

# Historial de expedientes registrados

Documento (Seleccione) Nro documento Fecha Inicio Fecha Fin

Mostrando registros del 1 al 10 de un total de 86 registros

N°	Opciones	Tipo Persona	Ruc	Empresa	DNI	Nombres	Telefono	Correo
1		Ciudadano			46488402	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	984038515	madrededios.rrctvcperu@gmail.c
2		Ciudadano			46488402	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	984038515	madrededios.rrctvcperu@gmail.c

**Nro Documento** OFICIO N.º 0037-2023-CTVC/MADRE DE DIOS

**Asunto** Se ALERTA ocho (08) casos.

**Nro folios** 55

**Fecha Registro** 10/05/2023 17:10:41

**Unidad Territorial** U.T. MADRE DE DIOS

**Expediente SGD / SADE** 2023-0037708

**Fecha Registro SGD / SADE** 10/05/2023

**Observaciones**

**Estado** Registrado en SGD

3		Ciudadano			46488402	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	984038515	madrededios.rrctvcperu@gmail.c
4		Ciudadano			46488402	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	984038515	madrededios.rrctvcperu@gmail.c
5		Ciudadano			46488402	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	984038515	madrededios.rrctvcperu@gmail.c
6		Ciudadano			46488402	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	984038515	madrededios.rrctvcperu@gmail.c
7		Ciudadano			46488402	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	984038515	madrededios.rrctvcperu@gmail.c

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS**

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

Tambopata, 10 de mayo de 2023

**OFICIO N.º 0037-2023-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 ocho (08) 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<sup>1</sup>

- CASO N° 0022-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0023-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0024-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0025-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0026-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0027-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0028-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0029-2023-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.

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

---

<sup>1</sup> 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.

**Jirón Loreto N° 171 (Oficina de la Mesa de Concertación) - Puerto Maldonado.**

**Celular: 984038515**

**Correo Electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [madrededios.rrctvcperu@gmail.com](mailto:madrededios.rrctvcperu@gmail.com)**

**Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)**

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS**

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

Atentamente



**ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS**  
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios  
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA



DNI: 46488402

Jirón Loreto N° 171 (Oficina de la Mesa de Concertación) - Puerto Maldonado.

Celular: 984038515

Correo Electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [madrededios.rrctvcperu@gmail.com](mailto:madrededios.rrctvcperu@gmail.com)

Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

Telf. de MDD: 984038515	<b>CASO</b>	N. ° 0029-2023-CTVC/MAD
Telf. Nacional: 994432338		

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	<b>QALI WARMA</b>	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	<b>02/05/2023</b>
-------------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

**I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:**

<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	VALDEZ ENCINAS ROSA ANA	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	05062122
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-IBERIA	<b>5. CARGO:</b>	VICE PRESIDENTA

**II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO**

<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>		<b>23/03/2023</b>	
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	MADRE DE DIOS	<b>8. PROVINCIA:</b>	TAHUAMANU
<b>9. DISTRITO:</b>	IBERIA	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	IBERIA
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0734889-IEI-308 IBERIA
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS:</b>	16	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:</b>	02 PUNTOS CRÍTICOS

**III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):**

La Vicepresidenta del CLTVC Iberia, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 308 Iberia; registrándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** La entrevistada representante del CAE, quien a la vez es la directora de la I.E Prof. Katia Sofia Trigoso Peña asegura que a la fecha los niños/as matriculados son 16, y el programa Qali Warma entrega productos para 14 usuarios/as (es decir 02 menos) así mismo la entrevistada señala que ya informó a de esta diferencia al monitor de Gestión Local.
- 2. IE NO CUENTA CON LUGAR PARA ALMACENAMIENTO DE LOS ALIMENTOS.** Al verificar y consultar a la presidenta del CAE, nos indica que la I.E no cuenta con un lugar para almacenar los productos alimenticios que recibe, en ese sentido explica que en un futuro se va a acondicionar un ambiente que se utilizaría como almacén y como cocina.

**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:

- 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/folios: 05)**

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-029-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 26935 (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



**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

CODIGO N° V-029-2023-MAD-Q

---

**FICHA DE VIGILANCIA**  
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

Teléfono Regional: 384038515  
Teléfono Nacional: 994432338

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 verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

1   FECHA INICIAL de la Vigilancia:	2   HORA INICIAL de la Vigilancia:	NA=No aplica
3   CODIGO MODULAR de la IE:	4   NOMBRE de la IE:	
5   DEPARTAMENTO:	6   PROVINCIA:	
7   DISTRITO:	8   COPP/Barrío/Dirección 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   N° de ENTREGA a vigilar:	14   PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega que se brinda en la IE:	
15   N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	16   N° de ESTUDIANTES matriculados en nominia IE:	
17   FECHA de INICIO de clases en IE según U.G.E.L:	18   MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	
19   Idioma predominante que usan en la IE:	19   Idioma predominante que usan en la IE:	

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 | ¿Quién es el Informante?  Miembro del CAE  Padre/Madre/Apoderado

21 | N° DN del Informante: 41330298

22 | Apellidos y nombres del Informante: TRIGOSO PEÑA KATIA SOF IA

23 | Teléfono/celular del Informante: 930405027

24 | Correo Electrónico del Informante: Katiao-82@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

27 | ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?  Buenas prácticas de higiene de alimentos  Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos  Buenas prácticas de manipulación de alimentos  Manejo de residuos sólidos

(pueda marcar más de una alternativa)

28 | ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  SI  NO  NV

29 | ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  SI  NO  NV

30 | ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/claras las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  SI  NO  NV

31 | ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?  SI  NO  NV

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPMI

32 | ¿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  NO  NV

33 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?  SI  NO  NV

34 | ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?  SI  NO  NV

35 | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?  SI  NO  NV

35.1 | Precisar el número de usuarios atendidos según acta de entrega/recepción 14 (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma) (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

37 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?  SI  NO  NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

CODIGO N° V-029-2023-MAD-0

FICHA DE VIGILANCIA  
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

Teléfono Regional: 984038515  
Teléfono Nacional: 994432338

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

Teléfono Regional: 984038515  
Teléfono Nacional: 994432338

FICHA DE VIGILANCIA  
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?	<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 (clera) 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 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		66.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió a algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		66.3 ¿Algún 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 checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV

67 OBSERVACIONES (o dificultades)  
**POR EL MOMENTO NO CUENTA CON UN LUGAR DE ALMACENAMIENTO FALTAN 3 RACIONES DE ALIMENTOS**

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista: 23/03/2023 HORA FINAL de la entrevista: 11:10 a.m  
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN AL COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DATOS DEL VEEADOR - 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 INFORMACION	
Firma		Firma	
DNI:	4130298	DNI:	05062122
Nombres y Apellidos:	Katia Sofia Triguero Peña	Nombres y Apellidos:	Rosa Ana Valdez Encinos
Cargo:	Presidenta	Cargo:	Vice Presidenta
Correo electrónico:	Katiaita-82@hotmail.com	Correo electrónico:	
Teléfono:	930405027	Teléfono:	918550242
		Cargo:	Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
			COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
			ELVIS R. VILLAVERDE NIGOLAS

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 26935 (01 folio)

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 26935 - [COPIA CAE]**

N° DE CONTRATO: 0002 2023 CC-MADRE DE DIOS I PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISIÓN:

**[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]**  
 NOMBRE: 308 IBERIA ANEXO: 0  
 CÓDIGO MODULAR: 0734889 DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS  
 NIVEL: INICIAL DISTRITO: IBERIA  
 PROVINCIA: TAJUAMAYU  
 CENTRO POBLADO: IBERIA N° RUC: 20602054130  
 [Cod. Proveedor]: 9995

**[DATOS DEL PROVEEDOR]**  
 CONSORCIO AMAZONARIAN  
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: AV. ANDRÉS BVELINO CÁCERES N° 4041, MADRE DE DIOS-TAMBOPATA-TAMBOPATA  
 DIRECCIÓN: LAS PIEDRAS PERIODO DE ATENCIÓN: 13/03/2023 - 13/04/2023

ITEM: LAS PIEDRAS FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR DÍAS DE ATENCIÓN: 25

NRO DE ENTREGA: 1 TIPO DE RACIÓN: DESAYUNO

TIPO DE RACIÓN	FORMA DE ATENCIÓN:			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	14	1.46	517.00							14	350	517.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE/LOTES
14	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PALMA REAL	0.200 L	2.800	H1120
28	BOLSA	ARROZ ENRIPIGADO	TAMPU SUR	0.250 Kg	7.000	280123
14	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	DOÑA TINO	0.250 Kg	3.500	110123
14	LATA	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	GAMBRIUS	0.170 Kg	2.380	OTRO P.P. 081222V/061224L/OTE 01122812
42	HUJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CONSERVAS GABO MAR	0.110 Kg	7.140	SFCO P.P. 31.08.2022V/31.08.2024
14	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.250 Kg	3.500	LFV11/01/2505
14	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE MAIZ	INALIMENTOS	0.250 Kg	3.500	130123
28	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	11.200	028

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)  
 Cantidad [ 5 ]  
 Bolsas plásticas\*\* de color verde 180 L  
 25 L Cantidad [ 14 ] 50 L Cantidad [ 0 ]

2. Material agustivo para las usuarias del PPAEON sobre manejo de residuos sólidos (A4)  
 Cantidad [ 1 ]  
 Bolsas plásticas\*\* de color negro 180 L  
 25 L Cantidad [ 0 ] 50 L Cantidad [ 0 ]

PLAZO DE ENTREGA: 24/02/2023 - 09/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 29/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 27 / 02 / 2023

HORA DE RECEPCIÓN: 1:40 pm

NOMBRE Y APELLIDOS (Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): Katia Sofia Triguero Peña DNI: 41330298 FIRMA:

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 letrada.  
 \*\* En la presentancia 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 PRESENTACION (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)  
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE

FAD: Forma de Atención Diversificada  
 S.T.: Secundaria Tutorial  
 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 la/el integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignó en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser letrada, esta proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.

**NOTA: PARA REPORTAR UN PROBLEMA DE SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO LLAMAR A LA LINEA GRATUITA 0800-20-600 o A LOS NUMEROS 958965785, 989121474**

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografía 01: Entrevista al Miembro del CAE