

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
UNIDAD TERRITORIAL UCAYALI**

“Año de La Unidad, la Paz y el Desarrollo”

Pucallpa, 26 de Mayo del 2023

**OFICIO N° 0013-2023-CTVC/UCAYALI**

Señor:

**Héctor Devis Galiano Cerna**

Jefe de la Unidad Territorial – Ucayali

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA Seis (06) 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 los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- CASO N°036-2023-CTVC/UCA
- CASO N°037-2023-CTVC/UCA
- CASO N°038-2023-CTVC/UCA
- CASO N°039-2023-CTVC/UCA
- CASO N°040-2023-CTVC/UCA
- CASO N°041-2023-CTVC/UCA

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

Atentamente,



ERICK DEL AGUILA CALDERÓN  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-UCAYALI

<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 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

Teléf. de Ucayali: 945427472  
Teléf. Nacional: 984056206

**CASO**

**N°039-2023-CTVC/UCA**

PROGRAMA SOCIAL:	<b>QALI WARMA</b>	1. FECHA DE REGISTRO:	<b>23/05/2023</b>
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ACHO SINARAHUA ELOISA ELENA	3. NÚMERO-DNI:	47040730
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA -CALLERIA	5. CARGO:	VICEPRESIDENTA
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	<b>03/04/2023</b>
7. DEPARTAMENTO:	UCAYALI	8. PROVINCIA:	CORONEL PORTILLO
9. DISTRITO:	CALLERIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR MARTTIR OLAYA MZ 130 LT 6A
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	<b>PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0270826-IEI-283
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	306	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			

En el marco de la Campaña de Vigilancia a la prestación de servicios del Programa Nacional de Alimentación Escolar de Qali Warma se realizó las acciones de vigilancia, evidenciándose el siguiente punto crítico:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Cuando se verifico el acta de entrega/recepción de alimentos N° 19748 (**Ver Anexo 02**), y la nómina de estudiantes matriculados, se encontró una diferencia entre el número de usuarios atendidos por el Programa y el número de alumnos matriculados; en la IE, son **306** estudiantes matriculados, y según el acta de entrega, la distribución solo es para **289 Usuarios**. Esta diferencia de **17** canastas (productos) entre el número de usuarios atendidos y matriculados, estaría vulnerando el derecho a la alimentación de los estudiantes y contraviene el Numeral 6.6 **RDE D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** Protocolo para la Planificación del menú escolar del PNAEQW, que establece que EL aporte nutricional Es la cantidad de energía y nutrientes (proteína, grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y cena.


#### **IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Gestión del Servicio Alimentario que se brinda a los niños(as), y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Actualizar la cantidad de niñas(os) usuarios atendidos en la I.E. con el número de niñas(os) matriculados, con el objetivo de corregir la situación expuesta en el presente caso.

Verificar el caso a la brevedad e informar sobre las estrategias implementadas por PNAEQW que garantice el adecuado y oportuno servicio alimentario.

1. Ficha de Vigilancia V-043-2023-UCA-Q (03 folios).
2. Imagen de acta de entrega/recepción de alimentos N°19748



ERICK DEL AGUILA CALDERÓN  
Responsable Regional

### ANEXO N°01

Ficha de Vigilancia V-043-2023-UCA-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL UCAYALI VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALINWARMA					
Telefono Regional:	545427472	FECHA DE VIGILANCIA			
Telefono Nacional:	984058206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	CODIGO N° V-043-2023-UCA-Q		
<p>OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALINWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICACIONES: El Vedor/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 Qal Inwarma.</p> <p>El Vedor/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.</p> <p>El Vedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p>					
<p>En toda la ficha tomar en cuenta esta LEYENDA → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no respondió NA=No aplica</p>					
<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA <input checked="" type="checkbox"/> (a1) Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA <input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	03 / 04 / 2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	11:20 a.m.
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0270826	4	NOMBRE de la IE:	118283 Juana Inocencia de demmest
5	DEPARTAMENTO:	UCAYALI	6	PROVINCIA:	Coronel Portillo
7	DISTRITO:	CALLEJA	8	CCP/Barrio/Dirección del Usuario:	3a. Maestría Playa M2-130-U-60
9	TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> (c) Nocturno y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	EVA ELIZABETH TRUJILLO CABALLERO	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	1	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 13/03/23 al: 18/04/23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	239	16	N° de ESTUDIANTE matriculado en nominas IE:	306
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/2023	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencia (c) Mixta
19	IDIOMA predominantemente que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Amnán (f) Otro describe			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE AYO:					
20	¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Aparado (c) Autoridad Local			
21	N° DNI del informante:	40407761	22	Apellidos y nombres del informante: EVA ELIZABETH TRUJILLO CABALLERO	
23	Telefono/celular del informante:	965365926	24	Correo Electrónico del informante: etrujillocaballero@gmail.com	
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 programa?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pasar a la pregunta 32 y siguientes		
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (pueden marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de identificación visual <input checked="" type="checkbox"/> (b) Prácticas de identificación de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> (c) Prácticas de manipulación de alimentos <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de manos <input checked="" type="checkbox"/> (e) Tipos de prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro: Especificar: _____ <input type="checkbox"/> (i) _____			
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominantemente durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
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?				(Si marca NO o NV, pasar a la pregunta 41)
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el programa según contrato?				<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1	Presión la fecha de entrega por parte del Proveedor	08 / 03 / 2023			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa instrumental limpio y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?				<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA								
SEDE REGIONAL UCAYALI								
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA								
Telefono Regional:	945427472	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-	-2023-UCA-Q			
Telefono Nacional:	994096208	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR						
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?			(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción			289	(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)?				<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, pasa 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 Qal Warma?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como ruidos, olores, humedad, establos, cercenitos?				<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 cabeza)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, foto de identificación)?				<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 mesetas, parrillas/armarios, 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, pasa a la Pregunta 63)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos			02 / 04 / 2023				
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 abolladuras, libre de contaminación, 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 cabeza)?				<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 cuote 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 (para) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL UCAYALI VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA			
Teléfono Regional:	945627472	FECHA DE VISITA:	
Teléfono Nacional:	954096206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	CODIGO N° V- 2023-UCA-0
66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	SI	<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 Qal Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
	66.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reuniones de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
67 OBSERVACIONES (o dificultades)	<i>que piden tener cuenta con los padres de familia sobre los productos que se entregan</i>		
68 RECOMENDACIONES			
69 FECHA FINAL de la entrevista:		70 HORA FINAL de la entrevista:	
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o REPRESENTANTE o AUTORIDAD QUE COLABORA CON SENDAR INFORMACION COMPLEMENTARIA SOBRE LA APLICACION Y FECHA DE VISITA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACION	
 Firma: <i>[Firma]</i> N°: <i>[Firma]</i> D.M. 06.01.07701	Firma: <i>[Firma]</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	
DNI: <i>403000044</i> Nombre y Apellidos: <i>Luis OLEZA BATA TRUJILLO CALDERON</i> Cargo: <i>PROCESADOR DEL CBL</i> Correo electrónico: <i>luisoleza@proceso.org.pe</i> Teléfono: <i>945625926</i>	DNI: <i>403000230</i> Nombre y Apellidos: <i>ELIAS BATA PACHE LINDORF</i> Cargo: <i>VICE PRESIDENTE</i> Correo electrónico: <i>eliasbata@proceso.org.pe</i> Teléfono: <i>945625926</i>	DNI: <i>403000044</i> Nombre y Apellidos: <i>FRANCISCO CALDERON</i> Cargo: <i>RESPONSABLE DE CAMPO</i> Correo electrónico: <i>francisco.calderon@proceso.org.pe</i> Teléfono: <i>945625926</i>	

ANEXO N°02

Imagen de acta de entrega/recepción de alimentos N°19748

Programa Nacional de Alimentación Escolar - 2011

**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 19748 - [COPIA CAE]**

N° SERIA DE REGISTRO: 0001-00010X

N° DE CONTRATO: _____ DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA: _____ DISTRITO: _____ CODIGO MODULAR: _____ MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____ CENTRO PUEBLERO: _____ DATOS DEL PROVEEDOR: _____ NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: _____ DIRECCIÓN: _____ DUEÑO: _____		ANEXO: _____ DEPARTAMENTO: _____ DISTRITO: _____ N° MEC: _____ (Cae, Proveedor): _____	
---	--	--	--

TIPO DE ALICION	FORMA DE ATENCIÓN:						PERIODO DE ATENCIÓN:			DIAS DE ATENCIÓN:			TOTAL VALOR TOTAL DEL
	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE	TOTAL	VALOR TOTAL	
	INDICADOR	P.G.	P.P.	INDICADOR	P.G.	P.P.	INDICADOR	P.G.	P.P.	INDICADOR	VALOR		

ITEM	CANT.	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	UNIDAD	PACOTES	VOLUMEN	LOTE / LITROS
01	100	ARROZ	KG	100	100	100
02	100	MAÍZ	KG	100	100	100
03	100	LECHE	LITROS	100	100	100
04	100	ACEITE	LITROS	100	100	100
05	100	PAQUETE DE PASTA DE MAÍZ	UNIDAD	100	100	100
06	100	PAQUETE DE PASTA DE MAÍZ	UNIDAD	100	100	100
07	100	PAQUETE DE PASTA DE MAÍZ	UNIDAD	100	100	100
08	100	PAQUETE DE PASTA DE MAÍZ	UNIDAD	100	100	100
09	100	PAQUETE DE PASTA DE MAÍZ	UNIDAD	100	100	100
10	100	PAQUETE DE PASTA DE MAÍZ	UNIDAD	100	100	100

I. Cantidad de alimentos que se entrega en cantidad (Kilogramos) (KG)  
 II. Precio unitario del producto (Céntimos) (Ct)

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

FECHA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_ PLAZA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE RECEPCIÓN: 08/03/2023  
4:47 a.m.

Villan Vasquez Davila \_\_\_\_\_ 40272796 \_\_\_\_\_

Este acta de entrega y recepción de alimentos es la presente acto en la fecha que se indica.  
 \* No se permite tener reservas que se comprometan a futuro.  
 \*\* En la presente acto se entrega la cantidad de alimentos que se indica en el presente acta.  
 CANT. Y DE PREPARACIONES (UNIDADES)  
 Los alimentos deben entregarse en envase.  
 N° DE ALIMENTOS ENTREGADOS EN KILOS: \_\_\_\_\_  
 N° DE PREPARACIONES ENTREGADAS: \_\_\_\_\_  
 PLAZA DE ENTREGA: SE ATRIBUYE A LA PREPARACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O AGENCIA VIGILANTE.  
 OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

FAD: Oficina de Atención Diversificada  
 S.T. Secretaría Técnica  
 D.I.P.S. (ALTERNANCIA) - Centro Nacional de Formación en Alimentación  
 S.N.E. (RESIDENCIA) - Secretaría con Placeres y Estudios  
 S.A.E. (RESIDENCIA) - Secretaría con Placeres y Estudios

Si se detecta algún problema del sistema de alimentación escolar, se debe reportar en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos en la fecha que se indica, esta información debe registrarse en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos según el formato que se indica en el presente acta.