

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

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Moquegua, 12 de mayo del 2023

OFICIO N° 0030-2023-CTVC/MOQUEGUA

Señor(a)
Enrique Giovanni Ordoñez Lopez
Jefe de la Unidad Territorial - Moquegua
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Moquegua.-

Asunto: Se ALERTA ONCE (11) CASOS.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el 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.

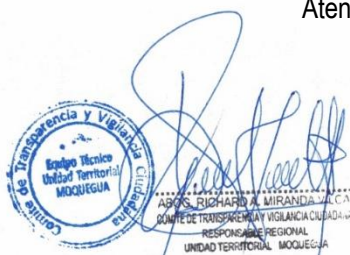
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizado por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, como responsable del Equipo Técnico le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 013-2023-CTVC/MOQ.
- CASO N° 014-2023-CTVC/MOQ.
- CASO N° 015-2023-CTVC/MOQ.
- CASO N° 016-2023-CTVC/MOQ.
- CASO N° 017-2023-CTVC/MOQ.
- CASO N° 018-2023-CTVC/MOQ.
- CASO N° 019-2023-CTVC/MOQ.
- CASO N° 020-2023-CTVC/MOQ.
- CASO N° 021-2023-CTVC/MOQ.
- CASO N° 022-2023-CTVC/MOQ.
- CASO N° 023-2023-CTVC/MOQ.

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.

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

Atentamente,



1 Un caso resuelto es aquel que el programa social ha comunicado al comité - por escrito -, manifestado:

- 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 acción correctiva inmediata que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestren la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión, Citando normas o documentos que así los demuestren.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESULETO.

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

Calle. Lima N° 1020 – Cercado (Of. Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza Región Moquegua)

Celular:942153597. 980880677

http:// www.ctvcperu.org

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Moquegua 942153597 Teléfono Nacional: 994432338		CASO		N° 022-2023-CTVC/MOQ		
PROGRAMA SOCIAL:		QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	31/03/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:						
2. APELLIDOS NOMBRES:		VARGAS ROJAS JUAN G.		3. NÚMERO-DNI:	04627600	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA ILO		5. CARGO:	PRESIDENTA	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA:		31/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	MOQUEGUA	8. PROVINCIA:	ILO			
9. DISTRITO:	PACOCHA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	PACOCHA			
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	0612895-IEP- AMERICO GARIBALDI GHERSI		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	454	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	03			
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):						

En el marco de la Campaña de vigilancia al inicio de la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma de la modalidad productos, se visitó a la Institución Educativa (IE) "AMERICO GARIBALDI GHERSI", del nivel primaria con código modular 0612895, coordinando con la directora, Prof. Azucena del Carmen Tejada Rivera evidenciándose los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** Miembro del CAE indicó que aún no fue capacitada. Esta situación podría no estar acorde con la RDE D000279-2022-MIDIS/PNAEQW-DE PROTOCOLO PARA LA CONFORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE LOS COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA numeral 9.1.2. Fase de conformación de los CAE en las IIEE, literal k) que indica que el CAE Recibe capacitación y asistencia técnica permanente, de manera presencial y/o no presencial, por parte de las/los monitores de gestión local, en temas de conformación de los CAE, funciones, prestación del servicio alimentario y promoción de alimentación saludable de acuerdo al "Plan Anual de Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" para el cumplimiento de sus funciones.
- 2. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 28772 correspondiente al periodo de atención de 13/03/2023 al 10/05/2023, se observó que la entrega y recepción de productos se realizó para 458 usuarios. Al respecto la directora de la I.E., manifestó: "actualmente se cuenta con 454 alumnos en la Nómina de Matrícula 2023"; por ello se puede evidenciar que sobra 04 raciones. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada (Ver Anexo N° 2).
- 3. 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. Azucena del Carmen Tejada Rivera señala que "aún no se ha distribuido los productos que corresponden a la primera entrega, se repartió los productos el día 16 de marzo, pese a que las labores habrían iniciado el día 13/03/2023" (ver Anexo 03).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Gestión del Servicio Alimentario que se brinda a los niños(as), y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Programa, en marco de sus competencias rectoras, realice la verificación del caso e implementar las acciones necesarias para resolver los puntos críticos identificados, de manera que al concluir su procedimiento se sirva

comunicar, las acciones correctivas implementadas y/o los plazos establecidos de manera tal, que conduzcan a mejorar la calidad del servicio alimentario en dicha institución educativa.

- Se sugiere al programa, en el marco de la “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” contemplados en la RDE N°D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE asegure que los niños y niñas y adolescentes de las instituciones públicas usuarios/as del Programa Nacional de Alimentación Escolar, se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE a través de capacitaciones y asistencia técnica mediante los medios disponibles, para garantizar el adecuado cumplimiento de sus responsabilidades y así contribuir con la entrega oportuna de los alimentos a los usuarios del programa.
- Realizar el seguimiento a la cantidad real de usuarias/os de la IIEE, para garantizar la provisión del servicio de alimentación durante todos los días del año escolar y a todos los alumnos/as de esta IIEE en las cantidades y valores nutricionales establecidos.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (02))

1. Copia de Ficha de Vigilancia V-024-2023-MOQ-Q (02 folios)
2. Copia de Acta de Entrega y Recepción de Alimentos – Modalidad Productos N° 28772
3. Copia Cronograma de entrega según CONTRATO N° 0001-2023-CC-MOQUEGUA 1/PRODUCTOS



[Handwritten signature]
ABDUS RICHARDA A. MIRANDA ALCA
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
RESPONSABLE REGIONAL
UNIDAD TERRITORIAL MOQUEGUA

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	
SEDE REGIONAL MOQUEGUA	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA	
942153597	CODIGO N° V-024-2023-1100-Q
984432338	FICHA DE VIGILANCIA
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 EJECUCION	
INDICACIONES: 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 seguida 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	
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia: 31/03/23
2	HORA INICIAL de la Vigilancia: 09:30 am
L DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE):	
3	CODIGO MODULAR de la IE: 0617895
4	NOMBRE de la IE: Américo Garibaldi Bheesi
5	DEPARTAMENTO: Moquegua
6	PROVINCIA: TLO
7	DISTRITO: TLO-Sanrodrigo
8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: A.G. Garibaldi S/N
9	TURNO de la IE: 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: Azucena del Carmen Tejada Rivez
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 ATENCION de esta entrega Del: 3/03/23 al: 1/04/23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 458
16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 454
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) Ashaninka (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: 80651331
22	Apellidos y nombres del Informante: Azucena del Carmen Tejada Rivez
23	Correo Electrónico del Informante: azucenat@qaliwarma.org.pe
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE	
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado? (a) SI (b) NO
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program (a) SI (b) NO
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? (a) SI (b) NO
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? (a) SI (b) NO
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/dara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? (a) SI (b) NO
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un Plan de trabajo y resoluciones al CAE durante la capacitación y asistencia técnica? (a) SI (b) NO
IV. ETAPAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL LAS BPAI 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)
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? (Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?
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)
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?
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)
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE	

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MOQUEGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

TELÉFONO REGIONAL: 942153597 CODIGO N° V-024-2023-8109-9
TELÉFONO NACIONAL: 994432338 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR
FECHA DE VIGILANCIA

41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días) sobre mesas, carpuelas (armazón, estantes, tarimas)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, carpuelas (armazón, estantes, tarimas)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
53	¿SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR 53.1 ¿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)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
54	53.1 Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	16/03/23			
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		66.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/motar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		66.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV

67 OBSERVACIONES (o dificultades) *balizas de arroz muy delicadas se rompen al igual que del arroz*

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista: 30/03/23 HORA FINAL de la entrevista: 10:20 de am.
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE PADRE/APODERADO o AUTORIDAD DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE

Firma: *Azul* Mg. Azucena Tejeda Rivera SUB DIRECTORA PRIMARIA
DNI: 94651357
Nombres y Apellidos: *Azulma Tejeda Rivera*
Cargo: *Sub-Directora 1ª*
Correo electrónico: *azucenatejeda@gmail.com*
Teléfono: 994491090

Firma: *[Firma]*
DNI: 80021663
Nombres y Apellidos: *Richard A. Miraba Vilca*
Cargo: *RE-CTVC - Moquegua*
Correo electrónico: *moqueguamiraba@protonmail.com*
Teléfono: 942153597



Copia de Acta de Entrega y Recepción de Alimentos – Modalidad Productos N° 28772

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 28772 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 004-2023-CC-MOQUEGUA-1-PRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN: 002 - 016719	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE: AMERICO GARIBALDI GHERSI		ANEXO: 0	
CÓDIGO MODULAR: 0010395		DEPARTAMENTO: MOQUEGUA	
NIVEL: PRIMARIA		DISTRITO: PACHOCHA	
PROVINCIA: ILO		N° RUC: 2045458297	
CENTRO POBLADO: PUEBLO NUEVO		Cod. Proveedor: 045	
[DATOS DEL PROVEEDOR]			
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: ALIMENTO PROCESADO INSTANTANEO S.A.C.		DIRECCIÓN: PUEBLO JOVEN JOSE DE SAN MARTIN - AVENIDA NICOLAS DE PEROLA N° 432, AREGLIPA-AREGLIPA-MARIANO MELDAR	
ITEM: I.O.F		PERIODO DE ATENCIÓN: 13/03/2023 - 10/05/2023	
NRO DE ENTREGA: 1		FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR	
		DÍAS DE ATENCIÓN: 40	

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (\$.)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (\$.)	SUB-TOTAL (\$.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (\$.)	SUB-TOTAL (\$.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (\$.)	SUB-TOTAL (\$.)			
DESAYUNO	450	1.53	28.029.00							450	18320	28.029.60

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENTE	VOLUMEN	LOTE / LOTES
450	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	VALLE GRANDE	0.250 L	91.500	050123
2250	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	RIGOO Z FOOD	0.250 Kg	572.500	230123
916	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	COSECHA DE ACOSTA	0.250 Kg	229.000	150123
3664	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	PANAFODOS	0.170 Kg	622.800	AFU01FP-14.03.2022PV-14.08.2023
450	BOLSA	HARINA EXTRUÍDA DE QUINUA	RIGOO Z FOOD	0.250 Kg	114.500	110123
916	BOLSA	HUQUELAS DE AVENA CON KWICHA	MI ANGEL TRAVEC	0.250 Kg	229.000	150822
1374	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	549.600	021

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)
Cantidad [5]

Bolsas plásticas** de color verde

25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [916]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

2. Material educativo para los usuarios del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)
Cantidad [450]

Bolsas plásticas** de color negro

25 L	50 L	100 L
Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 03/03/2023 - 05/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 27/04/2023 - 05/05/2023

FECHA RECEPCIÓN: 03 / 03 / 2023


HORA DE RECEPCIÓN: 06:07 pm

Agucena del Carmen Bejado Rivera

Nombre y Apellidos (integrante del CAE que Recepciona y/o controla la recepción)

04651351

DNI



PRIMA

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.
* Huella Digital: Solo en caso que es una persona iletrada.
** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.

CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)
Las cantidades deben expresarse en enteros.

VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.

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

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

OBSERVACIONES ***

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