

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PIURA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 22 de mayo de 2023

OFICIO N°0013-2023-CTVC/PIURA

CARGO

Señor,

Yadu Jesús Morales Ríos

Jefe de la Unidad Territorial – Piura

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA.

Presente. -

Asunto : Se ALERTA DIECISIETE (17) CASOS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el siguiente CASO¹:

- CASO N° 0011-2023-CTVC/PIU AL CASO N° 0027-2023-CTVC/PIU

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



Roberth Vidal Olemar Távora
Responsable Regional



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 CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. SEDE PIURA: 942161607
Telf. SEDE LIMA: 951864589

CASO

N°0025-2023-CTVC/PIU

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	31/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OLEMAR TÁVARA ROBERTH VIDAL	3. NÚMERO-DNI:	42999232
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	31/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	PIURA	8. PROVINCIA:	SULLANA
9. DISTRITO:	MARCAVELICA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AV. 02 DE MAYO 196
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0343418-IEP-JOSE ILDEFONSO COLONA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	424	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Con fecha 31 de marzo del 2023, se realizaron las acciones de veeduría/vigilancia a la prestación del servicio alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, para lo cual se entrevistó al miembro del CAE de la I.E.P "José Idelfonso Colona" Sra. Cristina Duberlinda Agurto Gonzales con DNI 03622228, identificándose el punto crítico descrito a continuación:

PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** El miembro del CAE refirió que, hasta la fecha de la veeduría en la I.E existen 424 niños matriculados; sin embargo, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 32134 (primera entrega), el programa atenderá a 431 usuarios existiendo según el acta, un sobrante de raciones para 07 usuarios.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Actualizar de manera oportuna la información relacionada a la cantidad de usuarios atendidos por el programa, ya que la misma difiere de la cantidad de alumnos matriculados. Esto contribuirá a que todos los niños matriculados reciban la cantidad de alimentos que les corresponde, sin afectar el aporte nutricional de los estudiantes debido a que no se estaría incluyendo diariamente la cantidad señalada de la ingesta establecido por el programa para el desarrollo óptimo de las actividades educativas.

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-035-2023-PIU-Q (03 folios).
2. Copia del Acta de Entrega y Recepción N° 32134 (01 folio)



.....
Diana Deza Querevalú
Responsable de Campo

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-035-2023-PIU-Q

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SECCION REGIONAL PIURA			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALMARMA			
Telefono Regional:	842-61407	MODALIDAD DE SERVICIO:	MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO EN EL HOGAR
Telefono Nacional:	851264000		CODIGO N.º V-035-2023-PIU-Q
<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALMARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y EFECTIVIDAD DE LA ENTREGA.</p> <p>ADICIONALMENTE, SI EL VECTOR/VIGILANTE DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA APLICARÁ ESTE FICHA DE VIGILANCIA EN UNA DE SUS ACTIVIDADES REGULAR Y CONSTANTE PARA PREVENIR QUE SE TENGAN SERVICIOS CON EL PROGRAMA GALMARMA.</p> <p>EL VECTOR/VIGILANTE SE PRESENTARÁ ANTE EL REPRESENTANTE DEL CAE, LE EXPLICARÁ EL OBJETIVO DE LA VIGILANCIA Y ENTREGARÁ LA ACTIVIDAD DE LA FICHA EN LA IE.</p> <p>EL VECTOR/VIGILANTE DEBE MARCAR CON "X" O CON CÍRCULO ANTES DEL DÍA DE LA ALTERNATIVA SELECCIONADA EN CADA PREGUNTA DE LA FICHA DE VIGILANCIA.</p> <p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV: No verificado -- MS: No sabe, no responde -- NA: No aplica</p>			
(a) FICHA se aplica CENTRO DE CAMPESINOS		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPESINOS	
(a) Vigilancia Presencial		(b) Vigilancia NO Presencial	
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	31.05.2023	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	10.00
DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3. CODIGO MODULAR de la IE:	0243418	4. NOMBRE de la IE:	JOSE ELSEFONDO CASHWA
5. DEPARTAMENTO:	PIURA	6. PROVINCIA:	SULLANA
7. DISTRITO:	MARCAVEGUA	8. COPPE/Sector/Dircción del Distrito:	AV. DE DE MAYO 196
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:	RAUL TORRES GUERRERO	11. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno-Almuerzo (c) Desayuno-Almuerzo-Tarde
13. N.º de ENTREGA a vigilar:	1	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 13.05.2023 a 18.05.2023
15. N.º de ESTUDIANTE(s) previstos según contrato:	431	16. N.º de ESTUDIANTE(s) matriculados en norma IE:	434
17. FECHA de INICIO de clases en IE según USEL:	20.02.2023	18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19. UBICACIÓN predominantemente que ocupa en la IE:	(a) Urbano (b) Quechua (c) Andino (d) Acharvía (e) Avellan (f) Otro destino		
DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE AFOYO:			
20. ¿Quién es el informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/profesor (c) Actividad Local		
21. N.º DNI del informante:	03033228	22. Apellidos y nombres del informante:	ROBERTO GONZALEZ CRISTINA DURERLANO
23. Teléfono celular del informante:	955331489	24. Género Electrónico del Informante:	
B. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25. ¿El CAE está conformado en actualidad?	(a) SI (b) NO (c) MV		
26. ¿El CAE realizó capacitaciones/charlas/foros del Monitor de Gestión Local del programa?	(a) SI (b) NO (c) MV	Si marca NO o MV, justificarlo en la pregunta 27 y siguientes	
27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/charlas/foros al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Normas de acreditación educativa (b) Gestión educativa de establecimiento de alto (c) Normas técnicas de funcionamiento de otros (d) Otros aspectos de gestión de establecimiento (e) Clases de la producción del servicio alimentario (f) Normas de seguridad alimentaria (g) Funciones del CAE (h) Otro Establecimiento		
28. ¿El Monitor de Gestión Local aplicó materiales educativos/información, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca (e) NV (f) NA		
29. ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominantemente hablado por la población y asistencia técnica al CAE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca (e) NV (f) NA		
30. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera responsable/didáctica las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca (e) NV (f) NA		
31. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE, durante las capacitaciones y asistencia técnica?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca (e) NV (f) NA		
C. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APOYO NUTRICIONAL LAS SPAL Y LAS BPW			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
32. ¿Proceder conforme con la entrega de alimentos a la IE, acorde al periodo de atención?	(a) SI (b) NO (c) MV (d) NA	(e) Marca MV o NA, justificarlo en la pregunta 33	
33. ¿El vector cumplió las etapas de entrega de alimentos de acuerdo al plan establecido en el cronograma según contrato?	(a) SI (b) NO (c) MV (d) NA		
34. ¿Hacia la fecha de entrega por parte del proveedor?	20.05.2023		
35. ¿Proceder que entregue los alimentos una documentación limpia y completa (recibo, factura/comprobante y otros cobros)?	(a) SI (b) NO (c) MV (d) NA		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PURA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALMARMA

Teléfono Regional	24101607	FORMA DE VIGILANCIA	CODIGO N°			
Teléfono Reducido	951894888	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR				
35	El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a cada entrega/recepción de atención?	(Señalar copia de ACTA / verificar en Plataforma) / Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
35.1	Preservar el número de actas/actas idénticas según acta de entrega/recepción	931				
36	¿Presenta sampla con la entrega de los alimentos conforme a la establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
37	¿Presenta sampla con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
38	¿Presenta sampla con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
39	¿El número de alimentos almacenados que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alimentos distribuidos?	(SI marca SI, SI NO a N, SI NO a F)	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
39.1	¿El valor "NO" (La diferencia encontrada entre número de alimentos almacenados y distribuidos) fue reportada al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
B. SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE						
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Gal. Wama?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como: ríos, surtidores o cisternas, mataderos, cerdos, etcétera?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	22 botellas que aún no llegaban.	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (manga, tapabocas, guantes y calce cerrado)?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, lote de fabricación)?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
48	¿Los productos almacenados en el almacén tienen registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
49	¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
50	¿Alimentos en el almacén son etiquetados sobre mesas, patillas/almacenaje, etcétera, (sin real)?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos almacenados (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	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 participantes de los grupos matriculados, correspondiente a cada entrega/recepción de atención?	(SI marca SI) a NO, SI NO a la Propuesta 03	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
53.1	¿El mesa "SI", preserva la lista de distribución de los alimentos?	21, 23, 28, 33				
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para no alterar rutina diaria?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, lote de fabricación, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y adecuado para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (manga, tapabocas, guantes y calce cerrado)?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
60	¿La distancia de los alimentos y armados de cacerolas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al final de el proceso de distribución?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
62	¿Se actúa oportuno para gestos en la entrega de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
63	¿El CAE lleva el control y registro la cantidad de alimentos distribuidos, así como de cada entrega/recepción?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta de indicar la distribución de alimentos en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO						
55. TRANSPARENCIA						
55.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y utilizar) la información que brinda el Mando del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
55.2	¿Es accesible (fácil de encontrar y utilizar) la información que brinda el Mando del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
55.3	¿Es accesible (fácil de encontrar y utilizar) la información que brinda el Mando del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
DEDE REGIONAL PURA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALMARMA

Telefono Regional:	84218163	REGIÓN DE VALDIVIA		CODIGO N°	
Telefono Municipal:	32198826	MUNICIPALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo haber recibido o favorecido a cambio de recibir alimentos del Programa Galmarma?	SI	NO	NO
	66.2	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo aprovechar a favor de algún candidato a cambio de recibir alimentos del Programa Galmarma?	SI	NO	NO
	66.3	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo recibir a cambio de algún candidato a cambio de recibir alimentos del Programa Galmarma?	SI	NO	NO
67 OBSERVACIONES (o otras ideas)	FALTAN OS POR MATRICULAR DEBIDO A QUE NO ALCEMAN LA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE				
68 RECOMENDACIONES					
69 FECHA FINAL de la entrevista:	31 / 10 / 2013	70 HORA FINAL de la entrevista:	18:40		
DATOS DEL ASESORADO DEL CAE o PARTICIPANTES o AUTOREAS QUE COLABORAN CON PRONIA INFORMACIÓN (OBLIGATORIA QUANTO A LA APLICACION DE LA LEY DE VIGILANCIA)		DATOS DEL VOTADOR - MEMBRO REGISTRADO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APILA LA PENA DE VIGILANCIA EN LA B		DATOS DEL SUBSCRIBENTE (PARTICIPANTE) REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA (O A BAYONDA Y COLABORA CON EL MEMBRO DE LA BAYONDA)	
Nombre: <u>Santofel</u>		Nombre: <u>[Firma]</u>		Nombre: <u>[Firma]</u>	
C.D.N.: <u>22 22222</u>		C.D.N.: <u>22222222</u>		C.D.N.: <u>22222222</u>	
Direccion y Apellido: <u>[Direccion]</u>		Direccion y Apellido: <u>[Direccion]</u>		Direccion y Apellido: <u>[Direccion]</u>	
Calle: <u>[Calle]</u>		Calle: <u>[Calle]</u>		Calle: <u>[Calle]</u>	
Calle de destino: <u>[Calle]</u>		Calle de destino: <u>[Calle]</u>		Calle de destino: <u>[Calle]</u>	
Telefono: <u>[Telefono]</u>		Telefono: <u>[Telefono]</u>		Telefono: <u>[Telefono]</u>	

2. Copia del Acta de Entrega y Recepción N° 32134

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 32134 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 001/2023-PMU-SPRODUCTOS		N° GUIA DE REMISIÓN: 0002 - 00059	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	JOSÉ LEONARDO OLIVERA	ANEXO:	0
CÓDIGO MODULAR:	150411	DEPARTAMENTO:	PIURA
NIVEL:	PRIMARIA	DISTRITO:	WARAUNELVA
PROVINCIA:	SULLANA	N° RUC:	20001404
CENTRO POBLADO:	LAPALMERA	Ced. Proveedor:	072
[DATOS DEL PROVEEDOR]		PERIODO DE ATENCIÓN: 15/03/23 - 15/04/23	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO A SACONES Y ALACRITOS DEL NORTE			
DIRECCIÓN: ORGANIZACIÓN PLURIMODAL LOTE 3, KILÓMETRO 10,5			
ITEM:	150411		
NRO DE ENTREGA:	1	FORMA DE ATENCIÓN:	REGULAR

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIO	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (\$)
	NRO DE USUARIO	P.U. RACIÓN	SUB-TOTAL	NRO DE USUARIO	P.U. RACIÓN	SUB-TOTAL	NRO DE USUARIO	P.U. RACIÓN	SUB-TOTAL			
DESAYUNO				001	1.07	14.701.70				001	1.070	14.701.70

CANT	UNID	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO	MARCA	PRESER T.	VOLUMEN	LOTES / LITROS
02	BOTELLA	AGUJA VERDEAL	AGUJA	1.000 L	14.700	14.700
02	BOLSA	ARROZ	DOMPOSA	1.000 KG	14.700	14.700
02	BOLSA	ARROZ ROSA	AGUJA VERDEAL	1.000 KG	14.700	14.700
02	BOLSA	COMPRIMA DE CORN DE RIZ	WARRABON	1.000 KG	14.700	14.700
02	LATA	CONDENSADO DE LECHE EN AZÚCAR	CASA	1.000 KG	14.700	14.700
02	BOLSA	MAÍZ	AGUJA	1.000 KG	14.700	14.700
02	BOLSA	MAÍZ DE PLACER	AGUJA	1.000 KG	14.700	14.700
02	BOLSA	MAYO ESTERILIZADO	LA VENTURA	1.000 KG	14.700	14.700
02	LATA	LECHE CONDENSADA ENTERA	AGUJA	1.000 KG	14.700	14.700

1. Inscripción de productos para el mes de entrega (LITROS / KG)			2. Retiro de productos para mes de recepción del PROVEEDOR (LITROS / KG)		
Cantidad (I)			Cantidad (II)		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
20 L	50 L	100 L	20 L	50 L	100 L
Cantidad (I)	Cantidad (I)	Cantidad (I)	Cantidad (II)	Cantidad (II)	Cantidad (II)

PLAZO DE ENTREGA: 00/03/2023 - 00/03/2023 PLAZO DE PRESENTACIÓN: 00/03/2023 - 00/03/2023

FECHA RECEPCIÓN: 06 / 03 / 2023

HORA DE RECEPCIÓN: _____

Raúl Torres Guerrero 03861945 

NOMBRE Y APELLIDOS (ingrese el CAE de recepción en el contrato de entrega) DNI FIRMA

Con la 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 se sea persona firmada.

** En la presente acta se detalla la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.

CANT: N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en **metros**.

VOL: CANTIDADES EXPRESADAS EN KILO/ LITRO.

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

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

TAD: Forma de Atención Diversificada
 S.T.: Secundaria Titular
 C.R.F.A. (ALTERNANCIA): Centros Rurales de Formación en Alternancia
 S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil
 S.R.E. (NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

OBSERVACIONES ***

*** En el caso que tal integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignó en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella digital por ser letrada, esta procederá a registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.