar Cosuelo | 802459 94 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

I.E.E. DOS DE MAYO

[signature] 48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Qqueccano Solano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

[signature] 04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Boyuma Cart.

Joel Rodriguez
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

[signature] 04801809
NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
SUB DIRECTOR DE PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

76

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° F Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 11 | ESPINOZA OSORIO, AYELÉN YAMILETH | Ruth osorio cotla | 48146940 | | 92668728 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | ESPINOZA PEREZ, VALESKA SOLANGE | Evelyn Pérez Perez | 7266925 | | 943034831 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | GONZALO CELIS, ARIANNA GUADALUPE | Marica celis | 41390196 | | 932116066 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | HUAYAN YAMANI, MOISES SALVADOR | Ana Yamani A. | 41684140 | | 980 3847 71 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | LANCIRA GUEVARA, SENDER | Luz Elita Guevara Silva | 41635940 | | 972225864 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | LEGUIA DURAN, GISELLE SARAI | Blanca leguia Sapoa | 62020839 | | 982730973 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | MEDINA ALBTES, THAIS ARIANNA | Jhara Los Andes Cerna | 71180221 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | NOVOA LOPEZ, LIAM ARIEL | Jhordy novoa | 42748192 | | 951701503 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | OSORIO DAVILA, EMANUEL ADRIAN | yanina Davila de | 44641539 | | 925092689. | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | QUISPE GONZALES, ESTHEFANNY CAMILA | Dalma Gonzales Vila | 44398789 | | 985429389 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

I.E.E. DOS DE MAYO

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 48602079 Virginia Quispe Solano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Beyume.C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL: 04801809.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL O DEMÁS PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° F Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: _____ a _____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 130g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Platano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 21 | QUISPE PAUCAR, DAN ANDERSON | Gloria Paucar Q | 74176911 | [signature] | 96637 2029 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | RIOS CAPI, JEYCOB ADRIAN | Wendy Gianela Capi Garcia | 60021691 | [signature] | 973175 388 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | ROJAS CORAZAO, ANDRE KRIZZIO | Mayra Corazao Serna | 48046769 | [signature] | 992131919 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | ROJAS SILVA, SAYUMI LIZA FABIANNE | Luzmila Silva Grifo | 41258706 | [signature] | 967186392 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | SALAZAR CALLO, MITSU ANGELA | Rosa Maria Callo Lima | 418153 26 | [signature] | 92898 3225 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | SALAZAR HUAMAN, TAYLOR ALEXANDRA | Heydi Huaman Quispe | 47773066 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | SERQUEN BELLIDO, ANGELA LUCIANA | Emma Bellido Calderon | 40204498 | [signature] | 925 303430 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | TANANTA RODRIGUEZ, BRAD HARUKY | Tulio Vanessa R. | 43260116 | [signature] | 91453 8727 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | VARGAS LINARES, DYLAN ALEXIS | Sandra Linares Vasquez | 44364594 | [signature] | 91332 5757 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | YABAR TORRES, URIEL YERAY | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

I.E.E. DOS DE MAYO

[signature] 48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Laveccano Solano

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez U.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

[signature] 04811809.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

[signature] 04807087.
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Barjuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

74

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRÓN O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° G Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AGUILAR MAMANI, KAREN ROCIO | Raul Aguilar Y. Luora | 40348180 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | [illegible] SAIRE, JULINHIO ENRIQUE | Maria Saire Velasquez | 45556352 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | [illegible] HUISA, THIAGO | Moncoz Huisa | 48177004 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | [illegible] QUISPE, ALEJANDRA GEORGETE | Virginia [illegible] | 48662079 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | COLLANTES CACHIQUE, FRANK NICOLAS | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CONDOR TARACAYA, ANDREL ELIAS | Isaías Condori Atila. | 40716168 | [signature] | 983021380 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | DUARTE CAIMACHI, RENATA GABRIELA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | ESTEBAN BONILLA, JOSÉ JARED | Yesica Bonilla Arango | 41046913 | [signature] | 949303262 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | FERNANDEZ LUQUE, LIAM FABRICIO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | GAMERO HUANQUI, JOSE CARLOS GABRIEL | Edith Huanqui Ocidos | 47312520 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

I.E.E. DOS DE MAYO

48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Aqueccara Solano

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Jod Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
Felix E. [illegible] Castillo
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA
04861809

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

04867087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Bayuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

73

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° G Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 120g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 11 | GRANADOS TAPE, SMITH ANYELO | Nancy Taipe Esquinigo | 42447860 | [illegible] | 900963758 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | GUTIERREZ PEDRO, NICOLAS DONOBAN | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | LIRA QUISPE, JOSE ABELARDO | Salome Quispe Q | 45151105 | [illegible] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | OLIVARES LOPEZ, NAELLY ANAHYS | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | OVALLE SAAVEDRA, JHONATAN EYAL | NOELIA SAAVEDRA MAMIO | 45075036 | [illegible] | 949530087 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | PASO TORRES, YAK YEREMY | FREDY PASO HANCCO | 44100054 | [illegible] | 959144871 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | PORRAS HUAMAN, JERS ROGER | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | QUETY BALAREZO, VALESKA PAOLA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | ROJAS POCCO, JHOSHA ALAIN JIAN | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | RUIZ TAPULLIMA, THIERRY DIDIER | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

I.E.E. DOS DE MAYO

48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Yaveccanto Salario

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
Jesús Ramírez Carrillo 04761809
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

0480708.7
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Boyuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL, U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

72

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 3° G Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | | | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 21 | SALAS ARIMUYA, BRIGHAM EXAL | Mejía D. Ana Yesica | 40699783 | | 940174614 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | SALAS ARIMUYA, LIAM EXAL | Mejía B. Ana Yesica | 40699783 | | 940174614 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | SANDOVAL RUIZ, MELISSA DIANA | Melisse Ruiz Rey | 73150771 | | 969381580 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | SERNA MURRIETA, KENLA MARI CIELO | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | TTITO HUAMAN, LUIS ALBERTO | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | TUCHA LOPEZ, MALCIAI DAYIRO | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | VERGARA VILLAGRELI, THIAGO RHASCEO | Asunta Villagrelli Castillo | 41383811 | | 936745869 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | YLLA AGUIRRE, YAMEQUI YERANIA | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | YNUMA CCAHUANTICO, JUDITH XIMENA LUHANA | Zoila Ccahuantico | 04824742 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | CARRASCOFL FLORES, LUSANYELIS VALENTINA | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

I.E.E. DOS DE MAYO

48662029
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Virginia Maricelita Calero

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

04807089.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
Vilma Bejarano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

04801809
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O SUB DIRECTOR DE UNIDAD LOCAL EDUCATIVA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL. ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° A Código Modular: 0206573 FECHA: 28/03/23 Horario de Reparto: 8:00 a 12

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LACTEOS | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 120g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Platano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 1 | ALEGRIA TREPIO DOMINICA VALENTIN | ALEXANDER ALEGRIA MAICENO | 41867679 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | ARQUE ARQUE PAULA ANGELINA | ELISEO ARQUE HUALLPA | 413423 85. | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | AVILA REYES GENESIS AURA ESTRELLA | Judith N. Reyes A. | 41141872 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CALDERON HUAMAN FIORELA | Fiorela Calderon | 04908772 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CANSAYA PORTILLA CESAR ALEJANDRO | Mary Luz Por | 44959816 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CASTRO FLORES ROBIN JUNIOR | Robinson Castro | 04916667 | | 955797368 | | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CHAPANA MAMANI SAUL EMMERICK | Saul Chapana | 04801809 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CHUCCA NAVAN ANA GABRIELA | Jennifer Mamani Durato. | 484822 04. | | 971662 3918 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | CORDOVA VERA TATIANA NIKOL | Tatiana Cordova | 04809613 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | CORNEJO PACHECO ELIBERTO | Consuelo Pacheco | 8024 3994 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso de que la usuaria sea madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix F. Mamani Castillo 04801809. DIRECTOR PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: 48662079

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Virginia Quispe Solano

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Vilma Quispe C.

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL - ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° A Código Modular: 0206573 FECHA: 28/03/23 Horario de Reparto: 8,00 a 12,00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | CUEVA MALAGA, FABIO ALONSO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | DIAZ CHUNG, MILAGROS OSHIN | Carlos Díaz Vsco | 23927131 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | ESCURRA CARRANZA, EDGAR ELIAS | Martha Carranza A. | 19565882 | [signature] | 98231 0011 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | GATICA VELA, DIEGO JOSHUA | Lorena Vela Pizango | 76021557 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | GUZMAN GUERRA, EDWARD FABRICIO | Edward Guzman | 04201839 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | HUACHACA JUAREZ, ALISSON ABARELA | Mary Luz Juarez Cardenas | 71839532 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | HUAMANI HOYOS, ITZEL | [signature] | 04018528 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | MEDINA LIPA, NAYLI YADHIRA | Yesenia Lipa Cutire | 7423 8624 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | MEJIA LANCHA, AMY SAMARA | Amy Samara H. | 174238 148 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | MELENDEZ CALLO, MISHELL VALENTINA | Martha Callo Yaguasi | 438503 80 | [signature] | 989664107 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

I.E.E. DOS DE MAYO

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809.

Felix E. Mamani Castillo

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Virginia Quezada Solano

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Velma B 04807087.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Velma Benjuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

69

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° A Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | OBADA PILLCO, KEVIN CIRIACO | Kevin Obada | 04801809 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | OCHOA CARREÑO, ANGEL ELY | Miguel Angel Ochoa Panduro | 44781919 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | PEREIRA AYERBE, LAIR VALENTIN | SHERLAY AYERBE PAZ | 71204959 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | QUISPE CANELOS, YORS ARMANDO | Yors Quispe | 07101809 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | RAMIREZ LIMA, FABIAN | Ruth Lima Inca Fabian | 41782576 | | 916048972 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | SAIRE RIMACHI, PAOLA NICOLL | Paola Saire | 09933378 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | SHUNA LOPEZ, LOYDA DASUM | V. Denis Sonet | 43924944 | DENIS | 930848472 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | SOTO FUENTES, DERES | Amilcar Soto Collantes | 41353406 | | 98277951 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | VILLASANTE CARRION, RUBEN APARICIO | Fidelia Carrion | 40811251 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | YUPANQUI CONCHA, JADDE SHANIT | Lino Peña Ramos | 04817179 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

| NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL |
|---|---|---|---|
| Felix E. Mamani Castillo 04801809 | 04807809 | Joel Rodriguez V. 44936560 | |
| FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE | FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD |
| Virginia Aqueccaña Solano | Vilma Enjuma C. | | |

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRÓN O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 4° B  Código Modular: 0206573  FECHA  Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACUÑA PEZO, JOB JAIR | Jobo J Acuña | 04801829 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | AHUANAR YUYARIMA, MAITE PRISCILA | Clarita Yuyarima | 46463405 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | ASTETE SUCLLA, JOSSEF SANTIAGO | Brigol Angie Escalante Suclla | 78[illegible] | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CABRERA HUAMAN, BILLY JESUS | Jesus Cabrera | 29570827 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CAVERO ACUÑA, SANDRA LIANE | SANDRA CAVERO | 04801829 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CHIRA CARDENAS, FERGY HAMBERLEY | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CHIRA CARDENAS, SHAYNA HAMBERLEY | Shayna Chira | 04804859 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CHUMPI QUENTASI, JOHN GLENN | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | CUTIRE LAURA, MIJAEL ALEXANDER | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | DIVIVAY VARGAS, SAEMI MAYSUM | Deidad Vargas Cardical | 47242151 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso de no dar firma la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809 / 48862079

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Virginia Qyueccana Solano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bizuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: S2023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° B Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | DURAND WILSON, JHAN FRANCO YADIER | Lino Peña Pinas | 04867179 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | FERNANDEZ PANDURO, KATTE ARIANHY | Maulli Panduro Cáceres | 72158815 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | FIGUEROA ACHAHUANCO, ALLYSON KUVIKO | Elizabeth Achahuanco Huallpa | 72651339 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | GATICA GONZALES, FRANDY SAMIR | Roxana Gonzales Murriola | 04828531 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | HUAMAN RICALDE, CRISTIAN GONZALO | [illegible] | 04801803 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | HUAYTA PAYABA, HENRY JULIEN | Henry Huayta Utica | 80659619 | [signature] | 98270217 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | LAYME QUISPE, FERNANDO JOSEPH | FERNANDO LAYME | 094801833 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | LOAYZA ECONEMA, RUTH XIOMARA | Ruth Loayza | 04401111 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | LOPEZ PEREZ, MACKENZIE KATHALEYA | Ritally Mireya Perez Rivero | 41030548 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | LUZA PACHECO, NAOMI MURIEL | Elisa Pacheco | 41018077 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809. Felix E. Mamani Castillo 48667079

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Virginia Aguecado Solano

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bayuma

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

66

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° B Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | MENDOZA PASTOR, DOMENICA ALESSANDRA | Vanessa Pastor | 41600287 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | MONTAÑEZ PENA, ZOE KARELY | Susy Quispe Huilka | 71981470 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | PACAYA ILONEMA, RONALD RODRIGO | YEVOMNESA KONEMA | 40298186 | [signature] | | 2 | 1 | 2 | - | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | PARDO CHILE, CARMEN YARITSA | YENIFHER CAMIE H. | 42046913 | [signature] | 98196570 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | QUISPE, SCARRA, ANGIE JULIA | Jenny Nilda Iscarra Mamani | 00797007 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | SALAS GRIFA, TOSHIO HIDEYOSHI | Ibis Grifa Juriuchi | 41075380 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | SANCHEZ KURIMOTO, ARIANA KARINA | Karina Kurimoto M. | 40697264 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | SULLCA APAZA, NICOLAS DOMINIC | Estanislao Sullca García | 41741532 | [signature] | 964167588 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | VENTURA JARA, JOHAN ALEX | Magaly Jara Rodriguez | 46030394 | [signature] | 982762894 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | VILLA ZARATE, CAMILA YANILU | Sergio Villa Quispe | 48477797 | [signature] | 94125 4447 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no puede firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de los/los usuarios/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809 — Felix E. Mamani Castillo, SUB DIRECTOR PRIMARIA — 48662079

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: [signature] 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Virginia Raveccaria Solano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bayuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

65

PERU | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° B Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 120g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Platano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 31 | YTO LIMA, RANDALL KAZUO SNEYDER | Roys Yto Pilco | 02428587 | [signature] | 941193238 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.P. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso de no firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os

(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: [signature] Felix E. Mamani Castillo 04801809 Felix E. Mamani Castillo SUBDIRECTOR PRIMARIA 04862079

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: [signature] 04807087.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Virginia Aqueccaña Solano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bojuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

64

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° C Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACOSTA NINA, MARIA LAURA LIANA | Sonia Nina Paredes | 46384669 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | AL MAN RUMAYNA, AKEMI ALEXANDRA | Fioralla Rumayna Avalos | 71975718 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | ARCQUE PAREDES, JHOFRE | Arcque Paredes Patty | 72653974 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | ASENJO ABANTO, THAYRA MALENA | Luiso | 46127197 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | ASENJO ABANTO, THIAGO GIACOMO | Luiso | 46127197 | [signature] | 97452 8861 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | BENITO HUAMAN, WHILLER FRANCZ JURIANS | Elvira Dell Benito Huaman | 44586742 | [signature] | 97452 8866 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CAYMACHI SAAVEDRA, ALDO NICOLAS | Marileni Saavedra Perez | 44692040 | [signature] | 953 065 739 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CHOCLLO HANCCO, YEREMY LIZAIR | Ruth Hancco Vela | 77466873 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | CHOQUE VIZA, LEONEL JAVIER | Cecilia Viza Cana | 71399197 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | FERNANDEZ MEDINA, URIEL SEBASTIAN | Estefany Medina Gomez | 48221560 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os

(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo, SUB DIRECCIÓN PRIMARIA 04801009

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Virginia Roccaro Solano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Beyama C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

63

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° C Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | GAVIDIA WARTON MILAGROS NATHALY | Raquel Warton Ramos | 44447594 | [illegible] | 935883307 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | GONZALEZ MANAMA EDINSON RODRIGO | Bella C. Manama Vasques | 42339954 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | GUERRA ANICETO TIRZA BRISSET | TIRZA BGUERRA | 04378943 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | HUAYHUA SALAS YOJAN RONALDINHO | Alejandrina YOJAN | 4229214 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | HUILLCAYA RAMIREZ MAYRA | Gloria RAMIREZ VASQUEZ | 46449297 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | LEON PEREZ ANGEL JESUS | Leon Perez Angel | 0934719 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | MAMANI ENRIQUEZ JUAN LEO | Nelly Rosalin Tinoco Enriquez | 75568010 | [illegible] | 969328375 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | MOTTOCCANCHI BAEZ RUTH THALIA | Agustina Baez 41803994 | | [illegible] | 957103248 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | PUMACHAP QUICO ROSSI ANALI | Marcel Quico Quispe. | 41803992. | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | QUISPE QUISPE ANALY ROUSSE | Irena Quispe NAYHUA | 48391846 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo SUB DIRECCIÓN PRIMARIA 04801819 — 48662079

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807807.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez Vargas 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Virginia Aquecoaña Solano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Beyuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

62

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL- ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección 4° C Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NUMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | RAGUA SAJAMI, MAYER Y LSET | Leonor Sajami SH | 41464696 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | RUIZ FERNANDEZ, ROSTA JEANPIERE JORDAN | Gladys Fernandez Ayerbe. | 17449868 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | SANCHEZ DE LA CRUZ, LEONARDO MAXIMO FR | Kely Melissa De la Cruz Cabezas. | 45474448 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | SANCHEZ DIAZ, ITZEL JIMENA | Magali Diaz Salas | 44637662 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | SANDOVAL ESCOBAR, SANTIAGO MARCELO | LENIA V. ESCOBAR GUEMBO | 47554317 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | TAPIA ESCOBAR, VALERIA NATANIEL | NILTHON SANTOS TAPIA MIYASHIRO | 41963301 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | TELLO FERNANDEZ, BILLY JACKSON | Meli Rojas P.T. | 48122630 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | VALENZUELA DIONICIO, DAYIRO ROLY | Bruno Valenzuela | 46044459 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | YUMBATO PIEDRAS, GANDHY EYAL | S/D Hanno Piedra Aguila | 42420148 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de la/los usuaria/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix F. Mendoza Castillo
SUB DIRECCIÓN DOCENTE
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE 04801909

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez U.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

46662079
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

Virginia Rodrigo Solano

Vilma Bejuma C.

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° D Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AGUILERA CONDOR, NAOMI | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | AQUINO HUAMAN, CRISTIAN STWEN | Cristian Quino | 04801859 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | AYSA PINARES, LUIS YEFERSON | Lucho AYSA | 40071434 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CAMPOS VARGAS, THIAGO ALEXIS | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CARPIO SOTO, MISHA YAHED | Pitt Carpio Cupe | 44123451 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CUOLOQUE CHAVEZ, ANAHI MICHELL | Mercedes ANAHI | 40076 17 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | COLA MAMANI, LUIS CAMILO | Luis Camilo | 0490073 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CONDORI QUISPE, DAYRA GRISEL | CONDORI DAYRA | 0710337 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | FLORES FERNANDEZ PRADA, KENDAL LEONEL | Paola Esperanza Fernandez Prada Domingo | 21567190 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | FLORES KURIMOTO, MIA FABIANA | Fabiana Kurimoto | 41651455 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 7 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809 — 48162079

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez — 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Virginia Aqueccano Solano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bejuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° D Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite x 170g | Conserva de carne de pollo x 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 11 | FLORES ORCUSUPA, ESTEFHANY AZUMY | - Rosa [illegible] | 23924742 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | GIBAJA CCORIMANYA, MARIELA ANGIE | Maria Elena Ccorimanya | 91439911 | [illegible] | 93203 01441 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | HUAMANI ESPINOZA, YANILLA DENNISE | Espinoza Martiny Molina | 47776527 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | HUILLCA HUAMAN, JOYCE ALEJANDRA | Leonidas Huillca + Paucar | 44118240 | [illegible] | 951170433 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | ISARRA BAYONA, DAVID DANIEL | Romy Mamani L. | 417543 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | IKEDA CARDENAS, PEDRO MIGUEL | Ramon Card. | 9343789 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | MACHACA RAMIREZ, JEXABEL NAYRA | JEXABEL MACHACA | 9336897 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | MEZA ALARCON, DANNY SAID | Nilo Meza Soma | 04822150 | [illegible] | 9674293 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | NIETO SUAREZ, ISABELLA RASHELL | Gregorio Hanno | 04803178 | [illegible] | 925656136 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | ORTIZ QUISPE, JOEL ANGEL | Joel Ortiz R. | 04801809 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Cuando huella digital en caso no puede firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809 SUB DIRECTOR PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: 48662079 Virginia Aquecaña Solano

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bergamo C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE:

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

59

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRÓN O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° D Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NUMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | OVALLE CANDIA, JAN SAMIR | Sulu Candio Figueroa | 45315017 | [signature] | 956444156 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | QUISPE INCA, JAN NEFTALI | | | | | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | QUISPE PUELLES, LENSAR DIEGO | Maria Alayza Cardinas | 43270230 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | RODRIGUEZ ALAYZA, YARETZ ROUSS | taily vanessa puelles diaz | 72925921 | [signature] | | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | ROMERO CARRASCO, BRIANNA JAMYLET | Sheyla Carrasco Mendez | 45952254 | [signature] | | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | SAIRE GUZMAN, GABRIELA SARAI | Silvia Guzman | 43272580 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | TINOCO CAÑASACA, THIAGO ISAAS | Monilvz Cañasaca Flores | 7253 6631 | [signature] | 91896 5806 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | TORRES HERRERA, JUAN ANTONIO | 48930034 Elsa Judith Herrera | 48930034 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | TORRES HUESEMBE, JEYL | Melvis N. Huesembe V. | 43687036 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | VELASQUEZ SUMA, SHANDY MELISSA | Shandy Velasq | 79347893 | [illegible] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809 SUB DIRECTOR PRIMARIA 48662079

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: [signature] 04807807

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Virginia Salcedo Sdano

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bejarma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO    Nivel: PRIMARIA    Grado/Sección: 4° D    Código Modular: 0706573    FECHA: ______    Horario de Reparto: ______ a ______

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS    PROVINCIA: TAMBOPATA    DISTRITO: TAMBOPATA    CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LACTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN Animal | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZUCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 31 | YUMBATO DIAZ, ADRIANA YOSELYN JULIA | | | | | 2 | 3 | 1 | [illegible] | [illegible] | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Castillo
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA
04801809
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
45662079
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Uregenia Quezcaño

04807087
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Bazyuma C.

Joel Rodriguez
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° E Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ARANZABAL ARANYA, ADRIANO FABRIZIO | Guillermina Carpio | 24390799 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | ATAMARI FUENTES, LEONARDO DANIEL | Daniel Atamari | 977693 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | BELLOTA CARRILLO, RAFAELA ANTUANE | Pancia Carrillo Ramos | 71343712 | [signature] | 92734951 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | GOTTEGA BEJAR, LEANDRO GONZALO | Liliana Beja | 401716 11 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CACERES NAVARRETE, KARIM ANDREW | Hansthon Caceres Gutierrez | 80059412 | [signature] | 966[illegible]506 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CAHUA SOTOMAYOR, DILAN FERNANDO | Richard Soto Fernando | 41174441 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CANAQUIR VASQUEZ, JEFFERSON ADRIAN | Jefferson Can | 834893 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CARAZAS RAFAEL, DIEGO RUBEN | Veronica Rafael Enriquez | 46022304 | [signature] | 95121 8095 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | CRUZ CORDOVA, ROY MICHAEL ELVIS | Mery Cordova R. | 40789119 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | DAVID LLAVE, JOSUF YAREZ | Julissa Llave Asqui | 45460872 | [signature] | 968723323 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801869 SUB DIRECCION PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Nilma Bizarria C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44936560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

56

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 4° F  Código Modular: 0206573  FECHA:  Horario de Reparto: _____ a _____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NUMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 130g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Platano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 11 | ESCOBAR BALAREZO, JOSMEL VALENTINO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | ESCRIBA CONAZCO, SAMIR LIAM | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | FIGUEROA GUTIERREZ, ALLISON CRISTELL | Alisson Figueroa | 03749734 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | GILASACA GUISPE, ESTHER NOEMI | [illegible] | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | GUZMAN ZARATE, ADILSON ADRIANO | Martha Zarate Cavero | 46342697 | [illegible] | 929367960 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | HANCCO NINA, KENNY MATHEUS | Aidee Yeni N. U | 47803197 | [illegible] | 925915108 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | HUAMAN VELASCO, MACHAID BARIBE | Gilmer Eder Huaman Tamara | 46159263 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | LOPEZ CAVERO, GIA MIALU | Maria Lopez Rivera | 8480811 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | MAMAN PEREZ, SHIRLEY BRYANNA | Tomas Maman Silva | 44004268 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | MAYTA CUBA, KRISNA KEYKO | NELLY CUBA | 40074860 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Cuevas
SUB DIRECCION PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04867809

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807809

Joel Rodriguez
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Benjamin C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRÓN O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° E Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extrudida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 21 | MIRANDA JUAREZ, [illegible] | Maryluz Juarez Cardenas | 71839532 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | MONTESINOS CORDOVA, SYLVANNA SOFIA | SYLVANNA MONTES | 94618923 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | PACHECO VELARDE, EVANS JHOSUA | Liz Velarde Osorio | 45620692 | | 951129109 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | QUISPE HUALLPA, LUIS ANGEL | Juliana H. | 24708102 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | QUISPE KANA, PILAR ISA | Fortunata Kana Cruz | 46048058 | | 912910939 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | RAGUA LAOLIGE, THIAGO ADRIANO | LEONARDO RAGUA QUISPE | 70130813 | | 967017107 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | RIQUELME BEYUNA, CORAYMA CONNIE | Corayma Riquelme | 47392012 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | SOLORZANO SOLIS, LEONARDO VALENTINO | Kevin Solorzano | 45939857 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | TORRES TRUJILLO, THALIA | TRUJILLO THA 89739439 [illegible] | 09109018 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | VILCHEZ QUISPE, JOSUE NEYMAR | JOSUE VILCHEZ | 09301807 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Registrar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de los/las usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Machaca Castillo 49801809. JEFE DE DIRECCIÓN PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Boyoma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL O OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL, ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° E Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: _____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | LACTEOS | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZUCAR | |
| | | | | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 120g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 31 | YEPEZ FERNANDEZ NORA CAYLA | RUTH ELIZABETH FERNANDEZ F | 44151809 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) En caso la huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de los/las usuarios/as.
(**) Según lo establecido en Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

I.E.E. "Dos de Mayo"

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mariani Castillo 04801909 SUB DIRECTOR ACADÉMICO

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807089

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bayuma

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QAU WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° F Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: _____ a _____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALBAHUANCO QUISPE, ALEJANDRO STEPHEN | Felicitas Quispe Carlos | 04826002 | [signature] | [illegible] | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | AGUSTA MONTES, ARLANNE KHADIJA | Wendy Montes Choque | 46503907 | [signature] | 916884565 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | AGUIRRE CASAS, DEYADIRA DANIXA | DEYADIRA AGUI | 04809003 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | BONIO FLORES, MYLKY FERNANDA | Camela Prisita Bonio flores | 47827656 | [signature] | 952139485 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CAVERO CACERES, DIEGO JHAFET SANTOS | Shirley Caceres Rondon | 42199970 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CHINO LAME, YAEL | Modesto Chino H | 04820456 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | ESPINOZA VARGAS, THIAGO ADRIANO | Elisa Vargas | 46326775 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | FUENTES CHACON, NAYLA ANGIE | Marisol Chacón Ortega | 80435201 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | GALLARDO HALIRI, BRIGITTE TATIANA | Carmen Rosa Haliri Ramos | 41318527 | [signature] | 957769740 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | GUERRA MEZA, FRANCK RODRIGO | CARLOS GUERRA FRANK GUERRA | 46251039 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801829 SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodrigues V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Beyuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

52

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAECQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 4° F Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: _____ a _____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | | | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 120g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 11 | HUAMAN HINOJOSA, BAYLY [illegible] | Huamani Hinojo Ana Bayly | 59618321 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | HUAMAN ZEVALLOS, ABIGAIL XAVIANA ZAHARA | Yanna Zevallos Quispe | 73326830 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | HUARACA HUARI, ALDAIR NICOLAS | Carmen Rosa Huari Díaz | 48097179 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | HUEGEMBÉ FREYRE, ALEJANDRO MANUEL | Rodolfo Soto Muñoz | 96374201 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | LABAN LOAIZA, DAVID SEBASTIAN | Naimi Lisbet Loaiza Lozo | 47406424 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | LAJLATE MACEDO, GRETCHEN VIVIANA | Ximena Nadia Macedo Franco | 74305772 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | MELENDEZ SURCO, PIERO FABIANO | Yaneth Sweety Surco Vargas | 46085745 | | 951211047 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | MIRANDA PINEDA, FABRICIO EUSEBIO | Mery Pineda Mamani | 43579284 | | 927480479 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | MIYAZAKI KURIMOTO, NAKAMA NICOLE | Charito Kurimoto Melgar | 44608125 | | 913592877 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | QUICO QUISPE, YORCY | Elvert Quico | 43386094 | | 945338643 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de los/las usuarios/as.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAECQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo SUB DIRECCIÓN PRIMARIA 04501809

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807309

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Boyasma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL SI OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1. PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 4° F  Código Modular: 0206573  FECHA:  Horario de Reparto: _____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LACTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | QUISPE QUISPE, JULIANO THAYLOR DANTE | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | SILVA CASAFRANCA, KATSUKO NICOLE ZUM | Susan Casafranca C | 7228854 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | TINOCO CAVERO, IKER PAOLO | Elizabeth V. Cavero Quispe | 70505293 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | VALDERRAMA BACA, LEO ESTEFANO | Leo Valderrama | 0327035 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | VARGAS NIÑO DE GUZMAN, MISHEL | Milka Nino de Guzman O. | 4189 3235 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | ZARATE RAMOS, THAIS ISELA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Castillo 04801809.
SUB DIRECCION
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

04807087.
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Berguera.

44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

50

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° A Código Modular: 0206573 FECHA: 29/03/23 Horario de Reparto: 8:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LACTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | GAMAN [illegible] ALBINA | Mary Ines Zuta Zorrilla | 40094145 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 2 | CARBAJAL PRINCIPE [illegible] MARCOS | Gabriel Morales | 09C247 86 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 3 | CASTILLO GUACHUPA ALEJO ACOM | Gretta Shiffu Suoquilter | 978885 37 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 4 | COCLOQUE CASTELLANOS JEAN PIERRE SAN | Jhean Coloque | 0080931 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 5 | CHOCCE CALSIN [illegible] | Adriel Jesus | 0482442 80 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 6 | COLLANTES LAIME SAORI SAOI ENCA MARICIE | Jesús Junior Collantes Mamani | 4824171 79 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 7 | COLLAZOS OCHOA [illegible] CANELA | Patricio Ochoa | 44870313 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 8 | CONDORI COKA ANDRELY XIOMARA | Viviana Ticona Quispe | 43260149 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 9 | DAFONSECA PALOMARES ALEXIS KEYTI KATAL | Alexis H. | 04824286 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 10 | DE LA CRUZ DE GALVEZ EDUARDO DANIEL | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de los/las usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. [illegible] 09807809.
SUB DIRECCION PERIODIC
48662079
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Virginia Aguercocha

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Ulma Bergama Cart

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° A Código Modular: 0206573 FECHA: 29/03/23 Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescaon en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | [illegible], HANEUL FAUR | Rossana Alatacо | 45075039 | [signature] | 941 545004 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 12 | GRANDILLER GUTIERREZ, URUAN SCOTT | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 13 | HUALPA CALLO, SARAI NICOL | Nicolas Huallpa Machacan | 42477049 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 14 | HUAYLLAPUMA PEÑA, REYNA ISABEL | Reyna Isabel | 04624286 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 15 | JIMENEZ MONTES, EDHU JOSSUE | Edhu Montes | 03678961 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 16 | LAURA VILLA, ALEX SMITH | ANDREA VILLA HUAMAN | 44888472 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 17 | MORALES VALLADARES, CIELO THAIS | EDINHO MORALES FERREYRA | 44462505 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 18 | DEL TAS HUAYANCA, DASHA AMIRA | Natalia Huayanca Tello | 42801773 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 19 | OVALLE ALATRISTA, JIMENA SABEL | Magdalena Elizalde Alatrista Paca | 45315030 | [signature] | 973541042 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 20 | PAUTRE LAIME, DEIMARK YOSHIRO | Yoshiro | 04824286 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

| NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL |
|---|---|---|---|
| Felix E. Mamani Castillo 04801809. SUB DIRECCION PRIMARIA | 04807087. | Joel Rodriguez V. 44956560 | |
| FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE | FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD |
| 98662079 Virginia Aguerrain Solano | Vilma Beyama. | | |

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 5° A  Código Modular: 0206573  FECHA:  Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruido de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | PENADILLO GONZALES, ANGEL CARLOS DANIEL | Dias Jesus Penadillo Mamani | 41054256 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 22 | PEÑA PACHACUTEC, LINO GABRIEL | ANDREA VILLA HUAMAN | 44868472 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 23 | PIEDRAS PAREDES, CAMILA | Liliana R. Paredes Alarcón | 42292852 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 24 | RIQUELME MACAHUACHI, MILEYDY KASIMYLL | Ruth Macahuachi | 40923648 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | RODRIGUEZ PAUCAR, JUNIORS JOEL | Joel Rodriguez Vargas | 44956560 | [signature] | 977798920 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 26 | TARICAN OCAPA, CHRISTIAN FERNANDO | Ulises Tarica Diaz | 48633310 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 27 | VILLAFUERTE ALLENDE, YIMI ROY | Yimi Roy | 0482486 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 28 | VILLAMAR RODRIGUEZ, XIOMARA MILAGROS | Corintio Rodriguez Gistanico | 42549481 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 29 | VILLARROEL ROLIN, DAYIRO FAUSTINO | Eido Rolin Cuchifineri | 4645 1360 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 30 | VIZCARRA ESCALANTE, FABIANNO STEBAN | Erika Escalante Merma | 45554056 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Castillo
SUB DIRECCION PRIMARIA
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04804809
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Bergamo

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 5° B  Código Modular: 0206573  FECHA  Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 110g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] ALARCON, SANTIAGO MATIAS | Yanet Alarcón Centeno | 45364038 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | [illegible] ZABAL MIRANDA, WALTER YOLJAN AXELL | Walter Arizabal Pino | 40465718 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | [illegible] MAQUIN, BRITHANY BELEN | Maylin Clara Maquintexi | 48674498 | [signature] | 925412604 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CAHUANA PEREIRA, RODRIGO PATRICK | DAVID CAHUANA C. | 04967737 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CATALAN GUERRA, GAEL SALVADOR | YESENIA GUERRA | 42194974 | [signature] | 927177278 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | [illegible] DIAZ, GHAEL ANTONIO | Zaida Suyco Ma Mari | 30677243 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CHAVEZ CONZA, OLENKA MARICELA | Olenka Maricela | 62065504 | [signature] | 982336861 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CHAVEZ VARGAS, EDUARDO LEONEL ROLANDO | Reysi Yobana Vargas Chavez | 42421142 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | CHOQUE CHOQUEPATA, SISSI HELEN SHUHM | Sissi Choque | 04801596 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | [illegible] JARA, BELLA ARLETH | Juvenal Calipu Aguilar | 04826468 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

[signature] Felix E. Mamani Castillo 04801809 SUB DIRECCIÓN PRIMARIA
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

[signature] 04807087
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Vilma Beyuma
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez [signature] 44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

46

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° B Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: _____ a _____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170gr | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Platano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azucar x 250 g | |
| 11 | DEL AGUILA FLORES SANTIAGO FAUSTINO | Veninga Halegua | 04801596 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | FIGUEROA CHACAMA ELIZABETTE | Daniel Figueroa Medina | 24283014 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | GALLEGOS CONDORI ANGEL CRISTHIAN | Rosa condori Quispe | 45199508 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | HUAMANTINCO FIGUEROA CONSUELO ISABEL | Victor Tomas Huamantinco | 2813 7327 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | HUARACCA HUAMAN FAIRO ELIEZER | Fairo Huaracca | 09801286 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | HUARHUACHI TTUPA MARCO MANUEL | Gloria Ttupa Apaza | 43149651 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | HUILCA APAZA JENNIFER SHEILA | Yovana Apaza choquehuanca | 45812270 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | JARAMILLO ÑAUPARIN JEFFRID OLED | Venardo Nauparin Flores | 04811035 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | MAMANI CROS MARA SARAI | Ricardo Mamani Quispe | 04821388 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | NORIEGA GUERRA DYLAN GAEL | Esperanza Guerra pastre | 43148134 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo SUB DIRECCION PRIMARIA 04801809

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez 44956568

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Alma Beguma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL (OPCIONAL) PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRÓN O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° B Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada de Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 270g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | QUIROZ VARGAS, GREISSY FABIOLA | Paolo Yodina Vargas Aguirre | 46319621 | [signature] | 958078823 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | QUISPE PEIRO, AIKO ARELIZ | Aiko Areliz | 09801596 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | QUISPE ROLDAN, KAISHA ALDIRA | Isaac Quispe Yuyeni | 04822883 | [signature] | 98230 1430 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | RAMIREZ CAMA, FREEDT DAYIRO | Freedt Dayiro | 09801596 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | SHAHUANA RAMIREZ, EURIDICE GUADALUPE | Yesenia Ramirez Reyes | 42715105 | [signature] | 97624 6596 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | TORRES GARCIA, EIDAN EMANUEL | Yosmi Maribel Arrospide Garcia | 71588285 | [signature] | 984874396 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | TORRES VILLANUEVA, RICARDO JESUS | Ricardo Jesus | 09801596 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | VALDIVIA ZEVALLOS, PATRICK ALEXANDER | Martin Valdivia R | 10060651 | [signature] | 913008874 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | VALERA SHAMAIRE, GABRIEL GUSTAVO | Rossana Valera Shamaire | 47922790 | [signature] | 950196166 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | VEGA YUPANQUI, SAYUMI KEYLINE LINDSAY | Sayumi Vega | 09801596 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo, SUB DIRECCIÓN PRIMARIA 04801809

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Beyuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

44

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° B Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Platano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 31 | VELA VARGAS, KEISY ANAHI | Shoshin Pauro Calep | 45179911 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 32 | ZEA LOPEZ, FERNANDA LUCIANA | Water Zea Flore | 30847504 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Castillo 04801604
SUB DIRECCIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

04807087.
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Vilma Bejuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL O OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

43

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° C Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina enriquecida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 1 | ACUÑA DUSPE, JUAN FABIAN | Rosita Quispe Yepanqui | 46685058 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | ALONSO AGUILERA, SANTIAGO JARECK | Lino Raul Ramos | 04817179 | | 942254745 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | CÁCERES HUAMAN, FITZY BRIHANNA | Vania Esther Huamán Lopez | 72326621 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CHIPANA CASA, WILLIAM | Vilma Casas | 04823148 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CHOQUE CHOQUE, YENNI ZORAYDA | Magdalena Choque Flores | 42785229 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CHURA HUACARPUMA, ALEXANDER SEBASTIAN | Delia Huacarpuma | 42698112 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CONDORHUNCA, JADE AURORA | Jade Condori | 04814608 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | DELGADO CRUZADO, YURIDHIA ARLETH | Luisa Shailey Cruzado Gonzales | 41390580 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | GIUNAY APAZA, FABIANO ALESSANDRO | Juan Mario Apaza Amorpa | 41490720 | | 915067306 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | FLORES TINCO, ALEXANDER | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 7 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo, SUB DIRECCIÓN PRIMARIA, 04809809

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez Va... 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Beyuma, P.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° C Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: _____ a _____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | | | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 11 | GARCIA LOPEZ, NAYDELIN ROMINA | Andrea Lopez | 46134440 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | HERRERA FLORES, LIZ MARISOL | Herrera Flores Liz | 01814608 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | HERRERAS FUENTES, ALEXANDER ANGELO | Alejandro Herreras | 682 7603 K | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | HIRODE SARAVEDRA, ANA | Vanessa Soovedra Garcia | 45337454 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | HUALLPA APUANARI, GUSTAVO SMITH | Milagros Ahuanari Inuke | 46911796 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | HUAMAN SALGUERON, GUSTAVO | Sotó Salguero Pinazis | 44128840 | | 910159440 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | HUAMANCARI LOPEZ, MAYTE AZUMI | Lily Gabyela Lopez Palomino | 47687553 | | 959326835 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | JESUS VALLES, ANDREA NATANIEL | Joysi Valles Garcia Infantas | 48378449 | | 983036471 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | JIMENEZ SALAS, SMITH OLEVER | Carmen Salas | 25003495 | | 949274965 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | KURIMOTO CASTRO, EMILY MARIA FE | Mily Castro | 41605067 | | 962375968 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de los/las usuarios/as.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castilla, SUB DIRECCION PRIMARIA — 04861804

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: José Rodriguez C. — 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Nilma Berjuma, C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL QUIEN PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: S2023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° C Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: _____ a _____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | LOPEZ BALAREZO, FRANKLIN ANTONIO | Lady Diana Balarezo R. | 4445 4196 | [signature] | 96931 7811 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | MAMAN QUEÑAS, THIAGO ARIEL CESAR | Thiago Flamini Dueña | 04819608 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | MAYTANO BARRIGA, ROBERT LOAD | Cruz de Mayta Bertha | 0481 8234 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | MONTES MONZON, GEAN FRANCO | Gean Pizango | 04801809 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | ORDOÑEZ ROJAS, YOANA MARILU | Yoana M. Ordoñez Rojas | 04819608 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | RIQUELME ATAYUPANQUI, NANCY SHARIZ | Nancy Riquelme atapayupanqui | 04819608 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | VELA KUAKUIBEHUE, DIDIER CRISTIANO | Delsia Beatriz Kuakuibehue tijé | 44745370 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | VELA SHAHUANA, ALEXA DARLENE | Jesenia Shahuana Cacho | 469044 98 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | VELASQUEZ APAZA, JORGE LUIS | Apaza Bernardina Enrique | 410753 85 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | YUPANQUI MAMANI, SUMILLAR | Veronica Mamani Huillca | 44773889 | [signature] | 983134584 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo, SUB DIRECCION PRIMARIA 04861809

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez Vargas 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Velma Bayona C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

40

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales

ANEXO N° 1- PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel- PRIMARIA Grado/Sección: 5° C Código Modular: 0206573 FECHA- Horario de Reparto: ___ a ___

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 120g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 31 | YZQUIERDO HUAYABAN, ANDREA ATALA | Yessica Rossana Huayaban Alvarado | 45695141 | [firma] | 913263387 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Castillo SUB DIRECCIÓN PRIMARIA 04101809
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Vilma B 04807087
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Javi Rodríguez V. 44956568
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Vilma Bejarano C.
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

39

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 5° D  Código Modular: 0206573  FECHA:  Horario de Reparto: _____ a _____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALVARADO YUCA, RONALD LEONEL | Pablo Maso [illegible] | 23900226 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | AMABLE CHAO, MILAGROS KADRI | Milagros Amable | 91089331 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | AREQUE MALEVA, VALERIA FERNANDA | MAGALI M | 44552568 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | ARIAS, EVERENZ, CESAR ANTONIO | Mayra-Leverenz F. | 45448377 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CAHUANA AGUIRRE, CLAUDIO ALBERTO | Ada Aguirre I. | 44065331 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CAMARGO CRUZ, SARA REBECA | [illegible] | 250 [illegible] | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CONDORI CHAVEZ, DHAYAN ALDO | Yolanda chav | 45255872 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | CONDORI HUILLCA, JUNIOR DANTE | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | DAVID LLAVE, CALEB ISAI | Julissa Llave Asdu | 45460877 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | DIAZ SINACAY, LUISA FERNANDA | lucy sinacay [illegible] | 47550664 | [illegible] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo, SUB DIRECCIÓN PRIMARIA 04801809.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: [illegible] 04807087.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Tejuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

38

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: S2023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° D Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: ___ a ___

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | GUTIERREZ LOVON, CIELO AURORA | Alicia Popa Vilca | 04811723 | | 972449 6945 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | HANCCO OCOA, BRAYAN NIKOLAS | Brayan Hanco | 04318091 | | 982334607 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | HUAMAN ROQUE, DAYRO JOAN | Benita Roque Orcompeza | 04828005 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | HUAMAN NUÑEZ, DANNIA THAIS | Greyk Meridiano Chuvor | 98376384 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | HUILLCA VILCA, ERICK | Haydee Mendo Huillca Vilca | 76631975 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | MAMANI RAMIREZ, LUIAN SIORY | Edgar Alejandro Mamani Juen | 46692754 | | 996 692754 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | MONGE SEGOVIA, NOELIA VALENTINA | Edith Segovia Velando | 40259684 | | 974 41 7580 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | MIRANDA CUBA, ZOE FAVIANE | Jackeline Cuba Ancco | 4745 1325 | | 942222 5794 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | PARILLO DESENO, DASHIRA MISHELY | Yoli Deseno | 44067081 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | PEREYRA PORRAS, JHIN ALEJANDRO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) En caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801509. SUB DIRECCION PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956580

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Beyuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° D Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | PINEDO AMADOR, ANGEL JOSHUE | Angel Pinedo | 0490609. | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | QUIROZ RAMIREZ, AZUMY ARIANA | Matarero Ramirez Maxi 92 | 80044991 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | QUISPE RAYAN, GLENY JAYDE | Vilma Rayan Huaman | 44937489 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | RAGUA GRANADA, NATALY KATE NICOLL | Naty Granada Huaman | 40974589 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | REYES AREQUE, ANTHONY THIAGO | Patty Areque Paredes | 72653979 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | RUIZ DANCUART, AYSSEN CRISTOPHER | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | RUMAYNA MOSCOSO, JUAN PABLO GABRIEL | Gleyse Elvis Rumayna M. | 41429864 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | SANCHEZ CHARA, NATSUMI ARIANA | Zenón Sanchez | 40927398 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | SANCHEZ COLLANTES, MARYORI LORI | Yanet Collantes Vargas | 45407804 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | SATAGO VALENCIA, STEVENT FABRICIO | Sugar Sanchez Alonso | 46635184 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04761809. SUB DIRECCION PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: [signature] 04807089.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez Vargas 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bejarana C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

36

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar CIAL WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 5° D  Código Modular: 0206573  FECHA.  Horario de Reparto. _____ a _____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 120g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 31 | YABAR GARCIA, RIGVAN ADRIANO | Inocencia Garcia | 48943085 | [firma] | 941724243 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 32 | YUPANQUI PALOMINO, NADINE YULIET | Yeresia Palomino | 48496631 | [firma] | 940531246 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Casimiro 04801819 SUB DIRECCION PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Nilma Berjuma O.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

35

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° C Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NUMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 270g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AGUILAR MAMANI JHOSEP PAUL | Raúl Aguilar Silva | 40348190 | | 910862 14 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | AMABLE ENRIQUEZ, VICTOR MIGUEL ALFREDO | Víctor Amable | 04301809 | | / | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | APANEAR QUISPE JEAN PAUL | Jean Paul Apanear | 46883181 | | 982326865 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CARI FLORES, BRIANA RIHANNA | GABY FLORES BOLIN | 45260281 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CCOPA TARACAYA, YESSICA LUMANA | Yessica Ccopa Tara | 04801833 | | 937686 48 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CONOMA SORIA MICHAEL HIROKY | Concha Soria Leonardo | 04816982 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | CONTRERAS VILLA CRISTHIAN MANUEL | Hiraquia Contreras Huc | 04963962 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | DAVILA ECONEMA, DAVID ALBERTO | David Davila | 07968 36894 | | 994233115 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | DIAZ BEYLMA ABEL | | | | ✓ | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | DIAZ VELEZ THIAGO ALEXANDER | Blanca Velez Pacamio | 44151812 | | 986241643 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de los/las usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 1 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Castillo 04801809
SUB DIRECCION PRIMARIA
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Beyuma C.

Joel Rodriguez
44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERU | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° E Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | LACTEOS | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y MOLUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | | | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 11 | FERNANDEZ HUANGA MERCI BRIELY | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | FIGUEROA VELA, BRIANNA KAELY | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | GARCIA MEJIA DARIEL NICOLAS | Daniel García | 09801806 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | HOPKINS VALDEZ LORAINE VERONIKA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | MANUYAMA FLOREZ ZOEI FENCY | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | MARCA HUANCCOLLO NO DIEGO ALEJANDRO | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | MONTESINOS CORDOVA EMILY ALEXANDRA | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | OSORIO MEZA, EMI. STEPHANY | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | PADILLA SUPO, SHEYLA JASMIN | RUT Reyna Supo Beavo | 70254298 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | PINCHE TAPIA PAUL SEBASTIAN | ROSA BIDGE TAPIA MEJIA | 48607642 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de los/las usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809. SUBDIRECTOR PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04307087.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez U. 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Begume.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1 · PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCION DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° E Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 120g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZUCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | PORTILLA RUMAYNA, FERNANDA ALIZON SHAD | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | QUINTANA MAYTA, ANGELINA OREANA | Lady Mayta B | 43044007 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | QUISPE CHOCCATA, ANGEL ELVER | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | QUISPE PONCE, AKEMI KILLARY DASHA | Lino Peña Reyes | 04817179 | [signature] | 99221 4745 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | RAMIREZ CONCHA, HARUMY YORLEY | Lino Peña Rivera | 04817179 | [signature] | 99221 4745 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | RIBEIRO CASTRO, LUANA ANTONIET | Luana Rivero | 98339732 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | RIOS CAHUAZA, NATHALY ZUGEIRA | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | SAAVEDRA CHIC, KENDRA STACY | Genoro Gouvernar H | 40999035 | [signature] | 9551899 18 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | SILVA CALLO, RHIANA DANHUSKA | Clara Callo Saquio | 48024965 | [signature] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | VIDIL PACAYA, PIERO XAVIER | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo, SUB DIRECCIÓN PRIMARIA 04801809.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Barjuma

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44936560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

32

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° E Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto:_____ a_____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 31 | ZAMBRANO VEGA, SULEY VALERY | Diana Vega Martinez | 46601513 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo SUB DIRECCION PRIVADA 04401809

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807809

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Begumia C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° F Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto:_____ a_____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera x 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite x 170g | Conserva de carne de pollo x 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BEYUMA PACHERRES ESTER | Jerson Junior | 76374275 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | CABRERA QUISPE, VALERIA ANGELA | Diana | 48617766 | | 981227279 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | CAJDER PACAYA, CAYRE ELIMER | Axel Rory Gonzales | 71702455 | | 92930 4388 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | CAVERO ROJAS, HOLY ANGELA INES | Eida Rotin cachiriver. | 4645 1360 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | CHAVEZ SANCHEZ, PAUL EDUARDO | Lizbeth Sancha | 8043 9203 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | CORAHUA IDME, JOSHUA FABIO MARCELO | Martha Teresa Idme Bellido | 46602475 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | COYA GUIZA, ALEXIS SEBASTIAN | Mario Coya Bravo | 40124514 | | 920051206 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | GATICA HOLGUIN, DEYSALI ZOIARI | Veronica Holguin Gonzales | 44753181 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | GOMEZ PINEDO, ANDRE ESTEFANO | Adriana Angeles Poncciano | 48742177 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | GOMEZ TERRAZAS, CRISTOPHER SALVADOR | Cristofer Gomez | 07734163 | | 98233 6819 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo, SUB DIRECCION PRIMARIA, 04801809

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodrigues V. 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Beyuma

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

30

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

**ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°**

nstitución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° F Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: _____ a _____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| | | Miriam Ramos | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | HUAMAN RAMOS, ANGELES ARACELI | Ramos Centeno | 4555 4097 | | 930321105 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | HUAYHUA GOMEZ, KELLY ROMINA | Rebeca Gomes | 4533 1725 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | LEA VACAHUACHI, DORYANN KASSANDRA | Lipa | 40122195 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | LOAYZA DUSPE, LIONEL MOISES SALVADOR | Enaida Duspe | 45754148 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | MARTINEZ DIAZ, MARIA FERNANDA | NEILL BORIS MARTINEZ NOA | 45103483 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | MOLLISACA VARGAS, JANDI AREL Z | Jandi Mollisaca Vargas | 04962481 | | 958238228 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | OSORIO DAVILA, MARIO JOSE | Yannina Chavez D | 44641 538 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | PEREZ VARGAS, SEUL JHONASI | seliana vargas Guerrero | 7722 2325 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | POMA PEREZ, BETHSABE NADIA | Rosa Luz Rodriguez Torres | 09622085 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | OLECANO HUANCA, LUZ DIANA | Luz diana huanca | 04962481 | | 958238228 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castilla 04801809 — SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087 Vilma Boyuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: José Rodríguez U. 44936560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Felix E. M.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL O DNI PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

29

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° F Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: _____ a _____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | RAMIREZ FLORES, ADRIANO CONSTANTINO | Adriano Ramirez Flores | 04963481 | [signature] | 958238225 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | RAMIREZ IPARICA, DANIEL ALEJANDRO | Waldo tafur | 74310487 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 23 | RAMIREZ RUIZ, CRISTHIAN JAVIER | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | RAYAN URACCAHUA, EMMA | Milagros Miranda | 62008048 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | RIOS MERMA, USAIN FABRICIO | Wilber Rios | 44957189 | [signature] | 992413681 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 26 | ROJAS HUAHUASONCCO, SHEYLA PILAR | Salomon Sanga Huarua | | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | SANCHEZ GUEVARA, MAYRA KUMYKO | Salas Edrin | 04409878 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | N° Recojo |
| 28 | SARMIENTO CONDORI, DELIA LUZ CIELO | Luides Condori Colque | 4744 5510 | Luc. | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | VALENCIA PERALTA, VALESKA LUCIANA | [signature] | 04646[illegible] | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 30 | WARTON VELA, LUIS FABIANO | Luis Fabiano | 63319679 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/us.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

[signature] NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809. SUB DIRECCION PRIMARIA

[signature] NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

Joel Rodriguez V. NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Felipina Bejuma Cart

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° F Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: ______ a ______

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | LÁCTEOS | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZÚCAR | |
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 31 | PEREZ ZAMBRANO, MATHIAS GAEL | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Castillo
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA
04707809
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Boyuma Cart

Joel Rodriguez V
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

27

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL- ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° G Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | [illegible] | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 3 | [illegible] | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 4 | [illegible] | | | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 5 | [illegible] | Anthoni Canas | 07173695 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 6 | [illegible] | ou Delia Ragna | 04824254 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | [illegible] | Betsi Cruz Pilo | 40407822 | | 974751420 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 8 | [illegible] | Miriam Cavalcante | 75404056 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | [illegible] | Benedicto Condori Nina | 04816999 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | [illegible] | Yuli Esther Canelos Sanchez | 70448886 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado o de las/los usuarias/os

(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

Felix E. Mamani Castillo
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04801809

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bayama C.

Joel Rodriguez

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

26

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52073 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 5° G  Código Modular: 0206573  FECHA:  Horario de Reparto: ____ a ____

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 120g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | [illegible] | Narda Gutierrez | 480919 45 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 12 | GAMARRA ESPINOZA [illegible] | Verónica Huamaní | 04828588 | [signature] | 96638 1289 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 13 | GONZALES PADAYA [illegible] | Percy Eulaaga Sapa | 04809886 | [signature] | 92536 9367 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | GUTIERREZ [illegible] | Placida Hampa | 24717356 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 15 | [illegible] ZAPANA [illegible] | Mortiza Zapana Huaman | 491944 73 | [signature] | 97222 8587 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 16 | [illegible] | Sthefany Kostaunaulopes | 623955 01 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 17 | HUAMAN TUMPAY [illegible] | Raul Huaman Mescco | 04826 000 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 18 | HUAMAN VELA [illegible] | Raul Huaman Mescco | 04826 000 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 19 | [illegible] | Yury López Veintemilla | 45927036 | [signature] | 991260259 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 20 | LIMA HUARCA, [illegible] | Etika Huarca Checca | 460490 75 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

[signature] Felix E. Mamani Castillo 04801304
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

[signature] 04807087
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez V. 44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Velma Berguma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

75

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° G Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina enriquecida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | [illegible] | Percy Zolzaga Zapa | 04809896 | | 92536 9367 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | [illegible] | Oscar Ortega Salas | 24499467 | | 933555104 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | |
| 23 | [illegible] | Percy Zolzaga Zapa | 04809896 | | 923309868 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 24 | [illegible] | Lidia Salceda | 42379409 | | 959220264 | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | |
| 25 | [illegible] | Percy Zolzaga Zapa | 04809896 | | 925367 | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | |
| 26 | [illegible] RODRIGUEZ MANUEL | Sandy Rodriguez H | 4247 2620 | | 937283311 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 27 | [illegible] | Yoel Briggitte Piedras Chavez | 7050 8304 | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 28 | [illegible] | Alva Maite Robinson Quintana | 04823912 | | 926523647 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 29 | [illegible] | Percy Zolzaga Zapa | 04809896 | | 92536 9367 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | |
| 30 | [illegible] | Keytheeyn F. Perla Olivera | 4739 3672 | | 940682378 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.

(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Castillo
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Beyanca C.

Joel Rodriguez V.
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N°

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° G Código Modular: 0206573 FECHA 29/03/23 Horario de Reparto: 8:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS | | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NUMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | | | LACTEOS | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL | | CEREALES | | HARINAS Y HOJUELAS | | ACEITE | AZUCAR | |
| | | | | | | Leche Evaporada Entera 400g | Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | Aceite vegetal x 200 ml | Azúcar x 250 g | |
| 31 | VARGAS AGUILAR, CRISTHIAN ARMANDO | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de los/las usuarios/as

(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04804809. SUB DIRECTOR DOCENTE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Filma Perjuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez V. 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE DE LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° A Código Modular: 0206573 FECHA: 29-03-23 Horario de Reparto: 8 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NUMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) LACTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BENITO [illegible] ELISA ELVIRA | Edwin Abel Benito Pinedo | 46358102 | | 92815 91 86 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 2 | BURGA ROSAS [illegible] ARAUZ MANUEL | Joshua Burga Rosas | 70750718 | | 970718168 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 3 | CACERES [illegible] WILBERT | Cáceres Góngora Wilbert | 43637899 | | 99320 5195 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 4 | CARUHUAMANTE [illegible] | Rolando Carbajal Chalco | 64825824 | | 93260 1229 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 5 | CCARI [illegible] MAXIMILIANO | Percy Ccari Tapia | 42015620 | | 969 3316 53 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 6 | CONCHO AGUILAR CESAR DAVIRO | Cesar Concho | 47071815 | | 05071815 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 7 | CRUZ SAAVEDRA [illegible] IVAN | Erick Cruz | 05071815 | | 05071815 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 8 | DURAND CHAVEZ SHEYLA VIVIANA | Lilia Chavez Macahuachi | 44064212 | | 944026493 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 9 | DURI RIOS [illegible] DEVIAGY WILLIAN | Ruth Macahuachi | 40923648 | | 993148429 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 10 | FIGUEROA CRUZ BILLY JOSEPH | Carmen Cruz Chaupilla | 45814238 | | 931870820 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al anexo 0 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Felix E. Mamani Castillo 04801808
Sub DIRECCIÓN [illegible]

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Bayuna C.

Joel Rodriguez Vargas
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL (OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD)

22

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: E° A  Código Modular: 0206573  FECHA: 29-03  Horario de Reparto: 8 a 12 DD

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | FLORES QUISPE, ELODY RUSHELL | Edwin Flores Alvarez | 00512472 | [signature] | 980886932 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 12 | HUAMAN RACUA, GENESIS LLARY | Blanca Racua E. | 04823865 | [signature] | 974402524 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 13 | HUANCA CHAVEZ, ANA ALEJANDRA | Lino Pérez Ruiz | 04818177 | [signature] | 992214745 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 14 | JORDAN ANCCO, CORALY ZIAN | Angela Ancco Pingo | 48382126 | [signature] | 963226830 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 15 | JURADO HUAMAN, CHARTON SAMUEL | David E. Jurado Corrales | 41150800 | [signature] | 983143450 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 16 | MORALES CHURA, LEONELA MARIAJESUS | Elena Chura Apuño | 41075365 | [signature] | 929042148 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 17 | OBREGON CORDERO, ERICES TAYLOR | ELITONIA CORDERO PEREZ | 4542 3577 | [signature] | 9838 38023 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 18 | PANIAGUA CABANA, DARIL S ADAYN | Josseth Cabana Torres | 46583672 | [signature] | 98435 8538 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 19 | PAO PEREZ, DERECK DIEGO FERNANDO | Yanetth Yovana Perez Mercado | 4424 5181 | [signature] | 922538664 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 20 | PAYE FLORES, THIAGO SNAYDER | Adriana F. | 40165586 | [signature] | 973110500 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

I.E. DOS DE MAYO

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Felix E. Mamani Castillo
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA
04801427

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Vilma Bejarano C.

Joel Rodríguez Vargas
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

21

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° A Código Modular: 0206573 FECHA: 29.03. Horario de Reparto: 8:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LACTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | PAZ FLORES, LUCERO YSABELLA | María Elena Flores | 04816157 | [signature] | 991415843 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 22 | PEREZ CURO, ABIGAIL MELODY | Sonya Perez Curo | 04816788 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 23 | QUIEPE CORDOVA, ELMER O RA | Olenda Aidee Cordova Z. | 4376 1528 | [signature] | 95638 3335 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 24 | QUISPE ROBLES, MARJHORIE DAYANARA X ME | Rosa Robles | 4478 4908 | [signature] | 98069 5739 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 25 | SANTIAGO LUNASCO, SELINA | Berta Lunasco Fernandez | 286019 12 | [signature] | 982429228 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 26 | TORRES SAIRE, ADALY XIAN | Luisa Saire | 25062273 | [signature] | 951356417 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 27 | TUESTA CUEVA, CIELO VALENTINA | Cielo Valentina | 05071845 | [signature] | 979718158 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 28 | VIZCARRA CORDOVA, STEFANNO | Stefano Vizcarra | 05071843 | [signature] | 979718130 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 29 | YUMBATO PIEDRAS, BRYSA CAMILA | Ylcana Piedra del aguila | 4242 0148 | [signature] | 93206 8790 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 30 | LACUTA HUAMAN, LIZBETHMADALY | Lacuta Huaman Lizbet T. | 04842524 | [signature] | 99180 4055 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809 — SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bejarana C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez Vargas 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

20

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 6° B  Código Modular: 0206573  FECHA: 29/03  Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALCANARI PINEDA, BRITANY ANGELES | Lubia Pineda M. | 41128390 | [signature] | 92 9563864 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 2 | AMASIFUEN PIZANGO, ANDRES SNAYDER | yessenia pizango | 42024719 | [signature] | 98304 9767 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 3 | AYMA ALVARADO, GRECIA LIZ | Grecia Ayma A. | 77906067 | [signature] | 900-24-11 72 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 4 | AZAÑA CRUZ, JENNIFER NADINNE | Jennifer Azaña | 77906067 | [signature] | 900-24-11 72 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 5 | BERMUDEZ FERNANDEZ, BRENI ROCIO DE LOS | Breni Bermudez | 77906067 | [signature] | 900-24-11 72 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 6 | BOCANGEL PACHECO, RUSSEL GOD | Russel Bocangel | 77906067 | [signature] | 900-24-11 72 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 7 | CABRERA HUAMAN, KORINA LINYI | Jesus Cabrera Zdm 29570327 | 29570327 | [signature] | 987060292 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 8 | CASTRO ANDIA, HAYLEY AVRIL | Yenny Andia Valderrama | 44211701 | [signature] | 953 184194 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 9 | CASTRO FLORES, LUCERO ALBERTINA | Fabiana Castro Tanaka | 04816662 | [signature] | 955797368 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 10 | CHOQQUE HUAMAN, LIZBETH NOEMI | Lizbeth Choqque | 77906067 | [signature] | 900-24-11 72 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809. SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bejarana

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez Vargas 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

19

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 5° B Código Modular: 0206573 FECHA: 29.03 Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | [illegible] APAZA, LUIS RODRIGO | Luis Choquejonza | 77906067 | | 900-24-11 72 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 12 | [illegible] QUE YAPU, FRYDA JHORDANA KALEZ | Fryda Colque | 77906067 | | 900-24-11 72 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 13 | [illegible] ADO, IVA DUMC EVO, E | Jeni Delgado O. | 23914305 | | 930246136 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 14 | CARCY, [illegible] YANG MARK | Vitalino Tiye Capi | 45041386 | | 991350365 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 15 | GUTIERREZ ESPINOZA, DAYANA SAMIRA | Zenaida gonzales tequillinos | 40646958 | | 40646958 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 16 | HUALLPA CHAMBILLA, KIMBERLY FABIANA | Cynthia Rosa | 45692139 | | 953821400 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 17 | HUAMAN HUALLPA, MA NICOLL | Jenny Huallpa Quispe | 44148 3518 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 18 | LOAYZA ECONEMA, BRIGGITE ISABELLA | Briggite Loayza | 77406067 | | 900241172 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 19 | MAMANI CUCHURUMI, LUIS ANGEL | Eloy A. Mamani | 43427645 | | 967127073 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 20 | MIRANDA JUAREZ, GABRIEL CHASMANY | Mary Juarez Cardenas | 71854532 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de los/las usuarios/as.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809 SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bayema C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez Vargas 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DEL INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° B Código Modular: 0206573 FECHA: 29.03 Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | [illegible] CRISTIAN DAVID | Ojona Cristian | 77906667 | [signature] | 900-24-11 72 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 22 | PEÑAREAL USCAMAITA, LIZ KAROL | Judith Uscamaita | 4301 4672 | [signature] | 957 788403 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 23 | [illegible] GOMEZ, EDY SMITH | Nick Marino Perez Gomez | 7394 1425 | [signature] | 97316 3594 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 24 | PEREZ PUMA, VICTOR ALEXANDER | Victor, perez | 77906667 | [signature] | 900-24-11 72 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 25 | PIEDRA CHOQUE, HENRY DARIO | Sheila Choque Gonzalez | 43490 962 | [signature] | 94123 4791 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 26 | RAMIREZ CONDOR, GRACE GRETTA | Less Johan Luis Ramirez C | 613877 24 | [signature] | 95719 8644 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 27 | RAMIREZ CUTIPA, NAYA SOFIA | Maria Luisa Cutipa Huillcahuana | 42863606 | [signature] | 940634 632 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 28 | RAMIREZ RUIZ, JADE VALENTINA | Jade Ramirez | 77906067 | [signature] | 900-24-11 72 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 29 | SANDOVAL ESCOBAR, LENNY ANTONIO | LENIA V. ESCOBAR G. | 47579317 | [signature] | 992763999 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 30 | SILVA MERCADO, KENIA LIZABETH | Jacobed | 41071172 | [signature] | 95672 2933 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801119 — DIRECCION PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez Vargas 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bejuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

17

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° B Código Modular: 0206573 FECHA: 29.03 Horario de Reparto: 8:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | [illegible] MENDOZA, SONIA DAGNEY | Sonia Mendoza Lagos | 43595252 | [signature] | 915782241 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 32 | VILCA PEÑA, OWEN RENATO | Owen Vilca | 0498091 | [signature] | 976593131 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 33 | [illegible] FRANK EDWARD | Frank Vizarreta | 77406067 | [signature] | 900241172 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 34 | HUANCA CALISAYA, JHINO NEYMAR | ✓ Jhino Huanca | 77406067 | [signature] | 900241172 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarios/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

[signature] NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801809 SUB DIRECCION PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: [signature] 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bayuma C.

Joel Rodríguez Vargas NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

16

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección 6° C Código Modular: 0206573 FECHA 29 Horario de Reparto 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AGUILAR PASTOR, CARLOS ENRIQUE | Lama Pastor H | 48957091 | [firma] | 931508202 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 2 | ARPASI HOLGADO, JACK HARRY | Nelida Holgado A | 70788139 | [firma] | 934376963 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 3 | BAÑON HUAMAN, [illegible] | Ana Maria Huamo | 43498839 | [firma] | 972320571 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 4 | BARABINO CRUZ, CARLOS FERNANDO | Narciso Garcia Olivera | 04824887 | [firma] | 98233 5511 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 5 | BENOFZU CHUCO, JHENYFER JUDANA | ROXANA CHUCO CRISPIN | 71200653 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 6 | CAMPOS GUTIERREZ, MIKHEYLA SAMIKHAY | Nelly Gutierrez Marin | 431037 58 | [firma] | 918104476 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 7 | COCOSCO GONZALES, ALEXA ORIANA | Dalmo Gonzales Vela | 44398782 | [firma] | 9844293 29 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 8 | CONDORI QUISPE, FRANK ISMAEL | Barbara Quispe Choque | 02294154 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 9 | CONDORI SOTO, SARRANG YIURLEY | Gloria Maria Soto Chacina | | [firma] | 983231776 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 10 | CRUZ CALLO, LINDA MAYUMI | NAFE CALLO Quispe | 42350464 | [firma] | — | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801609 SUB DIRECCION PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodríguez Vargas 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bergana C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

## ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL- ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 6° C  Código Modular: 0206573  FECHA: 29.03.23  Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NUMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LACTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz a 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | DE LA CRUZ DELGADO, RODRIGO ARON | Narcisa Gorea Olmen | 04824887 | [signature] | 98233 5511 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 12 | GATICA GONZALES, ADRIANA ESMERALDA | Roxana Gonzales Murrieta | 04828531 | [signature] | 91334 4448 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 13 | GOMEZ ANGELO, ANDERMEN JESUS | Andermen Gomez Enciso | 41766767 | [signature] | 9424987 95 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 14 | HUELGA MAMANI, JOEL WESLY | Antonio Huelga Conde | 24581811 | [signature] | 9677 98028 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 15 | MARICA RODRIGUEZ, ANGE MARICEL | Carlos Tomarico | 80159895 | [signature] | 929105 210. | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 16 | ZOLIERDO YANA, EMANUEL OWEN | Narcisa Gorea Olmen | 04824887 | [signature] | 98233 5511 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 17 | LIMA HERRERA, PIERO ADRIEL | Juana Herrera | 41380328 | [signature] | 95175 4889 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 18 | MAMANI HUAMAN, MATIAS JASON | Lisbet Huaman Ccopa | 40999039 | [signature] | 95813 5572 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 19 | MEJIA PRADA, ANA ANGELA JIMENA | Aria Prada | 04820919 | Aria J. Prada | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 20 | MENA HUSACA, DANNER JOEL | Fanny Huaca | 1704239 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

| NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL |
|---|---|---|---|
| Felix E. Mamani Casimiro SUB DIRECCION PRIMARIA 04801809 | [signature] 04807087 | Joel Rodriguez Vargas 44956560 | |
| FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE | FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Berjuma C. | NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE | FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD |

14

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° C Código Modular: 0206573 FECHA: 29.03.23 Horario de Reparto: 8:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite x 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Lenteja x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Hanna extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | PALOMINO CASALLO, FLOR TONKA | Norcia Gorés Olivera | 04724817 | | 98233 5511 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 22 | PAVA CONDORI, CANDIA INGRID | Lucio Condori Quispe | 40834026 | | 963251478 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 23 | QUEZADA PERCCA, JENIFER [illegible] | Norcia Gorés Olivera | 04804817 | | 98233 5511 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 24 | QUISPE DOJECCARO, JASMIN [illegible] | ESTHER Gavilán Olivas | 47302621 | | 94827 5721 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 25 | RELAYGU PEREZ, ROSITA DANIELA NICOL | Angela Cruz Perez Nuñez | 71517767 | | 902738263 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 26 | SALAS BELLUMA, ZAMIR ANTHONY | Karla Romero Belluma | 76194583 | | 941241505 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 27 | SHAHUANA REYES, NEYMAR ROBERTO | Yasmina Reyes | 44873807 | | 991643689 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 28 | SOLIS ZURITA, LUZ MARGARITA | Dinalva Ch Zurita Cardenas | 41361635 | | 964555539 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 29 | VASQUEZ QUISPE, AARON JOSHUA | Yovo Huaman | 41923308 | | 989553687 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 30 | SANTISTEBAN VELA, EVA MILENA | DORIS | 40921913 | | 943209930 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Teresa Mamani Sarmiento 04801829
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
SUB DIRECCION

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Begazo C.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

José Rodriguez Vargas
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO | Nivel: PRIMARIA | Grado/Sección: 5° D | Código Modular: 0206573 | FECHA: 29 | Horario de Reparto: 7:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS | PROVINCIA: TAMBOPATA | DISTRITO: TAMBOPATA | CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | Conserva de Carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALVAREZ CAYCHO MA ALESSANDRA | Mia A. Alvarez | 04901809 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 2 | AMADO VICARRA GAON MILAGROS ERNA | Shanel M. Amado | 04801809 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 3 | ANCCO CHAMBA ERNANDA | Guimaneza | 43596918 | | 943760546 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 4 | APUCUSI SALAMANCA TAYLOR JOSEF | Domingo S. | 42437860 | | 974744 93 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 5 | APUCUSI SALAMANCA TEYSON YARET | Domingo Salam. | 42437860 | | 97474 3493 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 6 | ARANIBAR MONDA ANDY FABIAN | BILLY ARANIBAR CHAVEZ | 04809507 | | 982720976 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 7 | ARANZABAL JIMENEZ XIMENA ALIZ | Hevia Vera Cucurva | 04819201 | | 931651692 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 8 | CAMA ARENAS LUZ CLARA FERNANDA | Edson Cama Sl | 46123344 | | 958191696 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 9 | CARDENAS NOA ESTEFANY BRISSA | Julio Ivan | 04824105 | | 968285851 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 10 | CASTILLO NAYHUA WILLIAMS SEBASTIAN | Magdalena Nayhua Quispe | 46704686 | | 972781666 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarios/as.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

I.E. DOS DE MAYO

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Félix E. Mendoza Castillo 04801809 SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Velma Begazo

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez Vargas 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

12

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° D Código Modular: 0206573 FECHA: 29-03-8 Horario de Reparto: 8:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | [illegible] | Daniela Rado | 47369606 | [signature] | 931225418 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 12 | [illegible] | Benjamin Chanta | 04825400 | [signature] | 982345606 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 13 | [illegible] | Caridad pinedo | 44313983 | [signature] | 913860240 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 14 | [illegible] | Luis Cury | 000813 70 | [signature] | 9808 97772 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 15 | [illegible] | Marina Ryn B | 04800496 | [signature] | 956775641 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 16 | [illegible] | Roger Jesus Huachaca Quispe | 47399556 | [signature] | 968703943 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 17 | [illegible] | Huilca Fernanda Pizarro | 8067 0130 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 18 | FIGUEROA ACHAHUANCO CHRISTOPHER AU | Elizabeth Achahuanco Huaupa | 72681339 | [signature] | 958730009 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 19 | FIGUEROA CORAHUA LEYNOL GUSTAVO | Flor de María Corahua Flores | 27719434 | [signature] | 931896625 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 20 | GALINDO SALLO, MAYA MILAGROS | Balmina Sallo | 05070442 | [signature] | 941262222 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarios/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

[signature] Felix [illegible] SUB DIRECCIÓN PRIMARIA 04801809
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

[signature] 04807087
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez Vargas 44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Vilma Boyuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° D Código Modular: 0206573 FECHA: 29.3.23 Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): TACTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | [illegible] DUBA, YOMAR ABINADI [illegible] | Alejandro Camino Castro | 48299851 | [signature] | 955713577 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 22 | [illegible] NEYMAR ALFREDO | Neymar Granados | 04822218 | [signature] | 989560659 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 23 | [illegible] GUTIERREZ, BRITHANY [illegible] | Brithany Granados | 04822218 | [signature] | 989560659 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 24 | [illegible] MELINDA | René Campo Parrilla | 42036742 | [signature] | 97974 3723 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 25 | [illegible] ESCOBAR, FABIANNE SUZETTE | Claudio LUNA | 47186235 | [signature] | 94687 2353 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 26 | [illegible] TORRES, KRISTEL NAOMI | Kristel Naomi | 04822218 | [signature] | 989560659 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 27 | [illegible] FLORES, EBENHEZER ANJHALY | [signature] | 47151393 | Victoria | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 28 | MAYTANO ALVAREZ, BADNER SMITH | Badner Maytano | 04822218 | [signature] | 989560659 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 29 | OBREGON APAZA, LIZBETH ROXANA | Julio C. Obregon | 80217897 | [signature] | 921 772668 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 30 | QUISPE ANCCO, BILEN VALERIA | Justina Ancco Castro | 8045 1647 | [signature] | 92951 9315 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

[signature] Felix E. [illegible] SUB DIRECCIÓN PRIMARIA 04801809
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

[signature] 04807087
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Vilma Beguma

Joel Rodriguez Vargas
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL O OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

10

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Vicepresidencia de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QAI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO  Nivel: PRIMARIA  Grado/Sección: 6° D  Código Modular: 0206573  FECHA: 29.03.13  Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  PROVINCIA: TAMBOPATA  DISTRITO: TAMBOPATA  CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NUMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LACTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Platano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZUCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | ALFONZANO DELGADO MARYOR FERNANDA | Ana Luisa Delgado Huaman | 45554096 | [signature] | 958726278 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 32 | VARGAS ARAGON BRUNO | [signature] Jorge Vargas | 23873878 | [signature] | 982304238 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 33 | VARGAS HUARACCA, XAVY STEVEN | Esmeralda Huarocca G. | 43150085 | [signature] | 950328479 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo 04801827 SUB DIRECCION PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: [signature] 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Bergume C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez Vargas 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales

PROGRAMA NACIONAL de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1. PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° E Código Modular: 0206573 FECHA: 29-03. Horario de Reparto: 8:00 a 12.

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALEMAN [illegible] FERNANDA | Ana Maria Avella Forero | 25593536 | | 930353852 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 2 | A VARGAS [illegible] JAREYSER | Cirilo Salazar | P 0481388 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 3 | ANDRADE [illegible] | Yeny Elia Quispe | 46030397 | | 915227150 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 4 | ARELLANO ROJAS NAON SANTIAGO | Ramiro Quispe C. | 41411581 | | 995081356 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 5 | ARONI GOLESTE ANTHONY ALEXANDER | Jorge Aroni Quispe | 42703226 | | 951139636 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 6 | ASENJO ABANTO SAMARA AUDREY | Lenera | 46127197 | | 972452[illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 7 | AUCCAHUARA PACHECO VALERIA DIANA | Yesenia Auccahuara | 45160453 | | 927481[illegible] | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 8 | AUCCAHUARA HUAMANI NEYMAR | Rosalinda Huamani Dios | 45675457 | | 985667110 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 9 | BAEZ CHOQUE WALBERT NOE | Martha Chayna Alcantara de Baez | 24300661 | | 94121 92772 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 10 | BAEZ MOTTOCCANCHI JULISSA ANALY | Ana Mottoccanchi Quispe | 46972475 | | 991122015 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de las/los usuarios/as.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

I.E.E. DOS DE MAYO

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF: Edith Magali Carrillo 80160109. Subdirector Primaria

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAF

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF: 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAF: Vilma Begunia C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF: Joel Rodriguez Vargas 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAF

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL O OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° E Código Modular: 0206573 FECHA: 29.03.24 Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | BORNAS QUISPE, EVA NATALIA | Saturnino | 64826109 | [signature] | 932057944 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 12 | [illegible] | Aguirre Peralta Yorny Gladi | 41600268 | [signature] | 956361772 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 13 | CAMACHO AGUILAR, SOLANS [illegible] | NIISA AGUILAR ZARATE | 45325340 | [signature] | 940851552 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 14 | CARAZAS RAFAEL, DANIELA [illegible] | Veronica Rafael Enriquez | 46022309 | [signature] | 951218095 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 15 | CARI QUIROZ, ANDREA LEONELA | Luzmila Quiroz Rodriguez | 40313304 | [signature] | 974615868 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 16 | CARPIO CARPIO, JERSON RICHARD | Janet Carpio | 45048841 | [signature] | 951137744 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 17 | CARRION HUALLPA, ANISSA ALISON | Ruli Carrión Ingual | 43699956 | [signature] | 987893145 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 18 | CHAVEZ CONDORI, GABRIELA MILAGROS XIOMARA | Quispe Ataus-po Andia | 01418[illegible] | [signature] | 973265227 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 19 | CINCE PEÑA, ERICK LIONEL | Hugo Cince Gutierrez | 23963085 | [signature] | 997760666 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 20 | DELGADO CHECANI, ANTONY DAVIRO | Mirian Olivia Checani Zapata | 45105506 | [signature] | 974736676 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

[signature] Felix E. Mamani Castillo SUB DIRECCIÓN PRIMARIA 04801809
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

[signature] 04807809
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez Vargas 44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Vilma Bejarano C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° E Código Modular: 0206573 FECHA: 29/03/23 Horario de Reparto: 8:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEINA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extrudida de haba x 250g | Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | FLORES ALEXANDER ADIEL AZUMI | Wendy Alcalde | 45634959 | | 94561705 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 22 | [illegible] XIOMARA NAYELI | Rolando Fuentes | 43289409 | | 95232 04412 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 23 | FUENTES [illegible] KEVIN NICOLAS | Rosa Villa Saire | 80079 199 | | 941668 1645 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 24 | GRANDEZ FLORES ESNAYDER JAVIER | Luz marina Flores Huesta | 800 42527 | | 962 756 728 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 25 | IKEMAK BENITO SAMPA TAYENA | Roy Yamai Laura | 41751522 | | 926 21623 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 26 | PACCORI CHOQUE BRAYAN CRISTOPHER | Deliachoqua Taire | 13552159 | | 78296503 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 27 | [illegible] KEVIN RODRIGO | Claudia D Carry Choque | 4367 7285 | | 9748 3933 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 28 | QUISPE POMACA ANA GABRIELA | Shirla Choque Gonzales | 43490 962 | | 94183 4792 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 29 | QUISPE CONCHOLLO, YARDELY ADAI | Yazmin Dayko Moyano Cchocholle | 76252835 | | 917 1307 97 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 30 | QUISPE KANA ANDRES MAURICIO | Fortunata Hayde Kana Cruz | 46048058 | | 912910939 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE Vilma Beyuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE Joel Rodriguez Vargas 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° E Código Modular: 0206573 FECHA: 29/03/22 Horario de Reparto: 9:00 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | QUISPE TRIVEÑO, LUIS ANGEL | Carmen Salas [signature] | 25 00 34 95 | [signature] | 949 274 965 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 32 | RIVERA DAVID, JUAN DAVID | Ricardo RIVERA LLANQUE | 004934 61 | [signature] | 97470 5741 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 33 | SALAZAR HUAMAN, ZAMER GIAMPOL | Heydi Huaman Quispe | 47773066 | [signature] | 95773 64 85 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix E. Mamani Castillo 04801809
SUB DIRECCIÓN ... 
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

Vilma Beyuma E.

Joel Rodriguez Vargas
44956560
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° F Código Modular: 0206573 FECHA: 29/03/23 Horario de Reparto: 8:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano X 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALEGRE CASTILLO MARIA DEL CARMEN MIRIAN | Fortunato Alegre Delgado | 40011971 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 2 | CAJAS APAZA [illegible] | Romel Cajas Apaza | 29361584 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 3 | CAPA CRUZ [illegible] | Tania Cruz Nieto | 15864235 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 4 | CARDENAS QUISPE JOSE DANIEL | José Samuel Cárdenas Quispe | 29361584 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 5 | CHICATA COSTA NATALY VICTORIA | Nadia E. Costa Tabuga | 43520048 | | 97443 6215 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 6 | CONTRERAS ARVILLA NIURKA DANAY DANIUS | Niurka Contreras Arimuya | 29361584 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 7 | GONGORA CHAPIAMA ANDREW FAVIANO | Andrew Faviano Góngora Chapiama | 29361584 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 8 | GONZALES CHAPIAMA ZAYU ANDREE | Juliana Chapiama Rengifo | 48578505 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 9 | GONZALES HANCCO JHOSEPH DANIEL | Jhoseph Daniel Gonzales Hancco | 29361584 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 10 | HUAMAN YANA YHON ANDERSON | Yhon Anderson Huaman Yana | 29361584 | | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderado/a de la/los usuaria/os.

(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Castillo SUBDIRECCIÓN PRIMARIA 04807809

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Benjamin E.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: José Rodríguez Vargas 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° F Código Modular: 0206573 FECHA: 24.03.23 Horario de Reparto: 8:00 a 12:00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 170g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | ILLATINCO ZARATE, YTALA YANIRIS | Ytala Yanirís Illatinco Zarate | 29361584 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 12 | KOKALLY CARDENAS, ANA CRISTINA | Ana Cristina Kokally Cardenas | 29361584 | [firma] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 13 | LAGO RAMOS, LUIS ENRIQUE | Carmen Ramos Qu | 4730 3803 | [firma] | 94663 6258 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 14 | LIMA HUARCA, ANA GABRIELA | Erika Huarca Checca | 46049 075 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 15 | LLERENA ARAZA, YEREMI ANFONI | Liurka Flores Llerena | 73041 362 | [firma] | 900229 382 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 16 | LOPEZ CAVERO, ABBI BRISLENIA | [illegible] | 04921911 | [firma] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 17 | MACEDO CHILE, ANGEL RODRIGO | Angel Rodrigo Macedo Chile | 29361584 | [firma] | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 18 | MARTINEZ ROBLEDO, HANNA NEYDI | Hanna Neydi Martinez Robledo | 29361584 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 19 | MENDOZA GUTIERREZ, BENYI ABEL | Yudith Gutierrez Vera | 41060092 | [firma] | 987550 544 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 20 | MONCADA MANUYAMA, TREYSI NICOL | Jose Luis Moncada Infantes | 04827884 | [firma] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

Felix [illegible] 01509
SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

Joel Rodriguez Varas
NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

04807087
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE
Velma Beyuna

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

3

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° F Código Modular: 0206573 FECHA: 29-03 Horario de Reparto: 8.00 a 12.00

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS: MADRE/PADRE/APODERADO | NOMBRES Y APELLIDOS: DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**): LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 100 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina extruida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | [illegible] CONFLANDERSON | Gloria Vasque Condor | 47425710 | [signature] | 946720550 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 22 | [illegible] TIANELY | IRMA AUCCAHUALLPA RAFAELE | 71719292 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 23 | [illegible] | Frank Quispe Guia | 29361584 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 24 | [illegible] DILMER JESUS | Kyera N. Huemans | 70080932 | [signature] | 92555852 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 25 | [illegible] GARY JHOANS | Maria Guia Erpetu | 46346076 | [signature] | 993125 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 26 | [illegible] PORTOCARRERO, DAYRANZ | Patricia Portocarrero Cespedes | 46775009 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 27 | [illegible] | Silvia Guzman Chaqque | 45278540 | [signature] | 99176001 5 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 28 | [illegible] LEONARDO JOSE | Virginia Cruz Aquino | 40011978 | [signature] | | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 29 | VARGAS MELENDEZ, ANDRE LUIS | Janet Melendez Laguado | 45476819 | [signature] | 96701 2338 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 30 | VILLAMAR VARGAS, RYAN RANDOL | Mirta Vargas Vasquez | 41124488 | [signature] | 99276037 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| | TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Felix E. Mamani Casinto 04801834 SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: 04807087

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma Beyuma C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: Joel Rodriguez Vargas 44956560

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

2

PERÚ | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

ANEXO N° 1: PADRON O REGISTRO DE CONTROL: ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 1

Institución Educativa: 52023 DOS DE MAYO Nivel: PRIMARIA Grado/Sección: 6° F Código Modular: 0206573 FECHA: Horario de Reparto: a

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA CENTRO POBLADO: PUERTO MALDONADO

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO | NOMBRES Y APELLIDOS MADRE/PADRE/APODERADO | DNI | FIRMA O HUELLA DIGITAL (*) | NÚMERO DE CELULAR | CANTIDAD DE ALIMENTOS ENTREGADOS POR CADA GRUPO (**) LÁCTEOS: Leche Evaporada Entera 400g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de Pescado en Aceite 120g | PROTEÍNA DE ORIGEN ANIMAL: Conserva de carne de pollo 170g | CEREALES: Arroz x 500 g | CEREALES: Fideos x 250 g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina enriquecida de haba x 250g | HARINAS Y HOJUELAS: Harina de Plátano x 250 g | ACEITE: Aceite vegetal x 200 ml | AZÚCAR: Azúcar x 250 g | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | [illegible] GLORIA DARLI | GLORIA DANFER GUTIÉRREZ C. | 80047 54 | | | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | |

I.E.E. DOS DE MAYO

(*) Colocar huella digital en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las/los usuarias/os

(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

Felix [illegible] SUB DIRECCIÓN PRIMARIA

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

04807087

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE: José Rodríguez Vargas 44956560

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE: Vilma. Bayuma. C.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL O OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

Tambopata, 27 de abril de 2023

**OFICIO N.º 0029-2023-CTVC/MADRE DE DIOS**

Señor(a):

**Ing. Alfonso Raziel Mendoza Peralta**
Jefe de la Unidad Territorial Madre de Dios
Programa Nacional de Alimentación Escolar - Qali Warma

**Presente.-**

Asunto: Se ALERTA nueve (09) 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 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 realizada por el equipo técnico y los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS[1]

- CASO N° 0010-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0011-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0012-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0013-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0014-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0015-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0016-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0017-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0018-2023-CTVC/MAD

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

[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 CONDICION 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.

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

Atentamente

ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

DNI: 46488402

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

| | | |
|---|---|---|
| **Telf. de MDD: 984038515**<br>**Telf. Nacional: 994432338** | **CASO** | **N. ° 0010-2023-CTVC/MAD** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROGRAMA SOCIAL:** | **QALI WARMA** | **1. FECHA DE REGISTRO:** | **25/04/2023** |
| **I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:** | | | |
| **2. APELLIDOS NOMBRES:** | VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL | **3. NÚMERO-DNI:** | 46488402 |
| **4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN** | COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS | **5. CARGO:** | RESPONSABLE REGIONAL |
| **II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO** | | **6. FECHA DE OCURRENCIA:** | **15/03/2023** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **7. DEPARTAMENTO:** | MADRE DE DIOS | **8. PROVINCIA:** | TAMBOPATA |
| **9. DISTRITO:** | TAMBOPATA | **10. CCPP/DIRECCIÓN:** | PUERTO MALDONADO |
| **11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA** | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | **12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?** | 0206573-IEP-52023 DOS DE MAYO |
| **13. CANTIDAD DE AFECTADOS:** | 1145 | **14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:** | 01 PUNTO CRÍTICO |

**III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):**

En el marco de mis funciones como responsable regional, realizo vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 52023 Dos de Mayo; registrándose el siguiente punto crítico:

1. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.**
   Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto el Presidente del CAE Prof. Félix Mamani Castillo señala que "*aún no se ha distribuido, se estaría esperando las indicaciones del Programa Qali Warma, al mismo tiempo se estarían organizando los comités de aula para su posterior convocatoria*" (no se precisa que fecha se realizará la distribución). En tanto el Decreto Supremo N.° 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

   *"(…)*
   *Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.*
   *(…)"*

   Asi mismo en la 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"*, señala;

   *"(…)*
   ***4.1.***
   *El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno.*
   *(…)"*

## 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/fólios: 04)

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-008-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 27153 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-008-2023-MAD-Q (03 folios)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

[redacted]

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 934838515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-008-2023-MAD-Q |
| Teléfono Nacional: | 994432338 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

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 el 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 verificó NS/NR=No sabe, no responda NA=No aplica

| | | | |
|---|---|---|---|
| | [X] FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA | [b] FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA | |
| | [X] Vigilancia Presencial | [b] Vigilancia NO Presencial | |
| 1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: | 15 / 03 / 23 | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: | 10:00 |

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 CODIGO MODULAR de la IE | 0206573 | 4 NOMBRE de la IE | 52023 Dos de Mayo |
| 5 DEPARTAMENTO: | Madre de Dios | 6 PROVINCIA: | Tambopata |
| 7 DISTRITO: | Tambopata | 8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: | Nuevo Cajamarca |
| 9 TURNO de la IE: | [X] Mañana [b] Tarde [c] Mañana y Tarde | 10 NIVEL de la IE: | [a] Inicial [X] Primaria [c] Secundaria |
| 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: | Felix Edilberto Morron Castillo | 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: | [X] Desayuno [b] Desayuno+Almuerzo [c] Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 N° de ENTREGA a vigilar: | 1 | 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega | Del: 15 03 23 / al: 15 04 23 |
| 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: | 1174 | 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nómina IE: | 1145 |
| 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: | 13/03/23 | 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: | [X] Presencial [b] Semipresencial [c] Remota |
| 19 IDIOMA predominante que usan en la IE: | [a] Español [b] Quechua [c] Aymara [d] Asháninka [e] Awajún [f] Otro, describa | | |

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 20 ¿Quién es el informante? | [X] Miembro del CAE [b] Padre/Madre/Apoderado | [c] Autoridad Local | |
| 21 N° DNI del Informante: | 04301809 | 22 Apellidos y nombres del Informante: | Morron Castillo Felix Edilberto |
| 23 Teléfono/celular del Informante: | 982329869 | 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? | [X] NO NV | | | |
| 26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program | [X] NO NV | Si marca NO o NV, pasa a la pregunta 32 y siguientes | | |
| 27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? | [a] Prácticas de almacenamiento adecuado | [X] Buenas prácticas de almacenamiento de alim | [c] Buenas prácticas de manipulación de alimen | |
| ** (puede marcar más de una alternativa) | [X] Buenas prácticas de higiene de alimen | [e] Etapas de la prestación del servicio alimentario | [f] Manejo de residuos sólidos | |
| | [X] Funciones del CAE | [g] Otro. Especifique: | [h] | NV NA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 ¿El Monitor de Gestión Local utiliza materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | Siempre | Casi siempre | A veces | Nunca | [X] NC | 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 | [X] NC | 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 | [X] NC | 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 | [X] NC | 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, pasa a la pregunta 41) | [X] NO | NV | NA | |
| 33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? | [X] NO | NV | NA | |
| 33.1 ¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: 02 / 03 / 23 | | | | |
| 34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)? | [X] 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) | [X] NO | NV | NA | |
| 35.1 ¿Precise el número de usuarios/raciones atendidos según acta de entrega/recepción: (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)? | [X] NO | NV | NA | |
| 37 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario? | [X] NO | NV | NA | |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

[redacted]

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional | 984438515 | [redacted] FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-008-2023-MAO-Q |
| Teléfono Nacional | 984432319 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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, pasa a la pregunta 40) | SI | NO | NV | |
| 39.1 | Si marca "NO", ¿**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**? | | | | |
| 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? | SI | NO | NV | NA |
| 42 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está **lejos de foco de contaminación** (como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios)? | SI | NO | NV | NA |
| 43 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos **está protegido** contra ingreso de **animales e insectos**? | 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 cabello)? | 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** (mínimo 30 días)? | SI | NO | NV | NA |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son **colocados sobre mesas, parihuelas**/armazón/ estantes, latinas? | 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 **almacen** en la IE? | | | | |
| C) | **SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR** | | | | |
| 53 | ¿El CAE ha **distribuido los alimentos** a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pasa a la Pregunta 65) | SI | NO | NV | NA |
| 53.1 | Si marca "SI", precisar la **fecha** de distribución de los alimentos: ____/____/____ | SI | NO | NV | NA |
| 54 | ¿La distribución de alimentos se realiza **dentro** de la IE? | SI | NO | NV | NA |
| 55 | ¿Se cumple el **cronograma y horario** de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV | NA |
| 56 | ¿Se distribuye la **cantidad completa** de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | SI | NO | NV | NA |
| 57 | ¿Se distribuye los alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)? | SI | NO | NV | NA |
| 58 | ¿Se habilita en la IE un **lugar limpio, ventilado y ordenado** para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 59 | ¿La persona que distribuye los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV | NA |
| 60 | ¿La división **de los alimentos y armado de canastas** se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | SI | NO | NV | NA |
| 61 | ¿Se registra y se **guarda en el almacén los saldos** de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? | SI | NO | NV | NA |
| 62 | ¿Se solicita **cuota para gastos** en la entrega de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 63 | ¿El [redacted] Control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de [redacted] entregado? | SI | NO | NV | NA |
| 64 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** al finalizar la distribución de alimentos en la IE? | | | | |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL [illegible] DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 984039515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V. 008-2023-MAD-CC |
| Teléfono Nacional: | 994432538 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 65 | TRANSPARENCIA | 65.1 | ¿Es **accesible** (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.2 | ¿Es **oportuna** (necesaria apropiada, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.3 | ¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| 66 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | 66.1 | ¿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 |
| | | 66.2 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió expresar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | NO | NV |
| | | 66.3 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | NO | NV |

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

Esta esperando la inducción de Qali Warma

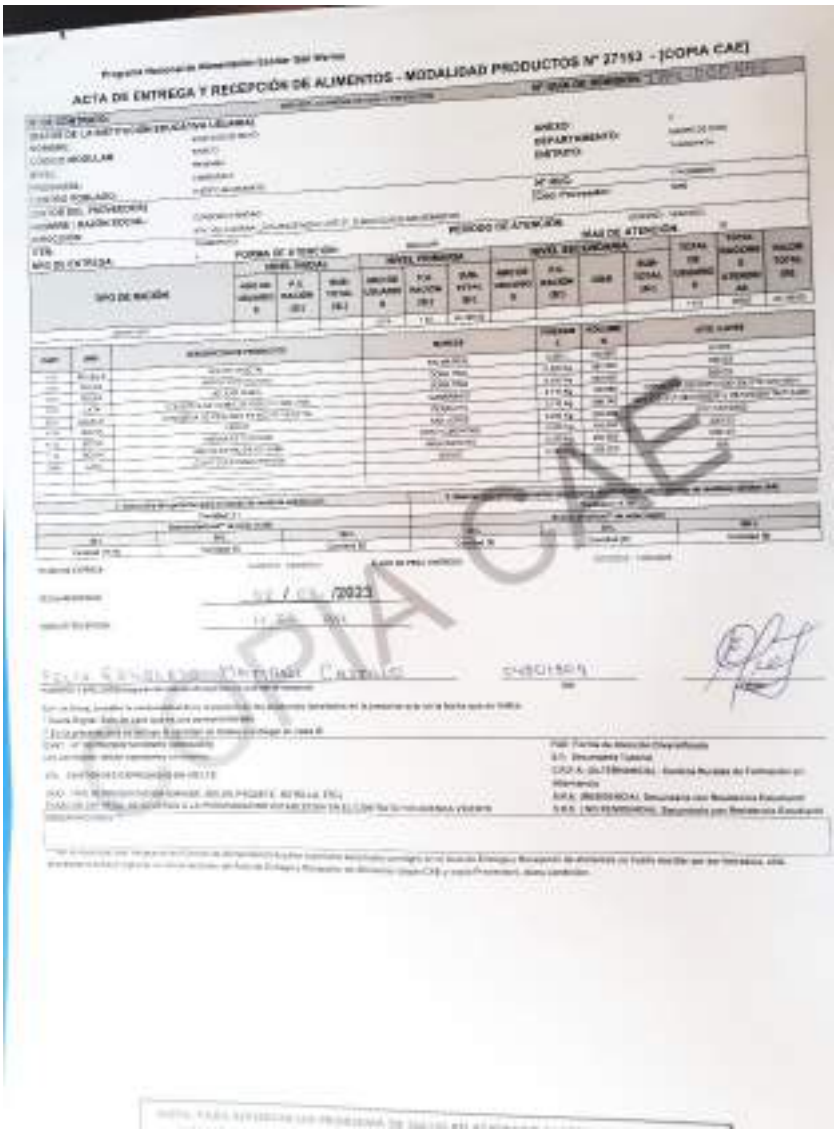
68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista: 15/03/23

70 HORA FINAL de la entrevista:

| DATOS DEL BENEFICIARIO DEL CAE o PADRE/APODERADO o JEFE HOGAR QUE COLABORA CON LA INFORMACIÓN COMPLETA 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: | ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA |
| DNI: | 04801809 | DNI: | 46488402 | DNI: | 46488402 |
| Nombres y Apellidos: | FELIX FOLLIERO MANAN CASTILLO | Nombres y Apellidos: | Elvis Raul Villavarde N. | Nombres y Apellidos: | |
| Cargo: | SUB DIRECTOR | Cargo: | Responsable Regional | Cargo: | |
| Correo electrónico: | [illegible]@gmail. | Correo electrónico: | | Correo electrónico: | |
| Teléfono: | 982331368 | Teléfono: | 984039515 | Teléfono: | |

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 27153 (01 folio)



ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 27153 - [COPIA CAE]

COPIA CAE

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

Fotografia 01: verificacion de ambiente de almacen de productos.

Fotografia 02: verificacion de ambiente de almacen de productos.

Fotografia 03: verificacion de ambiente de almacen de productos.

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

| | | |
|---|---|---|
| **Telf. de MDD: 984038515**<br>**Telf. Nacional: 994432338** | **CASO** | **N. ° 0011-2023-CTVC/MAD** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROGRAMA SOCIAL:** | **QALI WARMA** | **1. FECHA DE REGISTRO:** | **26/04/2023** |
| **I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:** | | | |
| **2. APELLIDOS NOMBRES:** | VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL | **3. NÚMERO-DNI:** | 46488402 |
| **4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN** | COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS | **5. CARGO:** | RESPONSABLE REGIONAL |
| **II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO** | | **6. FECHA DE OCURRENCIA:** | **15/03/2023** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **7. DEPARTAMENTO:** | MADRE DE DIOS | **8. PROVINCIA:** | TAMBOPATA |
| **9. DISTRITO:** | TAMBOPATA | **10. CCPP/DIRECCIÓN:** | PUERTO MALDONADO |
| **11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA** | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | **12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?** | 0404236-IEI-263 LA PASTORA |
| **13. CANTIDAD DE AFECTADOS:** | 184 | **14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:** | 01 PUNTO CRÍTICO |

**III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):**

En el marco de mis funciones como responsable regional, realizo vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 263 La Pastora; registrándose el siguiente punto crítico:

1. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.**
   Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto la representante del CAE Prof. Margarita Osorio Rengifo señala que "*aún no se ha distribuido, la distribución se haría junto a la segunda entrega, es decir aun no tienen una fecha exacta de distribución*". En tanto el Decreto Supremo N.° 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

   *"(…)*
   *Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.*
   *(…)"*

   Asi mismo en la 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"*, señala;

   *"(…)*
   ***4.1.***
   *El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno.*
   *(…)"*

## 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/fólios: 04)

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-009-2023-MAD-Q (03 folios)

ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-009-2023-MAD-Q (03 folios)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 904038515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-009-2023-MAD-Q |
| Teléfono Nacional: | 964432338 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

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 preparación regular y cuenta con proveedor que ya tiene contrato con el Programa Qali Warma.
El Veedor/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 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 verificó 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: 15/03/23 | 2 | HORA INICIAL de la Vigilancia: 10:45 |

## I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | CÓDIGO MODULAR de la IE: 0904236 | 4 | NOMBRE de la IE: 263 La Pastora |
| 6 | DEPARTAMENTO: Madre de Dios | 5 | PROVINCIA: Tambopata |
| 7 | DISTRITO: Tambopata | 6 | CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: La Pastora |
| 8 | TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde | 10 | NIVEL de la IE: (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria |
| 11 | NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Margarita Osorio Pongpo | 12 | TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (a) Desayuno (b) Desayuno-Almuerzo (c) Desayuno-Almuerzo-Cena |
| 13 | N° de ENTREGA a vigilar: | 14 | PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 02/03/23 al: 15/04/23 |
| 15 | N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 134 | 16 | N° de ESTUDIANTES matriculados en nómina IE: 134 |
| 17 | FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 02/03/23 | 18 | MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Rem |
| 19 | IDIOMA predominante que usan en la IE: (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa | | |

## II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO

| | | | |
|---|---|---|---|
| 20 | ¿Quién es el Informante? (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado | (c) Autoridad Local | |
| 21 | N° DNI del Informante: 04805075 | 22 | Apellidos y nombres del Informante: Osorio Pongpo Margarita |
| 23 | Teléfono/celular del Informante: 922374205 | 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? | SI | NO | NV |
| 26 | ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa? | SI | NO | NV |
| 27 | ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa) | (a) Provisión de información relevante; (b) Buenas prácticas de almacenamiento de víveres; (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos; (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos; (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario; (f) Manejo de residuos sólidos; (g) Funciones del CAE; (h) Otro: Especifique: | | |

Si marca NO o NV, pasa a la pregunta 32 y siguientes

| | | Siempre | Casi siempre | A veces | Nunca | NV |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | Siempre | Casi siempre | A veces | Nunca | NV |
| 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 |
| 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 |
| 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 |

## IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN (AL 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, pasa a la pregunta 41) | SI | NO | NV |
| 33 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al **plazo establecido** en el cronograma según contrato? | SI | NO | NV |
| 33.1 | Precisar la **fecha** de entrega por parte del Proveedor: / / | | | |
| 34 | ¿Proveedor que entrega los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapabocas/mascarilla y cofia/gorro)? | SI | NO | NV |
| 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 |
| 35.1 | [illegible] **acta de entrega** [illegible] (Verificar esta de[illegible] ACTA de entrega) | | | |
| 36 | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos **conforme a lo establecido** en ficha de entrega técnica en (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? | SI | NO | NV |
| 37 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con **requisitos sanitarios**? | SI | NO | NV |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 984830115 | [illegible] | CODIGO N° V-009-2023-MAO-Q |
| Teléfono Nacional: | 984432338 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 38 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)? | SI | NO | NV |
| 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 |
| 39.1 | Si marca "NO", ¿**La diferencia** encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados **fue reportado al programa**, por el CAE? | SI | NO | NV |
| 40 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** de entrega/recepción de alimentos **en señal de conformidad**? | SI | NO | NV |
| 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? | SI | NO | NV |
| 42 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está **lejos de foco de contaminación** como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | SI | NO | NV |
| 43 | ¿[illegible] almacenamiento de alimentos **está protegido** contra ingreso de **animales o insectos**? | SI | NO | NV |
| 44 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra **limpio, ventilado y ordenado**? | SI | NO | NV |
| 45 | ¿Los alimentos se encuentran almacenados **dentro** de la IE? | SI | NO | NV |
| 46 | ¿Persona a cargo del almacen de alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV |
| 47 | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)? | SI | NO | NV |
| 48 | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen **registro sanitario**? | SI | NO | NV |
| 49 | ¿Los productos/alimentos en el almacen tienen **fecha de vencimiento vigente** (mínima: 30 días)? | SI | NO | NV |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son **colocados sobre mesas, parihuelas**(armazón), estantes, tarimas? | SI | NO | NV |
| 51 | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (**Control Kardex**)? | SI | NO | NV |
| 52 | ¿El CAE **gestiona y verifica** el funcionamiento del **almacen** en la IE? | SI | NO | NV |
| C) | **SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR** | | | |
| 53 | ¿El CAE ha **distribuido los alimentos** a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a cada entrega/**periodo de atención**? *(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)* | SI | NO | NV |
| 53.1 | Si marca "SI", precisar la **fecha** de distribución de los alimentos | | | |
| 54 | ¿La distribución de alimentos se realiza **dentro** de la IE? | SI | NO | NV |
| 55 | ¿Se cumple el **cronograma y horario** de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV |
| 56 | ¿Se distribuye la **cantidad completa** de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | SI | NO | NV |
| 57 | ¿Se distribuye los alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)? | SI | NO | NV |
| 58 | ¿Se habilita en la IE un **lugar limpio, ventilado y ordenado** para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV |
| 59 | ¿La persona que distribuye los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV |
| 60 | ¿La **división de los alimentos** y **armado de canastas** se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | SI | NO | NV |
| 61 | ¿Se registra y se **guarda en el almacén los saldos** de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? | SI | NO | NV |
| 62 | ¿Se solicita **cuota para gastos** en la entrega de alimentos? | SI | NO | NV |
| 63 | ¿[illegible] el control y registra la **cantidad de usuarios** atendidos, **así como de** [illegible] **entregado**? | SI | NO | NV |
| 64 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** al finalizar la distribución de alimentos en la IE? | SI | NO | NV |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 994018916 | [illegible] | CODIGO N° V-009-2023-MAD-01 |
| Teléfono Nacional: | 994402936 | MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO EN EL HOGAR | |

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 65 | TRANSPARENCIA | 65.1 | ¿Es **accesible** (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.2 | ¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.3 | ¿Es **comprensible** (claro) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| 66 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | 66.1 | ¿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 |
| | | 66.2 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió aparentar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | NO | NV |
| | | 66.3 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió votar a favor/en contra de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | NO | NV |

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

La distribución se realizó junto a la segunda entrega. Recién se da coordinar.

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista: 13/07/23

70 HORA FINAL de la entrevista: 11:30

| DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/MADRE/TUTOR/a y AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLETA Y REAL EXAMINE LA FICHA CON ESTA FICHA DE VIGILANCIA | | DATOS DEL VOCAL MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APOYA LA FICHA DE VIGILANCIA CIUDADANA | | 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: | 04905075 | DNI: | 46488402 | DNI: | 46488402 |
| Nombres y Apellidos: | Margarita Cortez Rengifo | Nombres y Apellidos: | | Nombres y Apellidos: | ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS |
| Cargo: | Presidenta del CAE | Cargo: | ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | Cargo: | Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA |
| Correo electrónico: | | Correo electrónico: | | Correo electrónico: | |
| Teléfono: | 982342005 | Teléfono: | | Teléfono: | |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

| | | |
|---|---|---|
| **Telf. de MDD: 984038515**<br>**Telf. Nacional: 994432338** | **CASO** | **N. ° 0012-2023-CTVC/MAD** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROGRAMA SOCIAL:** | **QALI WARMA** | **1. FECHA DE REGISTRO:** | **26/04/2023** |
| **I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:** | | | |
| **2. APELLIDOS NOMBRES:** | VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAÚL | **3. NÚMERO-DNI:** | 46488402 |
| **4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN** | COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS | **5. CARGO:** | RESPONSABLE REGIONAL |
| **II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO** | | **6. FECHA DE OCURRENCIA:** | **15/03/2023** |
| **7. DEPARTAMENTO:** | MADRE DE DIOS | **8. PROVINCIA:** | TAMBOPATA |
| **9. DISTRITO:** | TAMBOPATA | **10. CCPP/DIRECCIÓN:** | LA JOYA |
| **11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA** | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | **12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?** | 1602218-IEI-399 EL AGUAJAL |
| **13. CANTIDAD DE AFECTADOS:** | 142 | **14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:** | 01 PUNTO CRÍTICO |
| **III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):** | | | |

En el marco de mis funciones como responsable regional, realizo vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 399 El Aguajal; registrándose el siguiente punto crítico:

1. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.**
   Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto la representante del CAE Prof. Raquel Vizcarra Méndez señala que "*aún no se ha distribuido, se está esperando que asistan más niños a la I.E, según manifiesta se estaría distribuyendo el día 22/03/2023*. En tanto el Decreto Supremo N.° 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

   > *"(…)*
   > *Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.*
   > *(…)"*

   Asi mismo en la 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"*, señala;

   > *"(…)*
   > ***4.1.***
   > *El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno.*
   > *(…)"*

## 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/fólios: 05)

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-010-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 27083 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-010-2023-MAD-Q (03 folios)

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 994836515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-010-2023-MAD-Q |
| Teléfono Nacional: | 994432538 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA EN SU EJECUCIÓN

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante de Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación vigente y cuenta con proveedor que ya fue contratado con el Programa Qali Warma.

El Veedor/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 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 verificado; 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: | 15/03/23 | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: | 11:00 |

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 CODIGO MODULAR de la IE | 1602213 | 4 NOMBRE de la IE | 379 Agucayal |
| 5 DEPARTAMENTO: | Madre de Dios | 6 PROVINCIA: | Tambopata |
| 7 DISTRITO: | Tambopata | 8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: | La Joya |
| 9 TURNO de la IE: | (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde | 10 NIVEL de la IE: | (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria |
| 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: | Patricia Ruiz Reátegui | 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE | (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 N° de ENTREGA a vigilar: | 1 | 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega | Del: 12/03/23 al: 18/04/23 |
| 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: | 142 | 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nómina IE: | 142 |
| *17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: | 13/03/23 | 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: * | (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remo |
| 19 IDIOMA predominante que usan en la IE: | (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa: | | |

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 20 ¿Quién es el Informante? | (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado | (c) Actor del Local | |
| 21 N° DNI del Informante: | 40862229 | 22 Apellidos y nombres del Informante: | Vizcarra Mendez Raquel |
| 23 Teléfono/celular del Informante: | 955723259 | 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? | 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, pasa a la pregunta 32 y siguientes |

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 manipulación de alimentos | | | |
| (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos | (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario | (f) Manejo de residuos sólidos | | | |
| (g) Funciones del CAE | (h) Otro. Especifique: | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | Siempre | Casi siempre | A veces | Nunca | NV |
| 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 |
| 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 |
| 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 |

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, pasa a la pregunta 41) | SI | NO | NV | |
| 33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? | SI | NO | NV | |
| 33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: 06/03/23 | | | | |
| 34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cofia/gorro)? | SI | NO | NV | |
| 35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Adjuntar copia de ACTA / Verificar en Plataforma) | SI | NO | NV | |
| 35.1 Indique el número de usuarios/as atendidos/as (según 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 | |
| 37 ¿Proveedor cuenta con la entrega de alimentos con registro sanitario? | | | | |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDAD[illegible]

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional | [illegible] | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-010-2025-MAD-Q |
| Teléfono Nacional | 994432316 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 38 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)? | SI | NO | NV |
| 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 |
| 39.1 | Si marca "NO" ¿**La diferencia** encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados **ha reportado al programa**, por el CAE? | SI | NO | NV |
| 40 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** de entrega/recepción de alimentos **en señal de conformidad**? | | | |
| 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? | SI | NO | NV |
| 42 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está **lejos de foco de contaminación** como relleno sanitario o humedales, establos, cementerios? | SI | NO | NV |
| 43 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos **esta protegido** contra ingreso de **animales e insectos**? | SI | NO | NV |
| 44 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra **limpio, ventilado y ordenado**? | SI | NO | NV |
| 45 | ¿Los alimentos se encuentran almacenados **dentro** de la IE? | SI | NO | NV |
| 46 | ¿Persona a cargo del almacén de alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV |
| 47 | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)? | SI | NO | NV |
| 48 | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen **registro sanitario**? | SI | NO | NV |
| 49 | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen **fecha de vencimiento vigente** (mínimo 30 días)? | SI | NO | NV |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son **colocados sobre mesas, parihuelas** (almacén), estantes, tarimas? | SI | NO | NV |
| 51 | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (**Control Kardex**)? | SI | NO | NV |
| 52 | ¿El CAE **gestiona y verifica** el funcionamiento del **almacen** en la IE? | | | |
| C) | **SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR** | | | |
| 53 | ¿El CAE **ha distribuido los alimentos** a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/**periodo de atención**? *(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 55)* | SI | NO | NV |
| 53.1 | Si marca "SI", precisar la **fecha** de distribución de los alimentos: ____/____/____ | SI | NO | NV |
| 54 | ¿La distribución de alimentos se realiza **dentro** de la IE? | SI | NO | NV |
| 55 | ¿Se cumple el **cronograma y horario** de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV |
| 56 | ¿Se distribuye la **cantidad completa** de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | SI | NO | NV |
| 57 | ¿Se distribuye los alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación, sin fecha vencida)? | SI | NO | NV |
| 58 | ¿Se habilita en la IE un **lugar limpio, ventilado y ordenado** para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV |
| 59 | ¿La persona que distribuye los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV |
| 60 | ¿La **división de los alimentos** y **armado de canastas** se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | SI | NO | NV |
| 61 | ¿Se registra y se **guarda en el almacén los saldos** de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? | SI | NO | NV |
| 62 | ¿Se solicita **cuota para gastos** en la entrega de alimentos? | SI | NO | NV |
| 63 | ¿El [redacted] Control y registra la **cantidad de usuarios** atendidos, **así** como de ca[redacted] entregado? | SI | NO | NV |
| 64 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** al finalizar la distribución de alimentos en la IE? | | | |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 984628515 | [illegible] | CODIGO N° V-010-2023-MAD-Q |
| Teléfono Nacional: | 994432338 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 65 | TRANSPARENCIA | 65.1 | ¿Es **accesible** (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | ~~SI~~ | NO | NV |
| | | 65.2 | ¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | ~~SI~~ | NO | NV |
| | | 65.3 | ¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | ~~SI~~ | NO | NV |
| 66 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | 66.1 | ¿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 |
| | | 66.2 | ¿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 |
| | | 66.3 | ¿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 |

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

Están esperando que vengan todos los niños; se prevee que se distribuirá Miércoles 22/03/23

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista: 15 / 03 / 23

70 HORA FINAL de la entrevista:

| DATOS DEL INFORMANTE DEL CAE o PADRE APOSTADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON LA NUEVA INFORMACIÓN COMPLEJO CIVICA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA | | DATOS DEL VOCERO MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA I.E. | | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO LOCAL O PROVINCIAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE REUNIDA Y COLABORA CON EL MIEMBRO DE LA INFORMACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|
| Firma: | [signature] | Firma: | [signature] | Firma: | [signature] |
| DNI: | 40862229 | DNI: | 46488402 | DNI: | 46488402 |
| Nombres y Apellidos: | Raquel Victoria Ugarte Mendez | Nombres y Apellidos: | ELVIS H. VILLAVERDE NICOLAS<br>Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios<br>COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | Nombres y Apellidos: | ELVIS H. VILLAVERDE NICOLAS<br>Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios<br>COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA |
| Cargo: | [illegible] | Cargo: | | Cargo: | |
| Correo electrónico: | [illegible]@gmail.com | Correo electrónico: | | Correo electrónico: | |
| Teléfono: | 935723259 | Teléfono: | | Teléfono: | |

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 27083 (01 folio)

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 27083 - (COPIA CAE)

COPIA CAE

Prof. Francisca Rodríguez
DIRECTORA

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

Fotografia 01: Ingreso a la I.E

Fotografia 02: verificacion de ambiente de almacen de productos.

Fotografia 03: verificacion de ambiente de almacen de productos.

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

| | | |
|---|---|---|
| **Telf. de MDD: 984038515**<br>**Telf. Nacional: 994432338** | **CASO** | **N. ° 0013-2023-CTVC/MAD** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROGRAMA SOCIAL:** | **QALI WARMA** | **1. FECHA DE REGISTRO:** | **26/04/2023** |
| **I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:** | | | |
| **2. APELLIDOS NOMBRES:** | VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAÚL | **3. NÚMERO-DNI:** | 46488402 |
| **4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN** | COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS | **5. CARGO:** | RESPONSABLE REGIONAL |
| **II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO** | | **6. FECHA DE OCURRENCIA:** | **14/03/2023** |
| **7. DEPARTAMENTO:** | MADRE DE DIOS | **8. PROVINCIA:** | TAMBOPATA |
| **9. DISTRITO:** | TAMBOPATA | **10. CCPP/DIRECCIÓN:** | PUERTO MALDONADO |
| **11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA** | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | **12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?** | 0568998-IEP-CARLOS FERMIN FITZCARRALD |
| **13. CANTIDAD DE AFECTADOS:** | 1324 | **14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:** | 01 PUNTO CRÍTICO |
| **III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):** | | | |

En el marco de mis funciones como responsable regional, realizo vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E Carlos Fermín Fitzcarrald; registrándose el siguiente punto crítico:

1. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.**
   Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto la representante del CAE Prof. Keymer Ríos Lozano señala que "*aún no se ha distribuido, se prevé repartir la siguiente semana entre el 20 o 22 de marzo*. En tanto el Decreto Supremo N.° 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

   *"(…)*
   *Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.*
   *(…)"*

   Asi mismo en la 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"*, señala;

   *"(…)*
   ***4.1.***
   *El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno.*
   *(…)"*

## 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/fólios: 05)

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-011-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 27051 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-011-2023-MAD-Q (03 folios)

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUD[illegible]NA

[illegible]

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 084436515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-011-2023-MAD-Q |
| Teléfono Nacional: | 984432338 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

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 el 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 verifica NSNR=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: | 14 / 02 / 23 | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: | 11 20 |

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 CODIGO MODULAR de la IE | 0568998 | 4 NOMBRE de la IE | Carlos Fermin Fitzcarrald |
| 5 DEPARTAMENTO: | Madre de Dios | 6 PROVINCIA: | Tambopata |
| 7 DISTRITO: | Tambopata | 8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: | Puerto Maldonado |
| 9 TURNO de la IE: | (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde | 10 NIVEL de la IE: | (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria |
| 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: | José Luis Inga Cardical | 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: | (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 N° de ENTREGA a vigilar: | 1 | 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega | Del: 12 / 03 / 23 al: 18 / 04 / 23 |
| 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: | 1324 | 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nómina IE: | 1052 |
| 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: | 13 / 03 / 23 | 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: | (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remoto |
| 19 IDIOMA predominante que usan en la IE: | (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa: | | |

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 20 ¿Quién es el Informante? | (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado | (c) Autoridad Local | |
| 21 N° DNI del Informante: | 04304767 | 22 Apellidos y nombres del Informante: | Keymer Ríos Lozano |
| 23 Teléfono/celular del Informante: | 999 553197 | 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? | SI | NO | NV | |
| 26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local (ex programa) | SI | NO | NV | (Si marca NO o NV, pasa a la pregunta 32 y siguientes) |
| 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 manipulación de alimentos | |
| | (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos | (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario | (f) Manejo de residuos sólidos | |
| | (g) Funciones del CAE | (h) Otro: Especifique: - | (i) [illegible] | NV NA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/visitadores, durante las capacitaciones 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 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, pasa a la pregunta 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: 08 / 03 / 23 | | | | |
| 34 ¿Proveedor que entregó los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, lapot, cofia/escarcela y cubre cabeza)? | SI | NO | NV | NA |
| 35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Solicitar copia del ACTA / Verificar en Plataforma) | SI | NO | NV | NA |
| 35.1 Precise el número de unidades/cajas/sacos/bidones según acta de entrega/recepción: (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 |

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Fijo/Celular | [illegible] | [illegible] | CODIGO N° V-011-2023-MAD-EL |
| Teléfono Nacional | 984432336 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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, pasa a la pregunta 40)* | SI | NO | NV | |
| 39.1 | Si marca "NO", ¿**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) | **SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE** | | | | |
| 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 **lejos de foco de contaminación** como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | SI | NO | NV | NA |
| 43 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos **está protegido** contra ingreso de **animales e insectos**? | 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 | ¿Personal a cargo del almacén de alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | 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** (mínima 30 días)? | SI | NO | NV | NA |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son **colocados sobre mesas, parihuelas**(armazón), 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 **almacen** en la IE? | | | | |
| C) | **SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR** | | | | |
| 53 | ¿El CAE ha **distribuido los alimentos** a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/**periodo de atención**? *(Si marca NO o NV, pasa a la Pregunta 63)* | SI | NO | NV | NA |
| 53.1 | **Si marca "SI"**, precisar la **fecha** de distribución de los alimentos: _____ | | | | |
| 54 | ¿La distribución de alimentos se realiza **dentro** de la IE? | SI | NO | NV | NA |
| 55 | ¿Se cumple el **cronograma y horario** de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV | NA |
| 56 | ¿Se distribuye la **cantidad completa** de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | SI | NO | NV | NA |
| 57 | ¿Se distribuye los alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)? | SI | NO | NV | NA |
| 58 | ¿Se habilita en la IE un **lugar limpio, ventilado y ordenado** para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 59 | ¿La persona que distribuye los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV | NA |
| 60 | ¿La **división de los alimentos y armado de canastas** se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | SI | NO | NV | NA |
| 61 | ¿Se registra y se **guarda en el almacén los saldos** de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? | SI | NO | NV | NA |
| 62 | ¿Se solicita **cuota para gastos** en la entrega de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 63 | ¿El C[illegible] lleva el **control** y registro [illegible] **cantidad de usuarios** al[illegible] **número de cada producto entregado**? | SI | NO | NV | NA |
| 64 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** al finalizar la distribución de alimentos en la IE? | SI | NO | NV | NA |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
[redacted]
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional | 994030513 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-01-2023-MAD-2 |
| Teléfono Nacional | 994432336 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 65 | TRANSPARENCIA | 65.1 | ¿Es **accesible** (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.2 | ¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.3 | ¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| 66 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | 66.1 | ¿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 |
| | | 66.2 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | NO | NV |
| | | 66.3 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió votar o memorizarlo de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | NO | NV |

67 OBSERVACIONES (o dificultades)
Se prevé entregar los alimentos la sexta semana - entre el 20 o 22

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista: 14/03/23 | 70 HORA FINAL de la entrevista: 12:20

| DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORÓ CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA EJECUCIÓN 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 | 04804763 | DNI | 46488402 | DNI | 46488402 |
| Nombres y Apellidos | Keimer Ríos Lozano | Nombres y Apellidos | ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS | Nombres y Apellidos | ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS |
| Cargo | Sub - Directora | Cargo | Responsable Regional Sub Regional Madre de Dios COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | Cargo | Responsable Regional Sub Regional Madre de Dios COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA |
| Correo electrónico | Keymerlozano@gmail.com | Correo electrónico | | Correo electrónico | |
| Teléfono | 989553497 | Teléfono | [redacted] | Teléfono | [redacted] |

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 27051 (01 folio)

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 27051 - (COPIA CAE)

COPIA CAE

NOTA: PARA REPORTAR UN PROBLEMA DE SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO LLAMAR A LA LINEA GRATUITA 0800-20-500 o A LOS NUMEROS 959861785, 989121474

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

Fotografia 01: verificacion de ambiente de almacen de productos.

Fotografia 02: verificacion de ambiente de almacen de productos.

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

| | | |
|---|---|---|
| **Telf. de MDD: 984038515**<br>**Telf. Nacional: 994432338** | **CASO** | **N. ° 0014-2023-CTVC/MAD** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROGRAMA SOCIAL:** | **QALI WARMA** | **1. FECHA DE REGISTRO:** | **26/04/2023** |
| **I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:** | | | |
| **2. APELLIDOS NOMBRES:** | VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAÚL | **3. NÚMERO-DNI:** | 46488402 |
| **4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN** | COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS | **5. CARGO:** | RESPONSABLE REGIONAL |
| **II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO** | | **6. FECHA DE OCURRENCIA:** | **13/03/2023** |
| **7. DEPARTAMENTO:** | MADRE DE DIOS | **8. PROVINCIA:** | TAMBOPATA |
| **9. DISTRITO:** | TAMBOPATA | **10. CCPP/DIRECCIÓN:** | PUERTO MALDONADO |
| **11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA** | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | **12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?** | 0528257-IEP-53001 FAUSTINO MALDONADO |
| **13. CANTIDAD DE AFECTADOS:** | 880 | **14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:** | 01 PUNTO CRÍTICO |
| **III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):** | | | |

En el marco de mis funciones como responsable regional, realizo vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 53001 Faustino Maldonado; registrándose el siguiente punto crítico:

1. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.**
   Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto la representante del CAE Prof. Josue Audias Villegas Cubas señala que "*aún no se ha distribuido, se prevé repartir los siguientes días"*. En tanto el Decreto Supremo N.° 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

   *"(…)*
   *Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.*
   *(…)"*

   Asi mismo en la 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"*, señala;

   *"(…)*
   ***4.1.***
   *El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno.*
   *(…)"*

## 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/fólios: 05)

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-012-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 27049 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-012-2023-MAD-Q (03 folios)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
DE REGIÓN MADRE DE DIOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 984398515
Teléfono Nacional: 994432339

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD: PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-012-2023-MAD-Q

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 Vecino/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 Vecino/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 Vecino/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 verificó NSNR=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: | 13 / 03 / 23 | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: | 12:00 |

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 CODIGO MODULAR de la IE | 0527257 | 4 NOMBRE de la IE | 053001 Faustino Maldonado |
| 5 DEPARTAMENTO: | Madre de Dios | 6 PROVINCIA: | Tambopata |
| 7 DISTRITO: | Tambopata | 8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: | Puerto Maldonado |
| 9 TURNO de la IE: | (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde | 10 NIVEL de la IE: | (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria |
| 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: | Josue Andres Villagas Cubas | 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: | (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 N° de ENTREGA a vigilar: | 1 | 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega | Del: 12/03/23 al: 18/04/23 |
| 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: | 880 | 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nómina IE: | 867 |
| 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: | 13/03/23 | 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: | (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remoto |
| 19 IDIOMA predominante que usan en la IE: | (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa | | |

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 20 ¿Quién es el Informante? | (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local | | |
| 21 N° DNI del Informante: | 27423636 | 22 Apellidos y nombres del Informante: | Villagas Cubas Josue Andres |
| 23 Teléfono/celular del Informante: | 082 315740 | 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? | SI | NO | NV |
| 26 ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa? | SI | NO | NV NA |

Si marcó NO o NV, pasa a la pregunta 32 y siguientes

27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| (a) Políticas de alimentación saludable | (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos | (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos | | | |
| (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos | (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario | (f) Manejo de residuos sólidos | | | |
| (g) Funciones del CAE | (h) Otro: Especifique: | (i) | | | |

| | Siempre | Casi siempre | A veces | Nunca | NV | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones 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/aclaró 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 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 marcó NO o NV, pasa a la pregunta 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: 07/03/23 | | | | |
| 34 ¿Proveedor que entregó los alimentos usa Indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | SI | 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) | SI | NO | NV | NA |
| 35.1 Precise el número de usuarios/raciones atendidos según acta de entrega/recepción: 880 (Verificar una vez 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 |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUD[illegible]NA

SEDE [illegible] MADRE DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | [illegible] | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO Nº V-012-2023-MAD-[illegible] |
| Teléfono Nacional: | 984432398 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 Si marca "NO", **¿La diferencia** encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados **fue reportado al programa**, por el CAE? | SI | NO | NV | |
| 40 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** de entrega/recepción de alimentos **en señal de conformidad**? | SI | NO | NV | NA |
| 6b | **SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE** | | | | |
| 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 **lejos de foco de contaminación** como efluvios sanitarios o humedales, establos, sembríos? | SI | NO | NV | NA |
| 43 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos **está protegido** contra ingreso de **animales e insectos**? | 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 cabello)? | 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** (mínima 30 días)? | SI | NO | NV | NA |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son **colocados sobre mesas, parihuelas** (armazón), 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? | | | | |
| | **SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR** | | | | |
| 53 | ¿El CAE ha **distribuido los alimentos** a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo **de atención**? (Si marca NO o NV, **pase a la Pregunta 63**) | SI | NO | NV | NA |
| | 53.1 Si **marca "SI"**, precisar la **fecha** de distribución de los alimentos ____/____/____ | | | | |
| 54 | ¿La distribución de alimentos se realiza **dentro** de la IE? | SI | NO | NV | NA |
| 55 | ¿Se cumple el **cronograma y horario** de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV | NA |
| 56 | ¿Se distribuye la **cantidad completa** de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | SI | NO | NV | NA |
| 57 | ¿Se distribuye los alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)? | SI | NO | NV | NA |
| 58 | ¿Se habilita en la IE un **lugar limpio, ventilado y ordenado** para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 59 | ¿La persona que distribuye los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV | NA |
| 60 | ¿La **división de los alimentos** y **armado de canastas** se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | SI | NO | NV | NA |
| 61 | ¿Se registra y se **guarda en el almacén los saldos** de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? | SI | NO | NV | NA |
| 62 | ¿Se solicita **cuota para gastos** en la entrega de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 63 | ¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de beneficiarios atendidos, así como de cada producto entregado? | SI | NO | NV | NA |
| 64 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** al finalizar la distribución de alimentos en la IE? | SI | NO | NV | NA |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUD[illegible]NA

[illegible]

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 984038515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-012-2023-MAD-Q |
| Teléfono Nacional: | 994432338 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 65 | TRANSPARENCIA | 65.1 | ¿Es **accesible** (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.2 | ¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.3 | ¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| 66 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | 66.1 | ¿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 |
| | | 66.2 | ¿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 |
| | | 66.3 | ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir o reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | NO | NV |

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

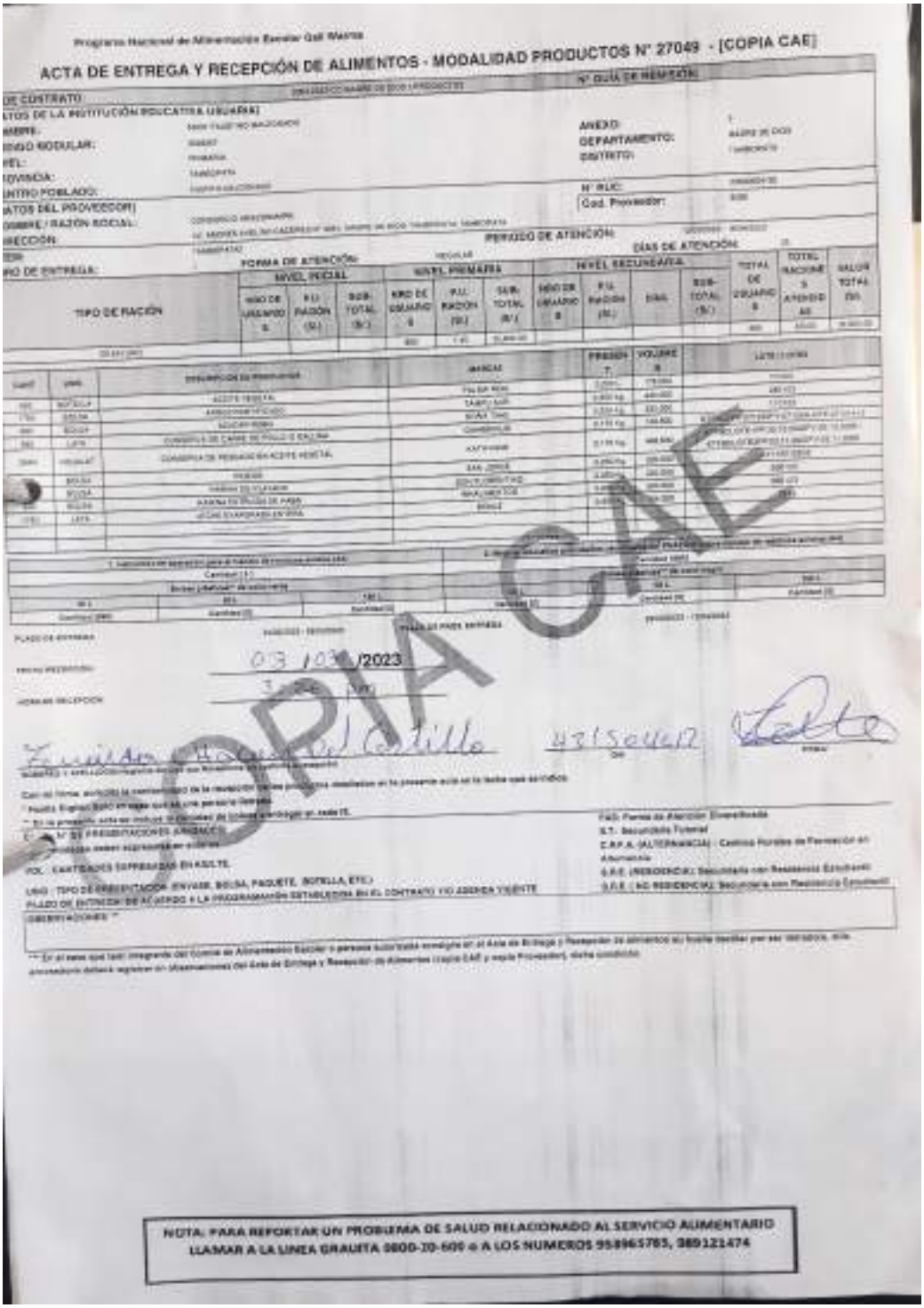
La I.E. se encuentra en proceso de Matrícula y recien se va distribuir

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista: 13/03/23 | 70 HORA FINAL de la entrevista: 13:00

| DATOS DEL INFORMANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORÓ CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA | | DATOS DEL HEEDOR - 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 | [signature] | Firma | [signature] | Firma | [signature] |
| DNI | 27427636 | DNI | 46488402 | DNI | 46488402 |
| Nombres y Apellidos | Jorvé A. Villegas Cubas | Nombres y Apellidos | Elvis R Villaverde Nicolas | Nombres y Apellidos | ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS<br>Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios<br>COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA |
| Cargo | Director | Cargo | Responsable Regional | Cargo | |
| Correo electrónico | villegascubas@hotmail.com | Correo electrónico | | Correo electrónico | |
| Teléfono | 982715940 | Teléfono | 984038515 | Teléfono | |

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 27049 (01 folio)



Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 27049 - [COPIA CAE]

N° GUÍA DE REMISIÓN:

DE CONTRATO:

TOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]

NOMBRE:

CÓDIGO MODULAR:

NIVEL:

PROVINCIA:

CENTRO POBLADO:

ANEXO:

DEPARTAMENTO:

DISTRITO:

N° RUC:

Cod. Proveedor:

ATOS DEL PROVEEDOR]

OMBRE / RAZÓN SOCIAL:

IRECCIÓN:

PERIODO DE ATENCIÓN:

DÍAS DE ATENCIÓN:

NO DE ENTREGA:

FORMA DE ATENCIÓN:

| TIPO DE RACIÓN | NIVEL INICIAL | | | NIVEL PRIMARIA | | | NIVEL SECUNDARIA | | | | TOTAL DE USUARIOS | TOTAL RACIONES A ATENDER | VALOR TOTAL (S/) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NRO DE USUARIOS | P.U. RACIÓN (S/.) | SUB-TOTAL (S/.) | NRO DE USUARIOS | P.U. RACIÓN (S/.) | SUB-TOTAL (S/.) | NRO DE USUARIOS | P.U. RACIÓN (S/.) | DÍAS | SUB-TOTAL (S/.) | | | |

| CÓDIGO | UNIDAD | DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS | MARCA | PESO (T) | VOLUMEN (L) | LOTE / FECHA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ACEITE VEGETAL | | | | |
| | | ARROZ PRIMERA | | | | |
| | | AZÚCAR | | | | |
| | | CONSERVA DE CARNE DE POLLO O RES | | | | |
| | | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL | | | | |
| | | HUEVOS | | | | |
| | | HARINA DE TOTAPAN | | | | |
| | | HARINA DE PALLAR DE PARA | | | | |
| | | LECHE EVAPORADA EN BOLSA | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PLAZO DE ENTREGA:

FECHA RECEPCIÓN: 03 10 /2023

HORA DE RECEPCIÓN:

Emilio Hoyos Castillo

DNI: 43150417

FIRMA

Con el fin de verificar la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.

* Puede Firmar Quien entregue que es una persona Natural.

** En la presente acta se indica el número de cajas entregadas en cada IE.

(*) N° DE PRESENTACIONES ENVASADAS: Corresponde cuando representan a cajas.

FDI: CANTIDADES EXPRESADAS EN KILO TE.

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

F.A.D.: Forma de Atención Escolarizada

S.T.: Secundaria Tutorial

C.A.P.A. (ALTERNANCIA): Centros Rurales de Formación en Alternancia

S.R.E. (RESIDENCIAL): Secundaria con Residencia Estudiantil

S.R.E. (NO RESIDENCIAL): Secundaria con Residencia Estudiantil

OBSERVACIONES **

** En el caso que la(el) integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consigne en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella digital por no saber leer/escribir, esta circunstancia deberá registrarse en Observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.

COPIA CAE

NOTA: PARA REPORTAR UN PROBLEMA DE SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO LLAMAR A LA LINEA GRATUITA 0800-20-600 o A LOS NUMEROS 954965785, 989121474

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

Fotografia 01: verificacion de I.E.

Fotografia 02: verificacion de ambiente de almacen de productos.

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

| | | |
|---|---|---|
| **Telf. de MDD: 984038515**<br>**Telf. Nacional: 994432338** | **CASO** | **N. ° 0015-2023-CTVC/MAD** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROGRAMA SOCIAL:** | **QALI WARMA** | **1. FECHA DE REGISTRO:** | **26/04/2023** |
| **I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:** | | | |
| **2. APELLIDOS NOMBRES:** | TRIGOSO ECONEMA LUIS ANTONIO | **3. NÚMERO-DNI:** | 47578875 |
| **4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN** | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-LAS PIEDRAS | **5. CARGO:** | SECRETARIO |
| **II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO** | | **6. FECHA DE OCURRENCIA:** | **17/03/2023** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **7. DEPARTAMENTO:** | MADRE DE DIOS | **8. PROVINCIA:** | TAMBOPATA |
| **9. DISTRITO:** | LAS PIEDRAS | **10. CCPP/DIRECCIÓN:** | ALEGRIA |
| **11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA** | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | **12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?** | 0658161-IEI-286 CARITAS FELICES |
| **13. CANTIDAD DE AFECTADOS:** | 148 | **14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:** | 01 PUNTO CRÍTICO |

**III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):**

El secretario del CLTVC Las Piedras, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 286 Caritas Felices; registrándose el siguiente punto crítico:

1. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.**
   Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto la representante del CAE Prof. Maritza Castillo Reyes señala que "*aún no se ha distribuido, se prevé repartir los productos el día 17/03/2023 en horas de la tarde, pese a que las labores escolares ya han iniciado el día 13/03/2023"*. En tanto el Decreto Supremo N.° 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

   *"(…)*
   *Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.*
   *(…)"*

   Asi mismo en la 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"*, señala;

   *"(…)*
   ***4.1.***
   *El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno.*
   *(…)"*

## 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/fólios: 05)

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-013-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 26923 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-013-2023-MAD-Q (03 folios)

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

[redacted] DE MADRE DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 964038515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-013-2023-MAD-Q |
| Teléfono Nacional: | 984432338 | MODALIDAD: PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN

INDICACIONES: El Vocal/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y acorde con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.

El Vocal/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 Vocal/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 verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

| | | | |
|---|---|---|---|
| PRESENCIAL - | (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: | 17 / 03 / 23 | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: | 11 : 15 am |

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 CÓDIGO MODULAR de la IE | 0558161 | 4 NOMBRE de la IE | EEE - CARITA FELICES |
| 5 DEPARTAMENTO: | MADRE DE DIOS | 6 PROVINCIA: | TAMBOPATA |
| 7 DISTRITO: | LAS PIEDRAS | 8 COPP/Barrio/Dirección del Usuario : | ALGARRA |
| 9 TURNO de la IE: | (a) Mañana ✓ (b) Tarde (c) Mañana y Tarde | 10 NIVEL de la IE: | (a) Inicial ✓ (b) Primaria (c) Secundaria |
| 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: | CASTILLO REYES YAMILITZA | 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: | ☒ Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 N° de ENTREGA a vigilar: | PRIMERA ENTREGA | 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega | Del: 13 / 03 / 23 al: 16 / 04 / 23 |
| 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: | 148 | 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nómina IE: | 142 |
| 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: | 13 / 03 / 23 | 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: | ☒ Presencial (b) Semipresencial (c) Remota |
| 19 IDIOMA predominante que usan en la IE: | (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa | | CASTELLANO |

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 20 ¿Quién es el Informante? | ☒ Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado | (c) Autoridad Local | |
| 21 N° DNI del Informante: | 83930797 | 22 Apellidos y nombres del Informante: | CASTILLO REYES YAMILITZA |
| 23 Teléfono/celular del Informante: | 986025802 | 24 Correo Electrónico del Informante: | yamilitza_292_edu@hotmail.com |

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, pasa a la pregunta 32 y siguientes |

27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☒ (a) Aspectos de alimentación saludable | (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos | (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos | |
| (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos | (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario | (f) Manejo de residuos sólidos | |
| (g) Funciones del CAE | (h) Otro. Especifique: | (i) | NV NA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones 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 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, pasa a la pregunta 43) | ☒ 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 | 03 / 03 / 23 | | | |
| 34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, boina/cofia/mascarilla y sobre calzado)? | ☒ SI | NO | NV | NA |
| 35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Sacar copia de ACTA / Verificar en Plataforma) | ☒ SI | NO | NV | NA |
| 35.1 Precise el número de raciones/unidades atendidas según acta de entrega/recepción: 148 (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 (Calidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? | ☒ SI | NO | NV | NA |
| 37 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario? | ☒ SI | NO | NV | NA |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 984038515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO Nº V-013-2023-MAD-12 |
| Teléfono Nacional: | 994432339 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 | Si marca "NO" ¿**La diferencia** encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados **fue reportado al programa**, por el CAE? | SI | NO | NV | |
| 40 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** de entrega/recepción de alimentos **en señal de conformidad**? | SI | 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? | SI | NO | NV | NA |
| 42 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está **lejos de foco de contaminación** como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | SI | NO | NV | NA |
| 43 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos **está protegido** contra ingreso de **animales e insectos**? | 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 cabello)? | 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** (mínima: 30 días)? | SI | NO | NV | NA |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son **colocados sobre mesas, parihuelas**(armazón), estantes, tarimas? | SI | NO | NV | NA |
| 51 | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (**Control Kardex**)? Solo en casos que se cocine el producto | SI | NO | NV | NA |
| 52 | ¿El CAE **gestiona y verifica** el funcionamiento del **almacen** en la IE? | SI | NO | NV | NA |
| C) | **SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR** | | | | |
| 53 | ¿El CAE ha distribuido **los alimentos** a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/**periodo de atención**? *(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)* | SI | NO | NV | NA |
| 53.1 | Si marca "SI", precisar la **fecha** de distribución de los alimentos 17/02/23 - 02:15 pm | | | | |
| 54 | ¿La distribución de alimentos se realiza **dentro** de la IE? | SI | NO | NV | NA |
| 55 | ¿Se cumple el **cronograma y horario** de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV | NA |
| 56 | ¿Se distribuye la **cantidad completa** de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | SI | NO | NV | NA |
| 57 | ¿Se distribuye los alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)? | SI | NO | NV | NA |
| 58 | ¿Se habilita en la IE un **lugar limpio, ventilado y ordenado** para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 59 | ¿La persona que distribuye los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV | NA |
| 60 | ¿La **división de los alimentos** y **armado de canastas** se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | SI | NO | NV | NA |
| 61 | ¿Se registra y se **guarda en el almacén los saldos** de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? | SI | NO | NV | NA |
| 62 | ¿Se solicita **cuota para gastos** en la entrega de alimentos? Aparte de [illegible] | SI | NO | NV | NA |
| 63 | ¿El CAE lleva el control y registra la **cantidad** [illegible] **atendidos**, así como **de cada producto entregado**? [illegible] | SI | NO | NV | NA |
| 64 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** al finalizar la distribución de alimentos en la IE? | SI | NO | NV | NA |

OBSERVACIONES :

— incumplimiento en horario de entrega de los productos

— Se encontró el momento de abrir las cajas de leche y filetes, incompletas (faltantes).

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

[redacted]

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | [illegible]15 | [redacted] FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO Nº V-013-2022-MPD-Q |
| Teléfono Nacional: | 964432138 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 65 | TRANSPARENCIA | 65.1 ¿Es **accesible** (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.2 ¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.3 ¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| 66 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | 66.1 ¿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 |
| | | 66.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | NO | NV |
| | | 66.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reuniones/mítines de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | NO | NV |

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

Faltas en horarios de entrega y descuidos del producto; copia de fotos y recibidos incompletos.

68 RECOMENDACIONES

Petitorio; Pago por cumplimiento de cláusulas y asistencia social, cocinas etc. Se tiene propuesto alguno

69 FECHA FINAL de la entrevista: 17.03.2021 | 70 HORA FINAL de la entrevista: 12:15

| DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PROMSAPOERMACO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SOBRE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA | | DATOS DEL VEEDOR / MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICÓ 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: | 23958797 | DNI: | 47578575 | DNI: | 46985702 |
| Nombres y Apellidos: | Maritza Castillo Reyes | Nombres y Apellidos: | Luis Duto Año Tallcoso E. | Nombres y Apellidos: | ..... |
| Cargo: | Presidenta del CAE | Cargo: | Secretario | Cargo: | ELVIS R. VILLAVICENCIO NICOLAS Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA |
| Correo electrónico: | maritza_094@hotmail.com | Correo electrónico: | Lastallcoso90@gmail.com | Correo electrónico: | |
| Teléfono: | 986025802 | Teléfono: | 950381176 | Teléfono: | |

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 26923 (01 folio)

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 26923 - (COPIA CAE)

03/03/2023

3:18 PM

Simeon Enrique Hilario Gorrado

45798631

COPIA CAE

NOTA: PARA REPORTAR UN PROBLEMA DE SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO LLAMAR A LA LINEA GRATUITA 0800-20-409 O A LOS NUMEROS 958963785, 989521434

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

Fotografia 01: verificacion de ambiente de almacen de productos.

Fotografia 02: verificacion de ambiente de almacen de productos.

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

| | | |
|---|---|---|
| **Telf. de MDD: 984038515**<br>**Telf. Nacional: 994432338** | **CASO** | **N. ° 0016-2023-CTVC/MAD** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROGRAMA SOCIAL:** | **QALI WARMA** | **1. FECHA DE REGISTRO:** | **26/04/2023** |
| **I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:** | | | |
| **2. APELLIDOS NOMBRES:** | YSITA RACUA MARIA SOLEDAD | **3. NÚMERO-DNI:** | 04822168 |
| **4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN** | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-LAS PIEDRAS | **5. CARGO:** | VICEPRESIDENTA |
| **II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO** | | **6. FECHA DE OCURRENCIA:** | **17/03/2023** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **7. DEPARTAMENTO:** | MADRE DE DIOS | **8. PROVINCIA:** | TAMBOPATA |
| **9. DISTRITO:** | LAS PIEDRAS | **10. CCPP/DIRECCIÓN:** | ALEGRIA |
| **11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA** | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | **12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?** | 0206680-IEP-52034 RAUL VARGAS QUIROZ |
| **13. CANTIDAD DE AFECTADOS:** | 427 | **14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:** | 01 PUNTO CRÍTICO |

**III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):**

La Vicepresidenta del CLTVC Las Piedras, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 52034 Raúl Vargas Quiroz; registrándose el siguiente punto crítico:

1. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.**
   Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto la representante del CAE Prof. Julián Marcos Palomino Orcones señala que "*aún no se ha distribuido, se prevé repartir los productos la última semana de marzo, pese a que las labores habrían iniciado el día 13/03/2023"*. En tanto el Decreto Supremo N.° 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

   *"(…)*
   *Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.*
   *(…)"*

   Asi mismo en la 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"*, señala;

   *"(…)*
   ***4.1.***
   *El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno.*
   *(…)"*

## 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/fólios: 05)

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-014-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 26951 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-014-2023-MAD-Q (03 folios)

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 964638515 | [redacted] | CODIGO N° V-014-2023-MAD-Q |
| Teléfono Nacional: | 994432338 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA, 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 el 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" a con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: - N/V=No verificó 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: | 17 / 03 / 23 | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: | 7:00 |

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 CODIGO MODULAR de la IE | 0206680 | 4 NOMBRE de la IE | 52034-RAUL VARGAS QUIROZ |
| 5 DEPARTAMENTO: | MDD | 6 PROVINCIA: | TAMBOPATA |
| 7 DISTRITO: | LAS PIEDRAS | 8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: | PIEDRA |
| 9 TURNO de la IE: | (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde | 10 NIVEL de la IE: | (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria |
| 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: | LAOX GEMA HUAMANI DE LA CRUZ | 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: | (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 N° de ENTREGA a vigilar: | 01 | 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega | Del: 13 / 03 / 23 al: 13 / 04 / 23 |
| 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: | 427 | 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nómina IE: | 427 |
| 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: | 13 / 03 / 23 | 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: | (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota |
| 19 IDIOMA predominante que usan en la IE: | (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa: | | |

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 20 ¿Quién es el Informante? | (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado | (c) Autoridad Local | |
| 21 N° DNI del Informante: | 43540686 | 22 Apellidos y nombres del Informante: | JULIAN MARCOS PALOMINO OSCANA |
| 23 Teléfono/celular del Informante: | 959105217 | 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? | SI | N.V. | X | - | | | - |
| 26 | ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa? | X | 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) * | (a) Prácticas de alimentación saludable | | | X | (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos | X | (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos |
| | | X | (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos | | X | (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario | | (f) Manejo de reclamos y/o quejas |
| | | X | [redacted] del CAE | | | (h) Otro. Especifique: | | [redacted] |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | ¿El Monitor de Gestión Local utiliza materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? SIEMPRE | X 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? | X Siempre | Casi siempre | A veces | Nunca | NV | NA |
| 30 | ¿El Monitor de Gestión Local trató de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? | X Siempre | Casi siempre | A veces | Nunca | NV | NA |
| 31 | ¿El Monitor de Gestión Local trató de trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? | X Siempre | Casi siempre | 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 la pregunta 41) | X | NO | NV | NA |
| 33 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? | X | NO | NV | NA |
| | 33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: 03 / 03 / 23 | | | | |
| 34 | ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | X | NO | NV | NA |
| 35 | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Revisar copia de ACTA / Verificar en Plataforma) | X | NO | NV | NA |
| | 35.1 Número de alumnos atendidos según acta de entrega/recepción: 427 (Verificar cuántos ítems en ACTA de entrega/recepción) | | | | |
| [illegible] | [illegible] | X | NO | NV | NA |
| [illegible] | [illegible] | SI | NO | X | NA |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 984830315 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-014-2023-1190-Q |
| Teléfono Nacional: | 984432338 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 | Si marca "NO", ¿**La diferencia** encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados **fue reportado al programa**, por el CAE? | SI | NO | NV | |
| 40 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** de entrega/recepción de alimentos **en señal de conformidad**? | SI | 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? | SI | NO | NV | NA |
| 42 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está **lejos de foco de contaminación** como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | SI | NO | NV | NA |
| 43 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos **está protegido** contra ingreso de **animales e insectos**? | 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 almacen de alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | 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** (mínima, 30 días)? | SI | NO | NV | NA |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son **colocados sobre mesas, parihuelas**(armazón), 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 **almacen** en la IE? | SI | NO | NV | NA |
| C) | SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR | | | | |
| 53 | ¿El CAE ha distribuido **los alimentos** a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/**periodo de atención**? *(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)* | SI | NO | NV | NA |
| 53.1 | Si marca "SI", precisar la **fecha** de distribución de los alimentos: ____/____/____ | | | | |
| 54 | ¿La distribución de alimentos se realiza **dentro** de la IE? | SI | NO | NV | NA |
| 55 | ¿Se cumple el **cronograma y horario** de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV | NA |
| 56 | ¿Se distribuye la **cantidad completa** de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | SI | NO | NV | NA |
| 57 | ¿Se distribuye los alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)? | SI | NO | NV | NA |
| 58 | ¿Se habilita en la IE un **lugar limpio, ventilado y ordenado** para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 59 | ¿La persona que distribuye los alimentos usa **indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV | NA |
| 60 | ¿La **división de los alimentos y armado de canastas** se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | SI | NO | NV | NA |
| 61 | ¿Se registra y se **guarda en el almacén los saldos** de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? | SI | NO | NV | NA |
| 62 | ¿Se solicita **cuota para gastos** en la entrega de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 63 | ¿El CAE [illegible] el **control** y registra la [illegible] de **usuarios atendi**[illegible] **de cada producto entregado**? | SI | NO | NV | NA |
| 64 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** al finalizar la distribución de alimentos en la IE? | SI | NO | NV | NA |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

[illegible] REGIONAL [illegible]

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 994038515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-014-2023-MAD-Q |
| Teléfono Nacional: | 994432338 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 65 | TRANSPARENCIA | 65.1 | ¿Es **accesible** (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.2 | ¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.3 | ¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| 66 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | 66.1 | ¿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 |
| | | 66.2 | ¿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 |
| | | 66.3 | ¿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 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 67 | OBSERVACIONES (o dificultades) | Se prevee distribuir la ultima Semana de Marzo | | | |
| 68 | RECOMENDACIONES | | | | |
| 69 | FECHA FINAL de la entrevista: | 17 / 03 / 23 | 70 | HORA FINAL de la entrevista: | 12:20 |

| DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORE CON DIVULGAR 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 ES LA 3ª | | 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: | [signature] | Firma: | [signature] | Firma: | [signature] |
| DNI: | 43540666 | DNI: | 04822168 | DNI: | 46483402 |
| Nombres y Apellidos: | Julian M. Palomino Orcona | Nombres y Apellidos: | Maria Soledad Ysita Rauna | Nombres y Apellidos: | |
| Cargo: | Vocal -1 | Cargo: | Vicepresidenta. | Cargo: | ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA |
| Correo electrónico: | Jmpalomino@gmail.com | Correo electrónico: | | Correo electrónico: | |
| Teléfono: | 989108217 | Teléfono: | 997669307 | Teléfono: | |

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 26951 (01 folio)

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 26951 - [COPIA CAE]

COPIA CAE

03/03/2023

4:20 PM

43540666

NOTA: PARA REPORTAR UN PROBLEMA DE SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO LLAMAR A LA LINEA GRATUITA 0800-20-600 o A LOS NUMEROS 958963785, 989321474

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

Fotografia 01: Entrevista al miembro del CAE.

Fotografia 02: verificacion de ambiente de almacen de productos.

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

| | | |
|---|---|---|
| **Telf. de MDD: 984038515**<br>**Telf. Nacional: 994432338** | **CASO** | **N. ° 0017-2023-CTVC/MAD** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROGRAMA SOCIAL:** | **QALI WARMA** | **1. FECHA DE REGISTRO:** | **26/04/2023** |
| **I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:** | | | |
| **2. APELLIDOS NOMBRES:** | LATORRE FLOREZ MARISOL | **3. NÚMERO-DNI:** | 41915352 |
| **4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN** | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-HUEPETUHE | **5. CARGO:** | SECRETARIA |
| **II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO** | | **6. FECHA DE OCURRENCIA:** | **21/03/2023** |
| **7. DEPARTAMENTO:** | MADRE DE DIOS | **8. PROVINCIA:** | MANU |
| **9. DISTRITO:** | HUEPETUHE | **10. CCPP/DIRECCIÓN:** | NUEVA |
| **11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA** | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | **12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?** | 0819235-IEP-52159 CIENCIAS DE NUEVA |
| **13. CANTIDAD DE AFECTADOS:** | 158 | **14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:** | 02 PUNTOS CRÍTICOS |
| **III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):** | | | |

La secretaria del CLTVC Huepetuhe, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 52159 Ciencias De Nueva; registrándose los siguientes puntos críticos:

1. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** El entrevistado representante del CAE, quien a la vez es el director de la I.E Prof. Jorge Nicolas Calanche Huamán asegura que a la fecha de entrevista no ha recibido alguna capacitación o asistencia de parte del Programa Social, en cualquiera de sus modalidades.

2. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.**
   Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto la representante del CAE Prof. Jorge Nicolas Calanche Huamán señala que "*aún no se ha distribuido, se prevé repartir los productos el día 23 de marzo, pese a que las labores habrían iniciado el día 13/03/2023"*. En tanto el Decreto Supremo N.° 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

   *"(…)*
   *Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.*
   *(…)"*

   Asi mismo en la 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"*, señala;

   *"(…)*
   ***4.1.***
   *El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante*

*etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno.*
*(…)"*

## 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/fólios: 05)

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-017-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 13352 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-017-2023-MAD-Q (03 folios)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 984038515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-017-2023-MAD-Q |
| Teléfono Nacional: | 994432238 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA, 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 el 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 verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

| | | | |
|---|---|---|---|
| | [X] FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA | (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA | |
| | [X] Vigilancia Presencial | (b) Vigilancia NO Presencial | Presencial |
| 1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: | 21 / 03 / 23 | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: | 10 am |

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 CODIGO MODULAR de la IE | 0819235 | 4 NOMBRE de la IE | I.E.B.E.N° 52159 ciencias del M. |
| 5 DEPARTAMENTO: | Madre de dios | 6 PROVINCIA: | manu |
| 7 DISTRITO: | Huepetuhe | 8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: | Pasaje miguel Grau |
| 9 TURNO de la IE: | [X] Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde | 10 NIVEL de la IE: | (a) Inicial [X] Primaria (c) Secundaria |
| 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: | Jorge Nicolas Calonche Huamán | 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: | [X] Desayuno (b) Desayuno-Almuerzo (c) Desayuno-Almuerzo-Cena |
| 13 N° de ENTREGA a vigilar: | 1 | 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega | Del: 13 / 03 / 23 al: 18 / 04 |
| 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: | 158 | 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nómina IE: | 147 – 147 |
| 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: | 13 / 03 / 23 | 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: | [X] Presencial (b) Semipresencial (c) Remota |
| 19 IDIOMA predominante que usan en la IE: | [X] Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajun (f) Otro, describa | | |

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 20 ¿Quién es el Informante? | [X] Miembro del CAE (b) Padre/Madre Apoderado | (c) Autoridad Local | |
| 21 N° DNI del Informante: | 23901881 | 22 Apellidos y nombres del Informante: | Jorge Nic. Calonche Huamán |
| 23 Teléfono/celular del Informante: | 982355277 | 24 Correo Electrónico del Informante: | jonicahuaman66@gmail.com |

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | ¿El CAE está conformado y/o actualizado? | [X] SI | NO | NV | | | | | |
| 26 | ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa? | 31 [X] | | | Si marca NO o NV, pasa a la pregunta 32 y siguientes | | | | |
| 27 | ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa) | (a) Prácticas de alimentación saludable | (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim. | (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos | | | | | |
| | | (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos | (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario | (f) Manejo de residuos sólidos | | | | | |
| | | (g) Funciones del CAE | (h) [redacted] | (i) | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones 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 completa/clara/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 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, pasa a la pregunta 41) | [X] SI | NO | NV | NA |
| 33 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al **plazo establecido** en el cronograma según contrato? | | [X] SI | NO | NV | NA |
| 33.1 | Precise la **fecha** de entrega por parte del Proveedor | 24 / 02 / 23 | | | | |
| 34 | ¿Proveedor que entrega los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | | [X] SI | 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) | [X] SI | NO | NV | NA |
| 35.1 | Precise el **número de usuarios/as atendidos** según acta de entrega/recepción: 158 | (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)? | | [X] SI | NO | NV | NA |
| 37 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con **registro sanitario**? | | [X] SI | NO | NV | NA |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL [redacted] DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 984338515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO Nº V-017-2023-MAD-Q |
| Teléfono Nacional: | 994432338 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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, pasar a la pregunta 40)* | SI | NO | NV | NA |
| 39.1 | Si marca "NO", ¿**La diferencia** encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados **fue reportado al programa**, por el CAE? | SI | NO | NV | |
| 40 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** de entrega/recepción de alimentos **en señal de conformidad**? | SI | 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? | SI | NO | NV | NA |
| 42 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos esta **lejos de foco de contaminación** como rellenos sanitarios o humedales, establo, cementerio? | SI | NO | NV | NA |
| 43 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos **está protegido** contra ingreso de **animales e insectos**? | 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** (mínimo 30 días)? | SI | NO | NV | NA |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son **colocados sobre** mesas, parihuelas/armazón, 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 **almacen** en la IE? | SI | NO | NV | NA |
| C) | SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR | | | | |
| 53 | ¿El CAE **ha distribuido los alimentos** a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/**periodo de atención**? *(Si marca NO o NV, pasa a la Pregunta 63)* | SI | NO | NV | NA |
| 53.1 | Si marca "SI", precisar la **fecha** de distribución de los alimentos: / / | | | | |
| 54 | ¿La distribución de alimentos se realiza **dentro** de la IE? | SI | NO | NV | NA |
| 55 | ¿Se cuenta **cronograma y horario** de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV | NA |
| 56 | ¿Se distribuye la **cantidad completa** de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | SI | NO | NV | NA |
| 57 | ¿Se distribuye los alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)? | SI | NO | NV | NA |
| 58 | ¿Se habilita en la IE un **lugar limpio, ventilado y ordenado** para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 59 | ¿La persona que distribuye los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)? | SI | NO | NV | NA |
| 60 | ¿La división de los alimentos y armado de **canastas** se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | SI | NO | NV | NA |
| 61 | ¿Se registra y se **guarda en el almacén los saldos** de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? | SI | NO | NV | NA |
| 62 | ¿Se solicita **cuota para gastos** en la entrega de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 63 | ¿El CAE lleva el control [redacted] **Cantidad de usuarios atendidos**, así como de cada producto entreg[redacted] | SI | NO | NV | NA |
| 64 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** al finalizar la distribución de alimentos en la IE? | SI | NO | NV | NA |

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 984038515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-07-2023-MAD-Q |
| Teléfono Nacional: | 994432338 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

**V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 65 | TRANSPARENCIA | 65.1 | ¿Es **accesible** (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.2 | ¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.3 | ¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| 66 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | 66.1 | ¿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 |
| | | 66.2 | ¿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 |
| | | 66.3 | ¿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 |

| | | |
|---|---|---|
| 67 | OBSERVACIONES (o dificultades) | Se distribuiría los alimentos el jueves 23-08-23 |
| 68 | RECOMENDACIONES | que reporta en en fechas oportunas |
| 69 | FECHA FINAL de la entrevista: 21 / 03 / 23 | 70 HORA FINAL de la entrevista: 10.30 am |

| 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 B | | 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 | [signature] | Firma | [signature] | Firma | [signature] |
| DNI | 23901881 | DNI | 41915352 | DNI | 46488402 |
| Nombres y Apellidos | Jorge N. Colonche H | Nombres y Apellidos | Manisol Latorre Florez | Nombres y Apellidos | ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS<br>Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios<br>COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA |
| Cargo | Presidente del cae | Cargo | Secretaria | Cargo | |
| Correo electrónico | [illegible] | Correo electrónico | manisollatorreflorez@gmail.com | Correo electrónico | |
| Teléfono | 981388277 | Teléfono | 967722789 | Teléfono | |

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 13352 (01 folio)

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 13352 - [COPIA CAE]

COPIA CAE

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

Fotografia 01: Entrevista al miembro del CAE.

Fotografia 02: verificacion de ambiente de almacen de productos.

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

| | | |
|---|---|---|
| **Telf. de MDD: 984038515**<br>**Telf. Nacional: 994432338** | **CASO** | **N. ° 0018-2023-CTVC/MAD** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROGRAMA SOCIAL:** | **QALI WARMA** | **1. FECHA DE REGISTRO:** | **26/04/2023** |
| **I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:** | | | |
| **2. APELLIDOS NOMBRES:** | PUERTAS MEJIA ASUNTA | **3. NÚMERO-DNI:** | 23849154 |
| **4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN** | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-HUEPETUHE | **5. CARGO:** | VICEPRESIDENTA |
| **II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO** | | **6. FECHA DE OCURRENCIA:** | **21/03/2023** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **7. DEPARTAMENTO:** | MADRE DE DIOS | **8. PROVINCIA:** | MANU |
| **9. DISTRITO:** | HUEPETUHE | **10. CCPP/DIRECCIÓN:** | NUEVA |
| **11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA** | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | **12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?** | 0935015-IEI-322 NUEVA |
| **13. CANTIDAD DE AFECTADOS:** | 64 | **14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:** | 05 PUNTOS CRÍTICOS |

**III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):**

La vicepresidenta del CLTVC Huepetuhe, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 322 Nueva; registrándose los siguientes puntos críticos:

1. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** El entrevistado representante del CAE, quien a la vez es el director de la I.E Prof. Wilfredo Zarate Álvarez asegura que a la fecha de entrevista no ha recibido alguna capacitación o asistencia de parte del Programa Social, en cualquiera de sus modalidades. (***ver Anexo 02***)

2. **PROVEEDOR ENTREGA ALIMENTOS FUERA DE LA IE.** El presidente del CAE asegura que los productos correspondientes a la primera entrega; fueron entregados a una madre de familia integrante del CAE en el local de la I.E 52159 Ciencias de Nueva (un local ajeno a la I.E 322 Nueva), en ese sentido el director (Presidente del CAE) tuvo que hacer el traslado desde dicho local hasta el almacén de su I.E corriendo el riesgo de maltratar los productos y poniendo el riesgo la inocuidad de los mismos ya que no contaba con los medios necesarios para trasladar tal cantidad de alimentos.

   Desde la sede regional pudimos acceder mediante el aplicativo ***geo.qaliwarma.gob.pe*** al Acta de entrega y recepción de alimentos - Modalidad productos N° 13358, acta que corresponde a la primera dotación a la I.E 322 Nueva y, se puede apreciar que la "fotografía 1" (correspondiente a los productos entregados en el almacén de la I.E) claramente no corresponde a los ambientes del almacén de la I.E atendida (comparado con la foto reportada en el aplicativo correspondiente a la segunda entrega) (***ver Anexo 03, fotografía 01***). En tanto no se estaría cumpliendo lo estipulado en el **Contrato 0001-2023 -CC-MADRE DE DIOS 1/ PRODUCTOS,** mismo que en la *CLÁUSULA NOVENA: OBLIGACIONES DEL/DE LA PROVEEDOR/A* nos señala:

   *"(…)*
   ***9.8.***
   *Entregar los alimentos dentro de cada Institución Educativa Pública, de acuerdo a la programación del menú escolar y cronograma de entrega,*

*cumpliendo con las condiciones de distribución y el correspondiente registro y sincronización en la aplicación informática, según lo establecido en las Bases Integradas del Proceso de Compras, el contrato y demás documentos normativos aprobados por el PNAEQW.*
*(…)"*

3. **CAE NO CUENTA CON ACTA DE ENTREGA/RECEPCION DE ALIMENTOS.** Al solicitar el Acta correspondiente de la primera entrega; el entrevistado nos indica que no cuenta con la copia de dicho documento puesto que, el proveedor habría entregado dicha dotación a una madre de familia integrante del CAE y ésta no habría entregado la copia que debería custodiar la I.E. en ese sentido el entrevistado no conocería la cantidad de alimentos que correspondería a la I.E.

4. **LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE NO ESTA PROTEGIDO CONTRA INGRESO DE ANIMALES E INSECTOS**. El ambiente destinado al almacenamiento cuenta con ventanas con rejas de metal, sin embargo, estas no están provistas de mallas u otros similar que impida el ingreso de animales y/o insectos. (***ver Anexo 03, fotografía 03***)

5. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.**
Al verificar el almacén de productos de la I.E se observa los productos correspondientes a la primera entrega. Al respecto el representante del CAE Prof. Wilfredo Zarate Álvarez señala que "*aún no se ha distribuido, se prevé repartir los productos el día 24 de marzo, pese a que las labores habrían iniciado el día 13/03/2023"* (***ver Anexo 01***). En tanto el Decreto Supremo N.° 008-2012-MIDIS, que crea el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y su modificatoria D.S 006-2018-MIDIS, dentro de los objetivos específicos establecen:

*"(…)*
*Garantizar el servicio alimentario durante los días de labores escolares a los usuarios del Programa, de acuerdo a sus características y las zonas donde viven y a las características del servicio educativo.*
*(…)"*

PROVEEDOR ENTREGA ALIMENTOS FUERA DE LA IE
Asi mismo en la 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"*, señala;

*"(…)*
***4.1.***
*El PNAEQW brinda un servicio alimentario a través de la modalidad de atención raciones y productos, las cuales están organizadas mediante etapas y permiten asegurar un servicio alimentario de calidad, inocuo, nutritivo y oportuno.*
*(…)"*

## 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) Realizar el acompañamiento a los integrantes del CAE.

b) De ser el caso aplicar la “CLÁUSULA DÉCIMO SEXTA: PENALIDADES” del **Contrato 0001-2023 -CC-MADRE DE DIOS 1/ PRODUCTOS,** puesto que estaría demostrado **que el proveedor no habría entregado los productos dentro de una I.E**

c) 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/fólios: 05)**

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-018-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 13358 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-018-2023-MAD-Q (03 folios)

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 984618515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-018-2023-MAD-Q |
| Teléfono Nacional: | 994432338 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

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 el 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 verificó 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: | 24 / 02 / 23 | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: | 10:40 am |

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 CODIGO MODULAR de la IE | 0935015 | 4 NOMBRE de la IE | 322 nuevo inicial |
| 5 DEPARTAMENTO: | Madre de dios | 6 PROVINCIA: | manu |
| 7 DISTRITO: | Huepetuhe | 8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: | nuevo |
| 9 TURNO de la IE: | (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde | 10 NIVEL de la IE: | (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria |
| 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: | wilfredo zorate alvarez | 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: | (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 N° de ENTREGA a vigilar: | 1 | 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega | Del: 12 / 03 al: 18 / 04 |
| 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: | 64 | 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nómina IE: | 51 |
| 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: | 13 / 03 / 23 | 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: | (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remoto |
| 19 IDIOMA predominante que usan en la IE: | (a) Español (b) Quechua (c) Yanesha (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa | | |

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 20 ¿Quién es el Informante? | (a) Miembro de CAE (b) Padre/Madre/Apoderado | (c) Autoridad Local | |
| 21 N° DNI del Informante: | 41700181 | 23 Apellidos y nombres del Informante: | wilfredo zorate alvarez |
| 22 Teléfono/celular del Informante: | 932705399 | 24 Correo Electrónico del Informante: | wilfredozorate[illegible]@gmail.com |

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 25 | ¿El CAE está conformado y/o actualizado? | (a) SI (b) NO (c) NV | | |
| 26 | ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica por parte del Monitor de Gestión Local del programa? | (a) SI (b) NO (c) NV | (Si marca NO o NV, pasa a la pregunta 32 y siguientes) | |
| 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 manipulación de alimentos |
| | | (d) Diversidad productos de higiene de alimentos | (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario | (f) Inocuidad de productos perecibles |
| | | (g) Funciones del CAE | (h) Otro, especifique: | (i) |

| | | Siempre | Casi siempre | A veces | Nunca | NV | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones 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 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, pasa a la pregunta 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 | Precisar la **fecha** de entrega por parte del Proveedor | 24 / 02 / 23 | | | | |
| 34 | ¿Proveedor que entrega los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, lavadora/mascarilla y cubre cabello)? | | SI | 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) | SI | NO | NV | NA |
| 35.1 | Precisar el **número de usuarios/as atendidos** según acta de entrega/recepción | 64 (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 |

[redacted]

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL [redacted] DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 984038515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V-011-2023-MAD-GL |
| Teléfono Nacional: | 984432338 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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, pasa a la pregunta 40) | SI | NO | NV | NA |
| 39.1 | Si marca "NO", ¿**La diferencia** encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados **fue reportado al programa**, por el CAE? | SI | NO | NV | |
| 40 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** de entrega/recepción de alimentos **en señal de conformidad**? | SI | 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? | SI | NO | NV | NA |
| 42 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos **está lejos de foco de contaminación** como relleno sanitario o humedales, establos, cementerio? | SI | NO | NV | NA |
| 43 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos **está protegido** contra ingreso de **animales e insectos**? | 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 cabello)? | 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** (mínimo 30 días)? | SI | NO | NV | NA |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son **colocados sobre mesas, parihuelas** (armazón), 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 |
| | **C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR** | | | | |
| 53 | ¿El CAE **ha distribuido los alimentos** a los padres/ apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/ periodo de atención? (Si marca NO o NV, pasa a la Pregunta 69) | SI | NO | NV | NA |
| 53.1 | Si marca "SI", precisar la **fecha** de distribución de los alimentos: _____ | | | | |
| 54 | ¿La distribución de alimentos se realiza **dentro** de la IE? | SI | NO | NV | NA |
| 55 | ¿Se cumple el **cronograma y horario** de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV | NA |
| 56 | ¿Se distribuye la **cantidad completa** de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | SI | NO | NV | NA |
| 57 | ¿Se distribuye los alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)? | SI | NO | NV | NA |
| 58 | ¿Se habilita en la IE un **lugar limpio, ventilado y ordenado** para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 59 | ¿La persona que distribuye los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV | NA |
| 60 | ¿La división de los **alimentos y armado de canastas** se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | SI | NO | NV | NA |
| 61 | ¿Se registra y se guarda **en el almacén los saldos** de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? | SI | NO | NV | NA |
| 62 | ¿Se solicita **vale para gastos** en la entrega de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 63 | ¿El CAE lleva el p[redacted] la **cantidad de usuarios atendidos**, así como de cada producto [redacted]? | SI | NO | NV | NA |
| 64 | ¿El CAE **verifica y firma el acta** al finalizar la distribución de alimentos en la IE? | SI | NO | NV | NA |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 984838515 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO Nº V-018-2023-MAD-Q |
| Teléfono Nacional: | 994432339 | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR | |

**V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 65 | TRANSPARENCIA | 65.1 | ¿Es **accesible** (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.2 | ¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| | | 65.3 | ¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | SI | NO | NV |
| 66 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | 66.1 | ¿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 |
| | | 66.2 | ¿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 |
| | | 66.3 | ¿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 |

| | | |
|---|---|---|
| 67 | OBSERVACIONES (o dificultades) | el proveedor entrego los alimentos fuera de la institucion viernes 24-03-23 reparte viveres |
| 68 | RECOMENDACIONES | que se reuna el director con su junta del coe para que puedan recepcionar los alimentos en días laborables |
| 69 | FECHA FINAL de la entrevista: 21 / 03 / 23 | 70 HORA FINAL de la entrevista: 11.20 am |

| DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o FUNDADOR/PODERADO 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 | [signature] | Firma | [signature] | Firma | [signature] |
| DNI | 41700181 | DNI | 22849154 | DNI | 46488402 |
| Nombres y Apellidos | Wilfredo Zarate Alvarez | Nombres y Apellidos | asunta puertas meya | Nombres y Apellidos | ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA |
| Cargo | presidente del coe | Cargo | visipresidenta | Cargo | |
| Correo electrónico | wilfredo.zarate@gmail.com presidente del Coe | Correo electrónico | | Correo electrónico | |
| Teléfono | 973705394 | Teléfono | 984720567 | Teléfono | |

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 13358 (01 folio)

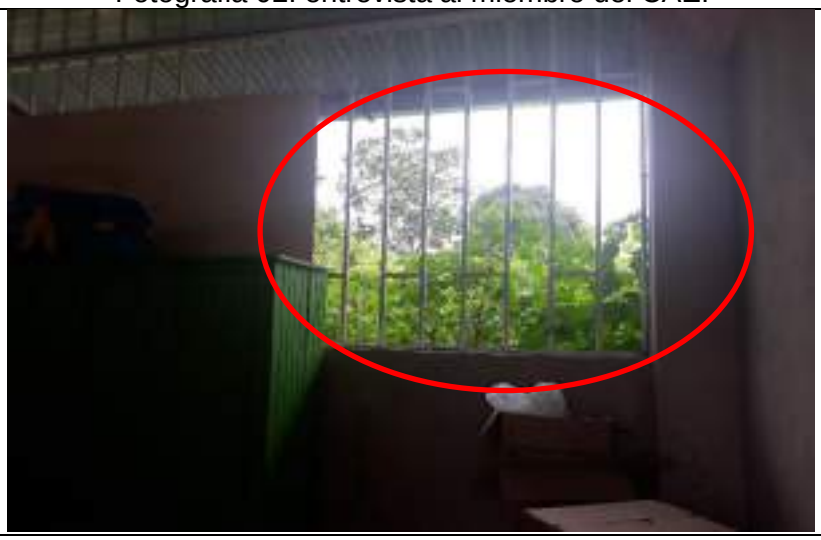
ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 13358 - [COPIA CAE]

COPIA CAE

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)

Fotografia 01: del ladro izquierdo (almacen reportado en el primera entrega) del lado derecho (almacen reportado en la segunda entrega).

Fotografia 02: entrevista al miembro del CAE.



Fotografia 03: ventana de almacen, por donde podrian ingresar aniamales o insectos.