

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Chachapoyas, 15 de mayo del 2023

OFICIO N°058-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA

Señor:

GUILLERMO GUSTAVO BAUTISTA VELÁSQUEZ

Jefe de la Unidad Territorial – Amazonas

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma

Ciudad.-

Asunto: Se ALERTA siete (07) CASOS

De mi especial 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 realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes casos. ¹

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| - CASO N° 043-2023-CTVC/BAG | - CASO N° 047-2023-CTVC/BAG |
| - CASO N° 044-2023-CTVC/BAG | - CASO N° 048-2023-CTVC/BAG |
| - CASO N° 045-2023-CTVC/BAG | - CASO N° 049-2023-CTVC/BAG |
| CASO N° 046-2023-CTVC/BAG | |

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,



Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHAN
RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS - BAGUA

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; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO **PARCIALMENTE RESUELTO**.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

Jr. Santo Domingo N°604-2do Piso-Chachapoyas-Amazonas
(Local de la Mesa de Concertación Para la Lucha Contra la Pobreza)

Celular:942157610

correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / amazonas.1rrctvcperu@gmail.com

<http://www.ctvcperu.org.pe>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Bagua: 942157610
Teléfono Nacional: 942160511

CASO

N° 0045-2023-CTVC/BAG

PROGRAMA SOCIAL: **QALIWARMA** 1. FECHA DE REGISTRO: **28/03/2023**

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES: **CORONEL ALVA EYDA** 3. NÚMERO-DNI: **48387037**
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: **COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE OCUMAL** 5. CARGO: **SECRETARIA**

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

6. FECHA DE OCURRENCIA: **28/03/2023**
7. DEPARTAMENTO: **AMAZONAS** 8. PROVINCIA: **LUYA**
9. DISTRITO: **OCUMAL** 10. CCPP/DIRECCIÓN: **COLLONCE**
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: **PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO** 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: **0257147-IEI-209**
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: **26** 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: **01**

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

El 28/03/2023, la secretaria del CLTV de Ocumal, visitó la IEI-209, con código Modular 0257147, para realizar la vigilancia a la prestación del servicio alimentario del PNAEQW, mediante la ficha de vigilancia **V-072-2023-BAG-Q** en donde se detectó 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**". Durante las acciones de vigilancia la secretaria del CLTV, pudo constatar que según el acta de entrega y recepción de alimentos N° 43378, de fecha 22/02/2023, la institución educativa está recibiendo 23 raciones; sin embargo, por información de la presidente del CAE menciona que cuenta con 26 niños matriculados, habiendo un déficit de 3 raciones. Esta situación estaría afectando la RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE (**ver ficha de vigilancia, Anexo N° 02**)

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se sugiere al programa, cumplir lo establecido en el marco de la RDE D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE "Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma"
2. Se recomienda al programa social dar cumplimiento a la RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW.
3. El Programa Social debe garantizar el monitoreo y supervisión a la IIEE de manera permanente a fin de que los miembros del CAE conozcan lo establecido en las directivas y en el manual de la Gestión del Servicio Alimentario y lo ejecuten cabalmente durante el presente año.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (01))

Anexo N° 01: Ficha de Vigilancia V- 072-2023-BAG-Q.

Anexo N° 02: Acta de entrega y recepción de alimentos 43378.


Lic. YURI A. PELÁEZ POCLIN
RESPONSABLE DE CAMPO DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS - BAGUA

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 942 157 610
Teléfono Nacional: 942 160 511

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

codigo n° 0-072-2023-BA6-U

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCION
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 verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (a) Vigilancia Presencial	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (b) Vigilancia NO Presencial
28/03/2023			
2 HORA INICIAL de la Vigilancia:		11:30	
I DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3 CODIGO MODULAR de la IE:		0257147	
7 DISTRITO:		Amazonas	
9 TURNO de la IE:		Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:		JANETH VARDIOLA TESADO	
13 N° de ENTREGA a vigilar:		01	
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:		23	
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:		13/03/2023	
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:		(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro describe:	
4 NOMBRE de la IE:		209	
6 PROVINCIA:		Luzern	
8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:		Tallonre	
10 NIVEL de la IE:		(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria	
12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:		(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena	
14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:		Del: 13/03/2023 al: 13/04/2023	
16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:		23	
18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:		(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota	

II DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20 ¿Quién es el Informante?		X Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	
21 N° DNI del Informante:		44938979	
23 Teléfono/celular del Informante:		980035412	
22 Apellidos y nombres del Informante:		Janeth Vardiola Tesado	
24 Correo Electrónico del Informante:		janethvardiola1987@gmail.com	

III DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?		X NO NV	
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)			
(a) Prácticas de alimentación saludable		X (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos	
(d) Buenas prácticas de higiene de alimentos		X (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario	
(g) Funciones del CAE		(h) Otro Especifique:	
(c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos		(f) Manejo de residuos sólidos	
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA	
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA	
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA	
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 NV NA	

IV ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL LAS BPAL Y LAS BPM			
A) SOBRE RECEPCION 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, pasa a las preguntas 41)	
X		NO NV NA	
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		X	
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor		22/02/2023	
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?		X	
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		X	
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción		23	

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
 SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA

CODIGO N° _____

Teléfono Regional:		942 157 610	FICHA DE VIGILANCIA					
Teléfono Nacional:		942 160 511	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE					
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)?			(Si marca SI, pase a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39	El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39.1	La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa por el CAE?							
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 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, parihuelas/armazos, 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
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? (es una cocina)?				<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 (protégidos)?				<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, frota dedos y uñas, se enjuaga y 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, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-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 servido 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 servido de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	El lugar de servido 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, frota dedos y uñas, se enjuaga y 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, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI IWARMA

Teléfono Regional: 942 157 610
Teléfono Nacional: 942 160 511

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° _____

E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE

- 71 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE? NO NV NA
- 72 ¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (use jabón, frote dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)? NO NV NA
- 73 ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? NO NV NA

D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE

- 74 ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa?-- (a) En el Aula (b) En el Comedor (c) En el Pato (d) Otro lugar. Precise.
- 75 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado? NO NV NA
- 76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? NO NV NA
- 77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)? NO NV NA
- 78 ¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal? NO NV NA
- 79 ¿Algun miembro del Comité de Control está presente durante el consumo de los alimentos? NO NV NA
- 80 ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos? NO NV NA

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

- 81 **TRANSPARENCIA**
- 81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? NO NV
- 81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? NO NV
- 81.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? NO NV
- 82 **NEUTRALIDAD (imparcialidad)**
- 82.1 ¿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? SI NO NV
- 82.2 ¿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? SI NO NV
- 82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mesa de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? SI NO NV

83 **OBSERVACIONES (o dificultades)** *Prac. sin la directora indica que si está actualizando el Rindex en su computadora pero no ha mostrado dicho documento impreso*

84 RE: RESPUESTA: _____

85 **FECHA FINAL de la entrevista:** 29 03 2013

86 **HORA FINAL de la entrevista:** 8:43 AM.

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN 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 TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Firma	<i>[Firma]</i>	Firma	<i>[Firma]</i>	Firma	<i>[Firma]</i>
DNI	41938179	DNI	48337057	DNI	
Nombre y Apellidos	Leonelo Valdivia Tujade	Nombre y Apellidos	Cyda A. Coronel Alva	Nombre y Apellidos	LIC YURIA PELAEZ POCL
Cargo	Miembro CAE	Cargo	Secretario	Cargo	RESPONSABLE DE CAMPO DEL COMITE
Correo electrónico	leonelo.valdivia@educ.mec.gov.pe	Correo electrónico		Correo electrónico	
Teléfono	942 157 610	Teléfono		Teléfono	

Anexo N° 02: Acta de entrega y recepción de alimentos 43378.

Programa Nacional de Alimentación Escolar Cali Wama

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 43378 - [COPIA CAE]

N° GUÍA DE REMISIÓN: 0002 - 03704

N° DE CONTRATO: 0002-2023-CC-AMAZONAS-IP-PRODUCTOS		ANEXO: 0	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]		DEPARTAMENTO: AMAZONAS	
NOMBRE: 000		DISTRITO: OCUMBE	
CÓDIGO MODULAR: 000147		N° RUC: 1345125402	
NIVEL: INICIAL		Coef. Proveedor: 0004	
PROVINCIA: LINA		PERIODO DE ATENCIÓN: 13/09/2023 - 13/09/2023	
CENTRO POBLADO: COLONGUE		DÍAS DE ATENCIÓN: 25	
[DATOS DEL PROVEEDOR]			
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: COMERCIO AVIFA			
DIRECCIÓN: BRON COMANDANTE ORENES MRO 403 - CENTRO POBLADO TARAPOTO - URBANIZACIÓN BARRIO EL COMERCIO, SAN MARTÍN-SAN MARTÍN-TARAPOTO			
ITEM: CAMPESINERÍO			

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/.)	SUB-TOTAL (S/.)			
DESAYUNO	23	1.70	37.50							23	575	137.50

CANT	UNID	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
1	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL CIELO	2.200 L	2.200	L71884
2	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL CIELO	1.200 L	2.000	L71884
3	BOLSA	ALMIDON DE MAÍZ (MAGENA)	SANTAL	3.250 Kg	3.250	L341
7	BOLSA	ARROZ	KELLY	1.000 Kg	7.500	0043
2	BOLSA	ARROZ PARILLA	SANTAL	1.000 Kg	2.300	L4747
3	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	KELLY	2.250 Kg	2.750	0646
5	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	KELLY	1.000 Kg	2.300	0646
7	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	WOLLA	1.000 Kg	0.000	L71723
25	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	B.B.O	0.175 Kg	4.350	WOLLA/14112022/19112038
20	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN AGUA Y SAL	LA PREDILECTA	0.425 Kg	0.500	REJISA/1911122 /19111208
8	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.500 Kg	4.000	L34324
115	BOLSA	GALLETA CON KIWICHA	D'ALISA	0.030 Kg	3.450	L7504923
115	BOLSA	GALLETA INTEGRAL	D'ALISA	0.030 Kg	3.450	L7504923
7	BOLSA	HARINA DE PLATANO	MY TATA GENIX	0.250 Kg	0.500	L02
1	BOLSA	HARINA DE PLATANO	MY TATA GENIX	1.000 Kg	0.000	L01
5	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON MACA	CAJAS SUPERFOODS	0.250 Kg	1.250	LAM1
8	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON SIFUUA	CAJAS SUPERFOODS	0.250 Kg	1.500	L21
80	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	24.000	080
3	BOLSA	LECHE EN POLVO ENTERA	SANTAL	1.000 Kg	2.000	L174
1	BOLSA	MEZCLA DE HARINA DE MAÍZ TOSTADO Y MAÍZ AM	LA NORMITA	0.250 Kg	1.500	L07
4	BOLSA	QUINUA	ALIMENTO AMIGO	0.250 Kg	1.000	L4123

1. Instructivo de separación para el manejo de residuos sólidos (A2)				2. Material educativo para las/a usuaria/s del PNAE/CEB sobre manejo de residuos sólidos (A4)			
Cantidad (S)				Cantidad (S)			
Estima plásticos** de color verde				Estima plásticos** de color negro			
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L	25 L	50 L
Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)	Cantidad (S)

PLAZO DE ENTREGA: 21/02/2023 - 14/03/2023 PLAZO DE PROC. ENTREGA: 31/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 22/09/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 05:27 PM

DELIVETH AGUILAR PAREDES 75192562 [Firma]

NOMBRE Y APELLIDOS (según el CAE que Recepciona y/o confirma la recepción) DNI FIRMAR

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.
 * Hoja 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/LITRO
 UNID: TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O AGENDA VIGENTE

OBSERVACIONES ***

*** En el caso que la/el integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignó en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella digital por ser letrada, el/a proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.