

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°0027-2023-CTVC/PIU

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	31/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	NOLE LADINES ROSA LUZ	3. NÚMERO-DNI:	03683818
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – QUERCOTILLO	5. CARGO:	PRESIDENTA
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:	QUERCOTILLO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	QUERCOTILLO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1565316-IEI-14861 LOS TALLANES
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	142	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02
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.I N° 14861 Los Tallanes, Sr. Pedro Pablo Suarez Carreño con DNI 03636340, identificándose los puntos críticos descritos a continuación:

PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** El miembro del CAE refirió que, hasta la fecha de la veeduría en la I.E existen 142 niños matriculados; sin embargo, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 17268 (primera entrega), el programa atenderá a 140 usuarios existiendo según el acta, un faltante de raciones para 02 usuarios.
- 2. CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).** Al respecto, el miembro del CAE refirió que no estaban utilizando este documento, lo cual contraviene con lo establecido 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” 5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos, la misma que en el acápite II, establece como acciones que debe realizar el responsable del almacén: “Registrar diariamente el ingreso y salida de alimentos en el Kardex, instrumento que permite hacer el inventario periódico de los alimentos para verificar su existencia”.

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.
- Mejorar las estrategias de capacitación y asistencia técnica a los miembros del CAE, respecto a las buenas prácticas de almacenamiento, con la finalidad de que los mismos contribuyan a garantizar un adecuado almacenamiento de los productos.

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-059-2023-PIU-Q (03 folios).
2. Acta Entrega y Recepción N° 17268



.....
Diana Deza Querevalú
Responsable de Campo

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-059-2023-PIU-Q

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
 SEDE REGIONAL PIURA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA

TRANSPARENCIA

Teléfono Regional: 84216187 Teléfono Nacional: 011984583 CODIGO N° V-059-2023-PIU-Q

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

OBJETIVO GENERAL: AVANZO EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y RESULTADO EN SU EJECUCIÓN
 INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya tiene contrato con el Programa Qal 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 Círculo XINCLUIDO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- SI/No verificado NS/NR=No sabe en respuesta NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<u>31/03/23</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	<u>10:00</u>

DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE):

3 CODIGO MODULAR de la IE:	<u>1565316</u>	4 NOMBRE de la IE:	<u>14861 LOS TALLANES</u>
5 DEPARTAMENTO:	<u>PIURA</u>	6 PROVINCIA:	<u>SALINILLA</u>
7 DISTRITO:	<u>Quevedo</u>	8 CCPP/Banco/Dirección del Usuario:	<u>Quevedo</u>
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	<u>FRANCISCO SANCHEZ CORREDO</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno-Almuerzo <input type="checkbox"/> Almuerzo-Almuerzo-Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	<u>1</u>	14 PERIODO de ATENCION de esta entrega:	Del <u>13/03/23</u> a <u>14/03/23</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>140</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE:	<u>142</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UOE:	<u>20/03/23</u>	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Entremuros <input type="checkbox"/> Remota
19 IDIOMA predominantemente que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Asháninka <input type="checkbox"/> Andino <input type="checkbox"/> Otro (especificar)		

DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Dónde es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Comité del CAE <input type="checkbox"/> Padrotales/Comité de Padres <input type="checkbox"/> Autoridad Local	22 Apellidos y nombres del informante:	<u>SANCHEZ CORREDO FRANCISCO</u>
21 N° DNI del informante:	<u>03636340</u>	24 Correo Electrónico del informante:	<u>ps.caredo@ie.tallanes.edu.pe</u>
23 Teléfono/celular del informante:	<u>903 606 749</u>		

II. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

25 ¿El CAE está conformado y actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
26 ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV (Si marca NO o NV, justificar la respuesta SI y siguientes)
27 ¿Cuál forma se tomará durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de simulación de situaciones <input type="checkbox"/> Dinámicas prácticas de simulación de situaciones <input type="checkbox"/> Dinámicas prácticas de simulación de situaciones <input checked="" type="checkbox"/> Dinámicas prácticas de simulación de situaciones <input type="checkbox"/> Dinámicas prácticas de simulación de situaciones <input type="checkbox"/> Dinámicas prácticas de simulación de situaciones <input checked="" type="checkbox"/> Fomento del CAE <input type="checkbox"/> Dinámicas prácticas de simulación de situaciones <input type="checkbox"/> Dinámicas prácticas de simulación de situaciones
28 ¿El Monitor de Gestión Local guía materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV/NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usa el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV/NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brinda de manera comprensible las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV/NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brinda un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV/NA

III. ETAPAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAI Y LAS BRM

A) SOBRE RECEPCION DE ALIMENTOS EN LA IE

32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta programación de servicio?	(Si marca NO o NV, justificar la respuesta SI)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plato establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
33.1 Fecha de la fecha de entrega por parte del Proveedor:	<u>02/03/23</u>	
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (manga, tapabocas, mascarilla y sobre calzado)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PUURA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALVARIA

Teléfono Regional	94218187	INSTITUCIÓN	
Teléfono Nacional	01804983	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	CODIGO W 1-019-2021-P0-2

DESTINO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALVARIA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y RESULTADO EN SU EJECUCIÓN
 INDICACIONES: El Verificador del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con promotor que ya tiene control con el Programa Cal Varia.
 El Verificador 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 Verificador debe marcar con "X" a por Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- V=Veo verificado -- NV=No veo -- N=No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
(i) Vigilancia Presencial	(ii) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia	2 HORA INICIAL de la Vigilancia

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)			
3 CODIGO MODULAR de la IE	4 NOMBRE de la IE	5 DEPARTAMENTO	6 PROVINCIA
7 DISTRITO	8 CCPE/Barrio/Ubicación del Usuario	9 TURNO de la IE	10 NIVEL de la IE
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE	13 Nº de ENTREGA a vigilar	14 PERÍODO de ATENCIÓN de esta entrega
15 Nº de ESTUDIANTE previstos según contrato	16 Nº de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE	17 FECHA de NUDO de datos en E según UDE	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE
19 IDIOMA predominante que usan en la IE	20	21	22

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO			
23 ¿Quié es el informante?	24 Apellidos y nombres del informante	25 Teléfono celular del informante	26 Como Electrónico del informante

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
27 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	28 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	29 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	30 ¿El Monitor de Gestión Local utiliza materiales educativos/educadores, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?
31 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	32 ¿El Monitor de Gestión Local informó de manera comprensible a los miembros del CAE?	33 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y receptivo al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	34

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA Y LAS BRM			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
35 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega prevista de atención?	36 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plato establecido en el cronograma según contrato?	37 ¿Presencia fecha de entrega por parte del Proveedor	38 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapabocas/mascarilla y guantes caseros)?

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL FIJUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALINARMA

Teléfono Regional	942191617	REGIMEN DE FERIA	CODIGO N° _____
Teléfono Nacional	881884589	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
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 Cal Inarma?	SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
	66.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió aproximarse a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cal Inarma?	SI	<input 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 monitoreo de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cal Inarma?	SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV
67 OBSERVACIONES (o dificultades)			
68 RECOMENDACIONES	Que se entregue productos		
69 FECHA FINAL de la entrevista:	31 03 2011	70 HORA FINAL de la entrevista:	10:30
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PROMOTOR/CIUDADANO y AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FERIA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL CUERPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE REPORTA Y COLABORA CON EL RESULTADO DE LA INFORMACIÓN	
Firma	Firma	Firma	
DNI	02630390	DNI	51830181
Nombre y Apellido	FRANCISCO GONZALEZ	Nombre y Apellido	Diana Len Bustos
Cargo	vecino	Cargo	Asesorado de campo
Correo electrónico	gonzo011@comcast.net	Correo electrónico	Pub.02630390@gmail.com
Teléfono	906200244	Teléfono	942451313



[Handwritten signature]
 Presidente del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
 Fijua

[Handwritten signature]

2. Acta Entrega y Recepción N° 17268

Programa Nacional de Alimentación Escolar Quid Warrun

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 17268 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:	00000000000000000000	N° GUIA DE REMISIÓN:	0007 - 10000 240
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA URBANA]		AREJO:	
NOMBRE:	1800100 TALLERES	DEPARTAMENTO:	S
CODIGO MODULAR:	100000	DISTRITO:	PLATA
NIVEL:	10000		
PROVINCIA:	001000		
CENTRO PDLADO:	1000000000		

[DATOS DEL PROVEEDOR]	N° RUC:
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:	00000000000000000000
DIRECCIÓN:	Cod. Proveedor:
00000000000000000000	000

ITEM:	0000000000	PERIODO DE ATENCIÓN:	00000000000000000000										
NRO DE ENTREGA:	1	FORMA DE ATENCIÓN:	REGULAR										
		DÍAS DE ATENCIÓN:	00										
TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIO	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/)	
	NRO DE USUARIO	R.U.	SUB-TOTAL	NRO DE USUARIO	P.U.	SUB-TOTAL	NRO DE USUARIO	P.U.	DÍAS	SUB-TOTAL	000	000	0,0000
	S	(M)	(N)	S	(N)	(N)	S	(N)		(N)			

QNT	UNID	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO	MARCA	PRESIO	VOLUMEN	VALOR UNITARIO
000	BOTELLA	AGUJE FISCAL	LIGA BLANCA	1,000 L.	20,000	20000
000	BOLSA	ARROZ	DEA RING	4,000 kg	30,000	120000
000	BOLSA	ARROZ PURA	DEA RING	2,000 kg	30,000	60000
000	LATA	CONSERVA DE CARNE DE RES	DEA RING	0,170 kg	30,000	5100
000	LATA	CONSERVA DE PULCADO EN ACEITE VEGETAL	DEA RING	0,170 kg	30,000	5100
000	LATA	CONSERVA DE PULCADO EN ACEITE VEGETAL	DEA RING	0,170 kg	30,000	5100
000	BOLSA	PERDIZ	MARSI	0,000 kg	30,000	0
000	BOLSA	MAÍZ DENTADO DE AZÚCAR	DEA RING	0,000 kg	30,000	0
000	LATA	LECHE CONDENSADA ESTERILIZADA	DEA RING	0,000 kg	100,000	0

1. Material de repuesto para el traslado de residuos sólidos (RS)			2. Material necesario para cubrir los costos del traslado de residuos sólidos de residuos sólidos (RS)		
Cantidad (S/)			Cantidad (S/)		
RS	RS	RS	RS	RS	RS
Cantidad (RS)	Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)

PLAZO DE ENTREGA: 00000000 - 00000000 PLAZO DE PAGO, ENTREGA: 00000000 - 00000000

FECHA RECEPCIÓN: 02/03/2023

HORA DE RECEPCIÓN:

SIRLEY ELIZABETH ATOCHE SILVA 47363925

Con el firma, avalamos 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 en una persona atendida.

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

CANT: N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES) FAD: Forma de Atención Ovechizada

Las cantidades deben expresarse en inglés. S.T.: Secretaría Tercera

VTX: CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE. C.R.F.A. (ALTERNANCIA): Centros Educativos de Formación en Alternancia

UND: TIPO DE PRESENTACIÓN (BIVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.) S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

PLAZO DE ENTREGA, SE ADJEREO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE S.R.E. (NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

OBSERVACIONES: NOMBRE: SIRLEY ELIZABETH ATOCHE SILVA

*** En el caso que todo los gastos del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignada en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos se huella digital por ser responsable, esta

Proveedora deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (propia CAE y copia Proveedor), dicha condición.