

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS**  
"Año de la Unidad La Paz y el Desarrollo"

Iquitos, 23 de mayo de 2023

**OFICIO N°033-2023-CTVC/LORETO IQUITOS**

Señor (a)

**Alexis Alvan Berenz**

Jefe de la Unidad Territorial – Loreto

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 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 (los) siguiente (s) CASO(S)<sup>1</sup>:

- CASO N° 0036-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0037-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0038-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0039-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0040-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0041-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0042-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0043-2023-CTVC/IQU

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

  
  
ELVA ROSA CARMONA DE CHU  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-LORETO-IQUITOS

<sup>1</sup> Para efectos de la atención comunicado - por escrito -, m

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICION 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. IQUITOS: 942161156  
Telf. LIMA: 951864589

## CASO

N° 0037-2023-CTVC/IQU

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	11/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	YAHUARCANI RICOPA NIEVES ELIZABETH	3. NÚMERO-DNI:	05400526
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	11/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	LORETO
9. DISTRITO:	PARINARI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SANTA RITA DE CASTILLA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN?	0202242-IEP-60531
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	180	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

Con fecha 11/04/2023 durante las acciones de vigilancia al Programa QALI WARMA, el presidente del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana entrevistó al Sra. Dora Meléndez Paima, identificada con DNI 05330082, secretaria del CAE de la IE 60531 (nivel Primaria), recogiendo mediante Ficha de Vigilancia **N°V-066-2023-IQU-Q**, el punto crítico descrito a continuación:

1. **EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN ES MAYOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** En el Acta de Entrega y Recepción de Productos (Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2022), se entregó productos para **193 usuarios**; sin embargo, la presidente del CAE de la I.E. mencionó que a la fecha se cuenta con **180 estudiantes matriculados en la Nómina 2023**, se puede evidenciar estaría sobrando raciones para **13 usuarios**. (Ver Anexo N° 2). **Cabe precisar** que la Nómina de Matrícula para el año Escolar 2023 no está cerrada.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos para la Gestión del Servicio Alimentario del PNAEQW y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Que el Programa garantice el cumplimiento de la **RDE N° D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**. “Procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de instituciones educativas en ítems y establecer el período de atención por entrega de alimentos para la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de alimentación escolar Qali Warma” – VIII. Disposiciones Generales **8.1. Actualización del Listado de IIEE** Verificar de número real de alumnos matriculados en la institución educativa tomando en cuenta los criterios establecidos por el Programa a fin de evitar que los usuarios se vean perjudicados.
- Que el programa garantice la implementación a través de sus operadores técnicos el modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma que constituye un mecanismo que involucra la participación articulada y de cooperación entre actores de la sociedad civil y sectores público y privado, a efectos de proveer un servicio de calidad a los usuarios.
- Que el programa realice las indagaciones respectivas del punto crítico y se resuelva en el debido plazo establecido según la **Ruta de Emisión de Alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° V-066-2023-IQU-Q (03 folios)
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 3421 (1 folio).

  
ELVA ROSA CARMONA DE CHU  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-LORETO-IQUITOS



Caso 0037-2023

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LORETO QUITO  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMA

Teléfono Regional: 542161156  
Teléfono Nacional: 951864589

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-066-2023-194-6

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMA, 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 Caliwarma  
El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e instruirá 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

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA  
 Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 19/09/23  
2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 8:30 am.

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

3 CODIGO MODULAR de la IE: 0202242  
5 DEPARTAMENTO: LORETO  
7 DISTRITO: PARINARI  
9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde  
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: EVELIO DEL AGUILA MURRIETA  
13 N° de ENTREGA a vigilar: 1  
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 193  
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 13/03/23  
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?  Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local  
21 N° DNI del Informante: 05330082  
22 Apellidos y nombres del informante: DORA MELENDEZ PAIMA  
23 Teléfono/celular del informante: 9313772358  
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? (puedo marcar más de una alternativa)  

<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable	<input type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos	<input type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de alimentos
<input type="checkbox"/> Funciones del CAE	<input type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentario	<input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos
Si marca NO o NV, pase a la pregunta 22 y siguientes		

28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?

Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 este entrega/periodo de atención?  
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?  
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: 23/02/23  
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?  
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?  
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción: 793

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Verificar esta dato en ACTA de entrega/recepción)					

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LORETO (QUITO)**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional: 942161158  
 Teléfono Nacional: 951884589

**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

CODIGO N°

36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lots)?	SI	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39.1	Si marca "NO", ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE? (Si marca SI, pasar a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>					
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, pasar a la Pregunta 65)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	23/03/23			
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>					
65	<b>TRANSPARENCIA</b>				
	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>				
	65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mián de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Telefono Regional:	942161156	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		CODIGO N°
Telefono Nacional:	951864589			
67 OBSERVACIONES (o dificultades)				
68 RECOMENDACIONES				
69 FECHA FINAL de la entrevista:	19/04/23	70 HORA FINAL de la entrevista:	10:30	09:00
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE « PADRE/APODERADO » AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACION DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACION
Firma		Firma		Firma
DNI:	05830092	DNI:	05400526	DNI:
Nombre y Apellidos:	DORA MELUDES PALMA	Nombre y Apellidos:	NIVALDO S. YNDURAIN EICUJA	Nombre y Apellidos:
Cargo:	REPRESENTANTE EN PRIMERA	Cargo:	RESIDENTE - CE?	Cargo:
Correo electrónico:	dora.meludes.palma@	Correo electrónico:		Correo electrónico:
Telefono:	931777358	Telefono:	914923641	Telefono:
				05840845
				BVA ROSA CARMONA DE CHU
				RESPONSABLE REGIONAL
				Loreto, Loreto, Loreto, Loreto - con
				942161156

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 3421 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 0022-2023 - CC-LORETO 3/ PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISSIONE

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA: 00531 RIVDO, PADRE AGUSTIN ALCALA FERNANDEZ

CÓDIGO MODULAR: 0202242

NIVEL: PRIMARIA

PROVINCIA: LORETO

CENTRO POBLADO: SANTA RITA DE CASTILLA

DAOS DEL PROVEEDOR: CONSORCIO ALFAMA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CARRETERA ICUTIOS - NAUTA, SECTOR KIARA KM. 2.6, LORETO-MAYNAS-SAN JUAN BALTISTA

DIRECCIÓN: PARIMARI

ITEM: 1

N° RUC: 20669132288

Dist. Proveedor: 9420

PERIODO DE ATENCIÓN: 12/03/2023 - 16/04/2023

FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR

DÍAS DE ATENCIÓN: 25

CAMT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	NIVEL ESCOLAR		NIVEL PRIMARIA		NIVEL SECUNDARIA		TOTAL INACIONES (B)	SUB-TOTAL (B)	DÍAS DE ATENCIÓN	TOTAL INACIONES (B)	VALOR TOTAL (B)
			INDICADOR (A)	PUNTAJE (B)	INDICADOR (A)	PUNTAJE (B)	INDICADOR (A)	PUNTAJE (B)					
366	BOLSA	ACEITE VEGETAL	10	4.17	03.000.26						25	860	23882.50
366	BOLSA	ARROZ										17.200	17.200
366	BOLSA	ARROZ										285.000	285.000
103	BOLSA	AZÚCAR RUBIA *										95.300	95.300
366	BOLSA	CEREAL EXTRUIDO										48.200	48.200
366	MOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA *										8.600	8.600
1737	MOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL										87.600	87.600
772	BOLSA	FIDEOS										280.200	280.200
103	BOLSA	FRIJOL										58.800	58.800
103	BOLSA	FRIJOL										241.152	241.152
150	BOLSA	HOLEJAS DE AVENA										98.800	98.800
576	MOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA *										48.200	48.200
103	BOLSA	LENTEJA										231.400	231.400
366	BOLSA	MEZCLA DE HARINA DE MANI TOSTADO Y MAÍZ AM										19.600	19.600
												56.500	56.500
												9100	9100

1. Instrucciones de operación para el manejo de pedidos adjuntos (A3)

El Manual estudiantil para todos los niveles del PEA/CPEA es de uso obligatorio para todos los niveles del PEA/CPEA en el manejo de pedidos adjuntos

36 L	36 L	36 L	36 L
Cantidad [100]	Cantidad [100]	Cantidad [100]	Cantidad [100]
Bolsas plásticas* de color verde	Bolsas plásticas* de color negro	Bolsas plásticas* de color negro	Bolsas plásticas* de color negro
180 L	50 L	50 L	180 L
Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 16/03/2023 - 16/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 16/03/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 8:46

BOBES Y APELL DO (integrante del CAE que Responsable y/o verifica la recepción):  
*Patricia Paz Páez*  
 DNI: 47776157

Concilió firma, siendo la conformidad de transporte de los productos detallados en la presente solo en la fecha que se indica

\*En la presente solo se entrega la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.

CAE (P. DE PRESIDENTES) (FIRMAS):

Los cambios serán registrados en sistema.

COL. (CONTADORES ESPECIALIZADOS DE ICA) (FIRMAS):

PLAZO DE ENTREGA DE ACUERDO ALA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADICIÓN MODIFICATORIAS

Observaciones:

En el caso de haber integrado el Centro de Alimentación Escolar y presentarse situaciones similares en el Área de Entrega y Recepción de alimentos se debe realizar el trámite mediante un formulario de observaciones del Área de Entrega y Recepción de Alimentos (Forma CAE y copia Proveedor), de ser necesario.

ADJ. (Nombres de Alumnos) (FIRMAS):  
 S.T. (Nombres de Alumnos)  
 CAE/A. (Nombres de Alumnos)  
 CAE/A. (Nombres de Alumnos)  
 CAE/A. (Nombres de Alumnos)  
 CAE/A. (Nombres de Alumnos)



ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 3421 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 0002-2023 - CC LORETO 3/ PRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN:	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	60531 RVDO. PADRE AGUSTIN ALCALA FERNANDEZ	ANEXO:	0
CÓDIGO MODULAR:	0202242	DEPARTAMENTO:	LORETO
NIVEL:	PRIMARIA	DISTRITO:	PARINARI
PROVINCIA:	LORETO	N° RUC:	20609132285
CENTRO POBLADO:	SANTA RITA DE CASTILLA	Cod. Proveedor:	9420
[DATOS DEL PROVEEDOR]		PERIODO DE ATENCIÓN: 12/03/2023 - 18/04/2023	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO ALFANA	DÍAS DE ATENCIÓN: 25	
DIRECCIÓN:	CARRETERA IQUITOS - NAUTA, SECTOR KIARA KM. 2.5, LORETO-MAYNAS-SAN JUAN BAUTISTA		
ITEM:	PARINARI		
NRO DE ENTREGA:	1	FORMA DE ATENCIÓN:	REGULAR

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/)
	NRO DE USUARIOS	P/L RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P/L RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P/L RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)			
DEBAYUNO + ALMUERZO				193	4.97	23.982.25				193	960	23.982.25

  

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
386	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL CIELO	0.200 L.	77.200	LT1084
386	BOLSA	ARROZ	RIO BRANCO	1.000 Kg.	386.000	LOT02
386	BOLSA	ARROZ	RIO BRANCO	0.250 Kg.	96.500	LOT01
193	BOLSA	AZUCAR RUBIA	CAÑA REAL	0.250 Kg.	48.250	121222
386	BOLSA	CEREAL EXTRUIDO	MILLI	0.018 Kg.	6.948	01021
386	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	GALI THANI	0.178 Kg.	67.936	PF031222
1737	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CONSERVAS GABO MAR	0.170 Kg.	295.290	SFBO1 FP.15.10.2022 FV.15.10.2026 SFBO2 FP.13.10.2022 FV.13.10.2026
772	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.500 Kg.	386.000	12122498
193	BOLSA	FRIJOL	DELISUYOS	0.250 Kg.	48.250	241122
193	BOLSA	FRIJOL	DELISUYOS	0.500 Kg.	96.500	251122
193	BOLSA	HÓJUELAS DE AVENA	GRANO DE ORO	0.250 Kg.	48.250	171222
579	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg.	231.600	361
193	BOLSA	LENTEJA	DELISUYOS	0.500 Kg.	96.500	251122
386	BOLSA	MEZCLA DE HARINA DE MANI TOSTADO Y MAIZ AM	SHAKITO	0.250 Kg.	96.500	01021

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)	2. Material educativo para las/los usuarias/os del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)
Cantidad [5]	Cantidad [193]
Bolsas plásticas** de color verde	Bolsas plásticas** de color negro
25 L	25 L
50 L	50 L
180 L	180 L
Cantidad [193]	Cantidad [0]
Cantidad [0]	Cantidad [0]
Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 14/02/2023 - 09/03/2023      PLAZO DE PROX. ENTREGA: 17/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 23/02/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 8:48

DELICIA ASIPALI VASQUEZ      47776137      [Firma]

NOMBRES Y APELLIDOS (integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción)      DNI      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 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/LE.

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 sea integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignar en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.

FAD: Forma de Alimentación 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