

**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 -, r

- 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° 0038-2023-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?	0528349-IES-60531
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	247	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 a la Sra. Cecilia Rengifo Candamo, identificada con DNI 43314537, vocal del CAE de la IE 60531 (nivel Secundaria), recogiendo mediante Ficha de Vigilancia **N°V-067-2023-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 **248 usuarios**; sin embargo, la presidente del CAE de la I.E. mencionó que a la fecha se cuenta con **247 estudiantes matriculados en la Nómina 2023**, se puede evidenciar que estaría sobrando raciones para **1 usuario**. (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-067-2023-IQU-Q (03 folios)
- 2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 3382 (1 folio).

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



Caso 0038-2023

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	942161156	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	CODIGO N° V-067-2023-IQU-0
Teléfono Nacional:	951864589		

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 al 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 verifico NS/NR-No sabe, no responde NA-No aplica

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

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	18/04/23	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	1:30 p.m.
-----------------------------------	----------	----------------------------------	-----------

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

3 CODIGO MODULAR de la IE:	0528349	4 NOMBRE de la IE:	60531 RPAAF
5 DEPARTAMENTO:	LORETO	6 PROVINCIA:	LORETO
7 DISTRITO:	PARINARI	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	SANTA RITA DE CASTILLA
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	9012 93 268 EVELIO DELAGUAYA THURRETA	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	187	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 13/03/23 al 14/04/23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	248	16 N° de ESTUDIANTES matriculada en nomina IE:	210
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/23	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describe:		

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local
21 N° DNI del Informante:	43314533
22 Apellidos y nombres del Informante:	CECILIA RIVERA PANDIHO
23 Teléfono/celular del Informante:	928324505
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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del prograr?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> Otras: Especifique:
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> 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 idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> 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/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> 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 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 esta entrega/periodo de atención?			
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	23/02/23	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	248	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma) (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

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

Teléfono Regional:	942151156		
Teléfono Nacional:	951854589	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	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, 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 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? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados 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>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 focos de contaminación como rellenos sanitarios o húmedales, establos, cementeros?	<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, tapaboca/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 (mínimo: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perchas/armazón, 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	¿El CAE 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	¿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, pase a la Pregunta 55)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos <u>24 / 03 / 23</u>				
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 habilita 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, tapaboca/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	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<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"/>	NO	NV
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
66	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	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 Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		66.2 ¿Algun 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"/>	NO	NV
		66.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/tréfin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV



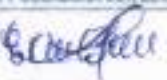
**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	942161156	<b>TRANSPARENCIA</b>	CODIGO N° _____
Teléfono Nacional:	951864585	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

67	OBSERVACIONES (o dificultades)	✓
----	--------------------------------	---

68	RECOMENDACIONES	-
----	-----------------	---

69	FECHA FINAL de la entrevista:	14 / 04 / 23	70	HORA FINAL de la entrevista:	3:30 pm.
----	-------------------------------	--------------	----	------------------------------	----------

DATOS DEL INTEGRANTE DEL UAE o FACILITADORADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA	DATOS DEL VECOR - 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 INFORMACIÓN
Firma:  DNI: 42314337 Nombres y Apellidos: CECILIA RANGO CAUDIMO Cargo: VOCAL Correo electrónico: Teléfono: 928304503	Firma:  DNI: 05900526 Nombres y Apellidos: NIEVES E. YAHUARCONI RICOTA Cargo: PRESIDENTA (E) Correo electrónico: Teléfono: 917963091	Firma:  DNI: 05840805 Nombres y Apellidos: ELVA ROSA CARRÓN DE CHU Cargo: RESPONSA BLE REGIONAL Correo electrónico: loreto1rcc@spuq.org.pe Teléfono: 942161156



**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 68341 - [COPIA CAE]**

N° DE CONTRATO: 000-2021-000000000-0

N° GUÍA DE REMESIÓN:

FECHA DE EMISIÓN: 15/05/2023

FECHA DE RECEPCIÓN: 15/05/2023

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARUA

CÓRPO MOOLAR: BARRIO PUNTO Y AGUAYTA S/O LA FARMACIA

NIVEL: SECUNDARIA

PROVINCIA: LAMBAYEQUE

CENTRO POBLADO: SANTA ROSA DE CASTILLA

FORMA DE ENTREGA: 3

FORMA DE ATENCIÓN: 1

FORMA DE ATENCIÓN: 2

FORMA DE ATENCIÓN: 3

FORMA DE ATENCIÓN: 4

FORMA DE ATENCIÓN: 5

FORMA DE ATENCIÓN: 6

FORMA DE ATENCIÓN: 7

FORMA DE ATENCIÓN: 8

FORMA DE ATENCIÓN: 9

FORMA DE ATENCIÓN: 10

FORMA DE ATENCIÓN: 11

FORMA DE ATENCIÓN: 12

FORMA DE ATENCIÓN: 13

FORMA DE ATENCIÓN: 14

FORMA DE ATENCIÓN: 15

FORMA DE ATENCIÓN: 16

FORMA DE ATENCIÓN: 17

FORMA DE ATENCIÓN: 18

FORMA DE ATENCIÓN: 19

FORMA DE ATENCIÓN: 20

FORMA DE ATENCIÓN: 21

FORMA DE ATENCIÓN: 22

FORMA DE ATENCIÓN: 23

FORMA DE ATENCIÓN: 24

FORMA DE ATENCIÓN: 25

FORMA DE ATENCIÓN: 26

FORMA DE ATENCIÓN: 27

FORMA DE ATENCIÓN: 28

FORMA DE ATENCIÓN: 29

FORMA DE ATENCIÓN: 30

FORMA DE ATENCIÓN: 31

FORMA DE ATENCIÓN: 32

FORMA DE ATENCIÓN: 33

FORMA DE ATENCIÓN: 34

FORMA DE ATENCIÓN: 35

FORMA DE ATENCIÓN: 36

FORMA DE ATENCIÓN: 37

FORMA DE ATENCIÓN: 38

FORMA DE ATENCIÓN: 39

FORMA DE ATENCIÓN: 40

FORMA DE ATENCIÓN: 41

FORMA DE ATENCIÓN: 42

FORMA DE ATENCIÓN: 43

FORMA DE ATENCIÓN: 44

FORMA DE ATENCIÓN: 45

FORMA DE ATENCIÓN: 46

FORMA DE ATENCIÓN: 47

FORMA DE ATENCIÓN: 48

FORMA DE ATENCIÓN: 49

FORMA DE ATENCIÓN: 50

FORMA DE ATENCIÓN: 51

FORMA DE ATENCIÓN: 52

FORMA DE ATENCIÓN: 53

FORMA DE ATENCIÓN: 54

FORMA DE ATENCIÓN: 55

FORMA DE ATENCIÓN: 56

FORMA DE ATENCIÓN: 57

FORMA DE ATENCIÓN: 58

FORMA DE ATENCIÓN: 59

FORMA DE ATENCIÓN: 60

FORMA DE ATENCIÓN: 61

FORMA DE ATENCIÓN: 62

FORMA DE ATENCIÓN: 63

FORMA DE ATENCIÓN: 64

FORMA DE ATENCIÓN: 65

FORMA DE ATENCIÓN: 66

FORMA DE ATENCIÓN: 67

FORMA DE ATENCIÓN: 68

FORMA DE ATENCIÓN: 69

FORMA DE ATENCIÓN: 70

FORMA DE ATENCIÓN: 71

FORMA DE ATENCIÓN: 72

FORMA DE ATENCIÓN: 73

FORMA DE ATENCIÓN: 74

FORMA DE ATENCIÓN: 75

FORMA DE ATENCIÓN: 76

FORMA DE ATENCIÓN: 77

FORMA DE ATENCIÓN: 78

FORMA DE ATENCIÓN: 79

FORMA DE ATENCIÓN: 80

FORMA DE ATENCIÓN: 81

FORMA DE ATENCIÓN: 82

FORMA DE ATENCIÓN: 83

FORMA DE ATENCIÓN: 84

FORMA DE ATENCIÓN: 85

FORMA DE ATENCIÓN: 86

FORMA DE ATENCIÓN: 87

FORMA DE ATENCIÓN: 88

FORMA DE ATENCIÓN: 89

FORMA DE ATENCIÓN: 90

FORMA DE ATENCIÓN: 91

FORMA DE ATENCIÓN: 92

TIPO DE NACIÓN	NIVEL INICIAL	NIVEL PRIMARIA	NIVEL SECUNDARIA	PERÍODO DE ATENCIÓN	DÍAS DE ATENCIÓN	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR Y TOTAL
FORMA DE ENTREGA	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN
SEMI-INDUSTRIAL - ALMORZO (P/R)	1	1	1	1	1	1	1
INDUSTRIAL - ALMORZO + COMIDA (P/R)	2	2	2	2	2	2	2

FORMA DE ENTREGA	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN
1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29	29	29
30	30	30	30	30	30	30	30
31	31	31	31	31	31	31	31
32	32	32	32	32	32	32	32
33	33	33	33	33	33	33	33
34	34	34	34	34	34	34	34
35	35	35	35	35	35	35	35
36	36	36	36	36	36	36	36
37	37	37	37	37	37	37	37
38	38	38	38	38	38	38	38
39	39	39	39	39	39	39	39
40	40	40	40	40	40	40	40
41	41	41	41	41	41	41	41
42	42	42	42	42	42	42	42
43	43	43	43	43	43	43	43
44	44	44	44	44	44	44	44
45	45	45	45	45	45	45	45
46	46	46	46	46	46	46	46
47	47	47	47	47	47	47	47
48	48	48	48	48	48	48	48
49	49	49	49	49	49	49	49
50	50	50	50	50	50	50	50
51	51	51	51	51	51	51	51
52	52	52	52	52	52	52	52
53	53	53	53	53	53	53	53
54	54	54	54	54	54	54	54
55	55	55	55	55	55	55	55
56	56	56	56	56	56	56	56
57	57	57	57	57	57	57	57
58	58	58	58	58	58	58	58
59	59	59	59	59	59	59	59
60	60	60	60	60	60	60	60
61	61	61	61	61	61	61	61
62	62	62	62	62	62	62	62
63	63	63	63	63	63	63	63
64	64	64	64	64	64	64	64
65	65	65	65	65	65	65	65
66	66	66	66	66	66	66	66
67	67	67	67	67	67	67	67
68	68	68	68	68	68	68	68
69	69	69	69	69	69	69	69
70	70	70	70	70	70	70	70
71	71	71	71	71	71	71	71
72	72	72	72	72	72	72	72
73	73	73	73	73	73	73	73
74	74	74	74	74	74	74	74
75	75	75	75	75	75	75	75
76	76	76	76	76	76	76	76
77	77	77	77	77	77	77	77
78	78	78	78	78	78	78	78
79	79	79	79	79	79	79	79
80	80	80	80	80	80	80	80
81	81	81	81	81	81	81	81
82	82	82	82	82	82	82	82
83	83	83	83	83	83	83	83
84	84	84	84	84	84	84	84
85	85	85	85	85	85	85	85
86	86	86	86	86	86	86	86
87	87	87	87	87	87	87	87
88	88	88	88	88	88	88	88
89	89	89	89	89	89	89	89
90	90	90	90	90	90	90	90
91	91	91	91	91	91	91	91
92	92	92	92	92	92	92	92

FORMA DE ENTREGA	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN	FORMA DE ATENCIÓN
1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
5</							

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 3382 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:		0002-2023 -CC-LORETO 3/ PRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN:	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]					
NOMBRE:		60531 RVEDO P. AGUSTIN ALCALA FERNANDEZ			
CÓDIGO MODULAR:		0528349			
NIVEL:		SECUNDARIA		ANEXO: 0	
PROVINCIA:		LORETO		DEPARTAMENTO: LORETO	
CENTRO POBLADO:		SANTA RITA DE CASTILLA		DISTRITO: PARINARI	
[DATOS DEL PROVEEDOR]				N° RUC: 20609132265	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO ALFANA				Cod. Proveedor: 9420	
DIRECCIÓN: CARRETERA IQUITOS - NAUTA, SECTOR KIARA KM. 2.5, LORETO-MAYNAS-SAN JUAN BAUTISTA					
ITEM:		PARINARI		PERIODO DE ATENCIÓN: 12/03/2023 - 18/04/2023	
NRO DE ENTREGA: 1		FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR FAD - S.R.E		DÍAS DE ATENCIÓN: 27 - 38	

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/)	
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	DÍAS				SUB-TOTAL (S/)
DESAYUNO + ALMUERZO (S/R)							217	5.15	27	36.091.44	217	11719	36.091.44
DESAYUNO + ALMUERZO + COMIDA							31	9.19	38	10.825.82	31	3034	10.825.82

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
645	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL CIELO	0.200 L.	129.000	LT1084
2	BOLSA	ARROZ	RIO BRANCO	0.250 Kg.	0.500	LOT01
808	BOLSA	ARROZ	RIO BRANCO	1.000 Kg.	808.000	LOT02
174	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	DELISUYOS	0.250 Kg.	43.500	291122
925	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	CAÑA REAL	0.250 Kg.	231.250	121222
434	BOLSA	CEREAL EXTRUIDO	MILLI	0.018 Kg.	7.812	0102
180	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE PAVO O PAVITA	ALLEGRO	0.170 Kg.	30.600	LT.025622FP25.06.22FV.25.06.25
1314	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	QALI THANI	0.176 Kg.	231.284	PF031222
140	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE RES	DON SIMON	0.170 Kg.	23.800	030822
2105	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CONSERVAS GABO MAR	0.170 Kg.	357.850	SFBO1.FP.15.10.2022.FV.15.10.2026 1 SFBO2.FP.13.10.2022.FV.13.10.2026
1312	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.800 Kg.	656.000	12132488
257	BOLSA	FRIJOL	DELISUYOS	0.500 Kg.	133.500	251122
217	BOLSA	FRIJOL	DELISUYOS	0.250 Kg.	54.250	241122
496	BOLSA	GALLETA CON QUINUA	D'MUGA	0.030 Kg.	14.880	LTG00123
434	BOLSA	GALLETA INTEGRAL	D'MUGA	0.030 Kg.	13.020	LTG01123
18	BOLSA	HARINA DE PLÁTANO	MY TATA GENIX	0.250 Kg.	4.500	L02
14	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE ARROZ	LA PERLA DEL ORIENTE	0.250 Kg.	3.500	211222HAE
10	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON KIWICHA	MOLIB	0.250 Kg.	2.500	0123
15	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	MOLIB	0.250 Kg.	3.750	0123
651	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA	GRANÓ DE ORO	0.250 Kg.	162.750	171222
1437	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg.	574.800	361
252	BOLSA	LENTEJA	DELISUYOS	0.500 Kg.	125.000	261122
217	BOLSA	LENTEJA	DELISUYOS	0.250 Kg.	54.250	231122
232	BOLSA	MEZCLA DE HARINA DE MAÍZ TOSTADO Y MAÍZ AM	SHAKITO	0.250 Kg.	58.000	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 [248]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	180 L	25 L	50 L	180 L
Cantidad [434]	Cantidad [38]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [38]	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: 12:52

CECILIA RENGIFO CANDAMO  
NOMBRES Y APELLIDOS (integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción)

43314537  
DNI

[Firma]  
FIRMA

Con el firmo, 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 no sea persona letrada.

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

CANT. / N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en enteros.

UNID. / CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/TE.

UNID. / TIPO DE PRESENTACIÓN (MAYOR, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)

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

OBSERVACIONES \*\*\*

FAD: Forma de Atención Diversificada

B.T: Secundaria Tutoral

C.R.F.A. (ALTERNANCIA): Centros Rurales de Formación en Alimentación

S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

S.R.E. (NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil