

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “

Arequipa, 23 de mayo del 2023

OFICIO N° 0024-2023-CTVC/AREQUIPA

Señor:
Miguel Enciso Miranda
Jefe de la Unidad Territorial Arequipa
Programa Nacional de Alimentación Escolar- Qali Warma
Presente.-

Asunto: Se ALERTA (10) casos

De mi mayor consideración:

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

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizada por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0033-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0034-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0035-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0036-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0037-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0038-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0039-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0040-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0041-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0042-2023-CTVC/ARE.

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de los mismos.

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
SEDE REGIONAL AREQUIPA
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “

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

Atentamente

Atentamente.



.....
Lic. Jéssica Dilú Valdivia Humaní
Responsable Regional Arequipa

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Arequipa: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N°0038-2023-CTVC/ARE

PROGRAMA SOCIAL		QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:		13/03/2023			
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:									
2. APELLIDOS NOMBRES:		VICTORIA VIDALDINA BARRIOS ARAPA			3. NÚMERO-DNI:		29377795		
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE MAJES			5. CARGO:		SECRETARIA		
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO					6. FECHA DE OCURRENCIA:			13/03/2023	
7. DEPARTAMENTO:		AREQUIPA		8. PROVINCIA:		CAYLLOMA			
9. DISTRITO:		MAJES		10. CCPP/DIRECCIÓN:		EL PEDREGAL/ AV AREQUIPA SN			
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		-PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?		1031442-IEP-ALMIRANTE MIGUEL GRAU		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		559		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:		1			
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):									

En el marco de las acciones de veeduría realizadas al servicio alimentario del Programa Qali Warma al inicio de la prestación del servicio alimentario, bajo la modalidad "Consumo dentro de IE", se visitó a la IE Almirante Miguel Grau, con código modular 1031442, se registró los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE EL NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de Productos/Alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 558 usuarios, pero la IEI a la fecha de la veeduría tiene 559 alumnos matriculados, faltando 01 ración.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos y normativos del Programa Qali Warma, se sugiere lo siguiente:

- a) Programa optimice sus procedimientos para la gestión oportuna del incremento del número de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar.
- b) Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (03))

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-041-2023-ARE-Q (03 folios).



.....
Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

Caro 0038

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL XXXXXX AREQUIPA			
Teléfono Regional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
Teléfono Nacional:		CODIGO N° Y-0041-2023-ARE-Q	
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia a una IE con programación regular y casada con proveedor que se firmó contrato con el Programa CaliWarma. El Veedor/Vigilante se presentará sólo al representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia e inicia 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: -- NO/No verifico -- SI/Sí/Me verifico -- NO/No aplico -- SI/Me aplica			
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
(a) Vigilancia Presencial		(b) Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	13.03.23	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	9.15 am
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)			
3 CODIGO MODULAR de la IE	1031442	4 NOMBRE de la IE	INSTITUTO MARCEL GRAD
5 DEPARTAMENTO	AREQUIPA	5 PROVINCIA	CALLAMA
6 DISTRITO	MASES	8 CCPH/Barrio/Dircción del Usuario	35 AREQUIPA JM
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (X) (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Básica (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	YARA LUCIA AREQUIA	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (X) (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	220321	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 13.03.2023 al 18.04.2023
15 N° de ESTUDIANTES presentes según contrato:	558	15 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	559
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13.03.23	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (X) (b) Semipresencial (c) Remota
16 MODALIDAD predominante que usan en la IE:	(a) Español (X) (b) Quechua (c) Aymara (d) Astorinka (e) Awañit (f) Otro, describa:		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20 ¿Quién es el informante?	(a) Miembro del CAE (X) (b) Padre/Madre/Responsable (c) Autoridad Local		
21 N° DNI del informante:	29662251	22 Apellidos y nombres del informante:	Adania Ruth Valencia Villanueva
23 Teléfono/celular del informante:	959073782	24 Correo Electrónico del informante:	
III. 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 capacitaciones/asistencia técnica de Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV		
27 ¿Qué formas se tomaron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puedo marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Pláticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> Charlas, talleres, en el momento de la ejecución de la actividad <input checked="" type="checkbox"/> Charlas prácticas de higiene de manos <input type="checkbox"/> Charlas de la importancia del consumo puntual <input type="checkbox"/> Charlas y talleres de manipulación de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Otro, Especificar: <input type="checkbox"/> Ninguna de las opciones anteriores		
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/educativos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el sistema de planificación, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAI y LAS BPM			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/pedido de atención?	(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 4)		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el contrato según contrato?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1 ¿Pasa la fecha de entrega por parte del Proveedor?	03.03.2023		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (máscara, tapabocas/cubreboca y guantes caseros)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35 ¿El CAE cuenta con esta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/pedido de atención?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35.1 ¿Registrar el número de usuarios atendidos según acta de entrega/recepción?	558		(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL XXXXXXXXX
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA

CUANDO: V-0641-2023 - ARE-0

Teléfono Regional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE			
Teléfono Nacional:					
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a la especificación en acta de entrega/recepción (Cantidad, cantidad, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin suciedad visible)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39	¿El número de alimentos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alimentos ministrados? (Se marca SI para la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39.1)	¿La diferencia encontrada entre número de alimentos atendidos y ministrados fue reportado al programa, por el CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE					
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 manejo de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de insectos)?	<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 (máximo 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas (almacen), estantes, tarros?	<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	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE					
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? ¿se usa cocinas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (proteídos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, agua tibia y uñas, se seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación/preparación de alimentos y prácticas de higiene?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE					
66	¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, agua tibia y uñas, se seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL XXXXXXXXX
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALINWARMA

Teléfono Regional: [] Teléfono Nacional: [] MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE CODIGO N° V-0041-2023-ARE-02

E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE		SI	NO	NV	NA
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?				
72	¿Personas que distribuyen los alimentos se lavan las manos correctamente (con jabón, agua jabonosa y secas con toalla limpia o papel toalla)?				
73	¿Personas que distribuyen los alimentos usan indumentaria limpia y completa (cuellos, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?				
D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE					
74	¿Desde qué hora los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? --	[] En el Aula <input checked="" type="checkbox"/> En el Comedor <input checked="" type="checkbox"/> En el Patio [] Otro lugar. Precise: []			
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?				
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de focos de contaminación como refectorios sanitarios o huacales, establos, estabaderos?				
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as son agradables y aceptados (conforme a la ración oficial)?				
78	¿Los alimentos ofrecidos se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?				
79	¿Algun miembro del CAE, o docente está presente durante el consumo de los alimentos?				
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?				
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO					
81	TRANSPARENCIA	81.1	¿Es accesible (voz de escuchar y observar) la información que brinda el Membro de CAE?		
		81.2	¿Es oportuno (momento adecuado, a tiempo) la información que brinda el Membro de CAE?		
		81.3	¿Es comprensible (forma) la información que brinda el Membro de CAE?		
82	NEUTRALIDAD (imparcialidad)	82.1	¿Algun operador del programa o miembro del CAE vio sanción pública por el delito, registro o letrados a cambio de brindar alimentos del Programa Calin Warma?		
		82.2	¿Algun operador del programa o miembro del CAE vio sanción pública por asociación a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Calin Warma?		
		82.3	¿Algun operador del programa o miembro del CAE vio sanción pública por asistir a reuniones de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Calin Warma?		
83	OBSERVACIONES (o dificultades): <i>La diferencia de acciones semanales que fue reportada por que todavía sigue el proceso de Matrícula</i>				
84	RECOMENDACIONES				
85	FECHA FINAL de la entrevista:	15.03.2023	DE (HORA FINAL de la entrevista):	11:00	
DATOS DEL INTERVIEWADO DEL CAS O INFORMADOR O MONITOREO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEDADO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE AYUDA 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 INFORMACIÓN	
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
DNI	DNI	DNI	DNI	DNI	DNI
Apellidos y Apellidos	Apellidos y Apellidos	Apellidos y Apellidos	Apellidos y Apellidos	Apellidos y Apellidos	Apellidos y Apellidos
Celular	Celular	Celular	Celular	Celular	Celular
Correo electrónico	Correo electrónico	Correo electrónico	Correo electrónico	Correo electrónico	Correo electrónico
Telefono	Telefono	Telefono	Telefono	Telefono	Telefono

Encargada de Cocina,
Roberta Chiqui Condon
C.H. []
0011 41 32 1217

[Firma]
[Firma]



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
Responsable Regional - Equipo Técnico - Arequipa
J.C. JESSICA DILU VALDIVIA HUAMAN
[Firma]
Mg. Idania R. Valdivia Huaman
C.M. 102962251
BUENOS AIRES - PERU
J.C. JESSICA DILU VALDIVIA HUAMAN
Responsable Regional - Equipo Técnico - Arequipa
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 18636 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 0092-2023-00-AREQUIPA-2PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISIÓN: 463

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]
 NOMBRE: ALMIRANTE MIGUEL ORAU
 CÓDIGO MODULAR: 102442 ANEXO: 8
 NIVEL: PRIMARIA DEPARTAMENTO: AREQUIPA
 PROVINCIA: CAYLICHMA DISTRITO: MAJES
 CENTRO POBLADO: EL PEDREGAL N° RUC: 2069437231
 [DATOS DEL PROVEEDOR]
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO LOGÍSTICA DELIKATH Cod. Proveedor: 5285
 DIRECCIÓN: URBANIZACIÓN JORGE CHAVEZ - AVENIDA LIBERTAD N° 518, AREQUIPA-AREQUIPA-CAJACAYPATA

PERIODO DE ATENCIÓN: 13/01/2023 - 18/04/2023

FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR DÍAS DE ATENCIÓN: 25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (\$)
	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)			
DESAYUNO				856	1.30	1112.80				856	1390	18,126.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN. T.	VOLUMEN	LOTS / LOTES
2	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELITE	0.200 L	0.400	030-23.
70	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELITE	1.000 L	70.000	052-23.
94	BOLSA	ALMIDON DE MAIZ (ARIZONA)	SANTAL	0.250 Kg	23.500	LAM
1285	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	VITALY	0.250 Kg	315.500	2560
2	BOLSA	AZUCAR RUBIA	COSECHA DE ROSITA	0.250 Kg	0.500	169122
130	BOLSA	AZUCAR RUBIA	COSECHA DE ROSITA	1.000 Kg	130.000	170123
1118	BOLSA	CEREAL EXTRUIDO	VITALY	0.018 Kg	20.058	1810
67	BOLSA	CHALONA	CRUZ SAN	0.250 Kg	16.750	CHC200123
67	BOLSA	CHARGEI	CRUZ SAN	0.200 Kg	16.750	CHC200123
93	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	SWEET CACAO	0.008 Kg	8.376	123023
199	HOLJAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	WARMA FOOD	0.170 Kg	33.830	0002210
198	MULTILA	CONSERVA DE CARNE DE RES	QALIFOOD	0.170 Kg	33.865	11.01.23
495	HOLJAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	KATHYMAR	0.170 Kg	94.150	KTFBLOTE1FP-31.10.2023/FV-31.10.2023
3	HOLJAT	CONSERVA DE SANGRECITA	WARMA FOOD	0.150 Kg	50.400	28102301
	BOLSA	FIDEOS	SEMITO	0.500 Kg	112.200	019-23
100	BOLSA	FRIJOL	VITALY	0.250 Kg	27.500	1300
1110	BOLSA	GALLETA INTEGRAL	DE LOS REYES	0.010 Kg	33.440	1701
54	BOLSA	HARINA DE MAIZ MOLIDO	VITALY	0.250 Kg	13.500	1800
67	BOLSA	HARINA DE PLATANO	WIDDY FOOD	0.250 Kg	18.750	070123
51	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE ARROZ	VITALY	0.250 Kg	20.250	0200
54	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE CEBADA	VITALY	0.250 Kg	13.500	1500
81	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE CEBADA	VITALY	0.250 Kg	20.250	0100
81	BOLSA	HOUJELAS DE AVENA CON KIBICHA	VITALY	0.250 Kg	20.250	1809
91	BOLSA	HOUJELAS DE AVENA CON KIBICHA	VITALY	0.250 Kg	20.250	2200
445	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	170.200	321
100	BOLSA	LENTIJA	SANTAL	0.250 Kg	27.500	1101
54	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS EXTRUIDAS	VITALY	0.250 Kg	13.500	2400
67	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE MUYO	VITALY	0.250 Kg	18.750	2500
61	BOLSA	QUINUA	VITALY	0.250 Kg	20.250	0400

3. Inactiva de operación para el manejo de residuos sólidos (RS)			5. Residuo educativo para fines educativos del PNAEON sobre manejo de residuos sólidos (RS)		
Cantidad [8]			Cantidad [556]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [9]	Cantidad [20]	Cantidad [9]	Cantidad [20]	Cantidad [24]	Cantidad [9]

PLAZO DE ENTREGA: 24/02/2023 - 08/03/2023 PLAZO DE PROC. ENTREGA: 29/02/2023 - 15/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 03/03/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 10:00 am

NOMBRES Y APELLIDOS (ingreso del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): Leonia Ruth Valencita Villanueva ON: 29662251 FIRMA:

Con mi firme, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.
 * Huella Digital: Solo en caso que es una persona iletrada.
 ** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en carta IE.
 CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)
 Las cantidades deben expresarse en enteros.
 VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.
 UNID : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE

OBSERVACIONES ***

*** En el caso que algún integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignare en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser iletrado, esta proveedora deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.