

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL MOQUEGUA**

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Moquegua, 29 de agosto del 2023

**OFICIO N° 0052-2023-CTVC/MOQUEGUA**

Señor(a)  
Enrique Giovanni Ordoñez Lopez  
Jefe de la Unidad Territorial - Moquegua  
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Moquegua.-

**Asunto: Se ALERTA CINCO (05) 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 realizado por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, como responsable del Equipo Técnico le hago llegar los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- **CASO N° 047-2023-CTVC/MOQ.**
- **CASO N° 048-2023-CTVC/MOQ.**
- **CASO N° 049-2023-CTVC/MOQ.**
- **CASO N° 050-2023-CTVC/MOQ.**
- **CASO N° 051-2023-CTVC/MOQ.**

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,



1 Un caso resuelto es aquel que el programa social ha comunicado al comité - por escrito -, manifestado:

- 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 acción correctiva inmediata 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 demuestren la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión, Citando normas o documentos que así los demuestren.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o 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 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESULETO.

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

**Calle. Lima N° 1020 – Cercado (Of. Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza Región Moquegua)**

**Celular:942153597. 980880677**

**[http:// www.ctvcperu.org](http://www.ctvcperu.org)**

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Moquegua: 942153597

Teléfono Nacional: 994432338

## CASO

N° 049-2023-CTVC/MOQ

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	23/08/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>				
2. APELLIDOS NOMBRES:	JUAN G. VARGAS ROJAS		3. NÚMERO-DNI:	04627600
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - ILO		5. CARGO:	SECRETARIO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>			6. FECHA DE OCURRENCIA:	23/08/2023
7. DEPARTAMENTO:	MOQUEGUA	8. PROVINCIA:	ILO	
9. DISTRITO:	ILO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	MIRAMAR	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	0472407-IEI-298	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	112	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>				

En el marco de las acciones de veeduría realizadas a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma de la modalidad productos, se visitó a la Institución Educativa (IE) "298", del nivel inicial con código modular 0472407, coordinando con el miembro del CAE la Sra. Norka P. Gallegos Orihuela, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** En el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 268098 correspondiente al periodo de atención de 14/07/2023 al 22/09/2023, se observó que la entrega y recepción de productos se realizó para 116 usuarios. Al respecto la directora de la IE, manifestó: "actualmente se cuenta con 112 alumnos en la Nómina de Matrícula 2023"; por ello se puede evidenciar que SOBРАН 04 raciones. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada según normatividad (Ver Anexo N° 01).

#### 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:

- Programa, en marco de sus competencias rectoras, realice la verificación del caso e implementar las acciones necesarias para resolver los puntos críticos identificados, de manera que al concluir su procedimiento se sirva comunicar, las acciones correctivas implementadas y/o los plazos establecidos de manera tal, que conduzcan a mejorar la calidad del servicio alimentario en dicha institución educativa.
- Se sugiere al programa, en el marco de la "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" contemplados en la RDE N°D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE asegure que los niños y niñas y adolescentes de las instituciones públicas usuarios/as del Programa Nacional de Alimentación Escolar, se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE a través de capacitaciones y asistencia técnica mediante los medios disponibles, para garantizar el adecuado cumplimiento de sus responsabilidades y así contribuir con la entrega oportuna de los alimentos a los usuarios del programa.
- Realizar el seguimiento a la cantidad real de usuarias/os de la IIEE, para garantizar la provisión del servicio de alimentación durante todos los días del año escolar y a todos los alumnos/as de esta IIEE en las cantidades y valores nutricionales establecidos.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (02))**

1. Copia de Ficha de Vigilancia V-059-2023-MOQ-Q (Anexo 01)
2. Copia de Acta de Entrega y Recepción de Alimentos – Modalidad Productos N° 268098 (Anexo 02)



ABGOS RICHARD A. MIRANDA W. C.A.  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
RESPONSABLE REGIONAL  
UNIDAD TERRITORIAL MOQUEGUA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		SEDE REGIONAL MOQUEGUA		FICHA DE VIGILANCIA	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		CODIGO N° <u>V-059-2023-MOQ-Q</u>	
Teléfono Regional:	942163597	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			
Teléfono Nacional:	994432338	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 Ficha 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 verificado NS/NP=No sabe, no responde NA=No aplica					
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
23/08/23		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3 CODIGO MODULAR de la IE	0472407	4 NOMBRE de la IE	248		
5 DEPARTAMENTO:	Moquegua	6 PROVINCIA:	110		
7 DISTRITO:	110	8 CPPP/Barrio/Dirección del Usuario :	PUNAMA		
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:	NOELKA CALLEGOS OIHUELA	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:	03	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 14/07/23 a: 22/07/23		
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	116	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	112		
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/23	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota		
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:				
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:					
20 ¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local				
21 N° DNI del Informante:	29529703				
23 Teléfono/celular del Informante:	991944242				
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes				
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV (a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos				
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique:				
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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?	(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)				
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA				
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	23/06/23				
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma) (Verificar este dato en Acta de entrega/recepción)				
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	116				
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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA				
37 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA				
38 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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)				
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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV				

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL MOQUEGUA  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA**

Teléfono Regional: 942153597 Teléfono Nacional: 994432338	FICHA DE VIGILANCIA MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	CODIGO N° U-059-2023-100-Q
40 ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		
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?	SI NO NV NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI NO NV NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	SI NO NV NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	SI NO NV NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	SI NO NV NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI NO NV NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	SI NO NV NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	SI NO NV NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	SI NO NV NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?	SI NO NV NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	SI NO NV NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	SI NO NV NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MAESTROS/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR		
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 65)	SI NO NV NA
53.1	SI marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	SI NO NV NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI NO NV NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	SI NO NV NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	SI NO NV NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	SI NO NV NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI NO NV NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI NO NV NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	SI NO NV NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI NO NV NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	SI NO NV NA
64	¿El CAE lleva el control y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	SI NO NV NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO		
65	TRANSPARENCIA	SI NO NV
65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI NO NV
65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI NO NV
65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI NO NV
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	SI NO NV
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?	SI 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?	SI NO NV
66.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI NO NV
67	OBSERVACIONES (o dificultades)	
68	RECOMENDACIONES	
69	FECHA FINAL de la entrevista: 29/08/23	70 HORA FINAL de la entrevista: 04:40
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 MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		
DNI:	29329702	80021163
Nombres y Apellidos:	Mónica P. GARCÍA GOS ORLIVUELA	Richard A. Miranda Vilca
Cargo:	DIABETOLÓGA	RR-CTVC - Moquegua
Correo electrónico:	994432338	MOQUEGUA.13@COMITECAIWARMA.COM
Teléfono:	994432338	942153597

2. Copia de Acta de Entrega y Recepción de Alimentos – Modalidad Productos N° 268098 (Anexo 02)

Programa Nacional de Alimentación Escolar Gali Warma

### ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 268098 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 0034-9203-02-MOQUEGUA-1-PRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN: 01536
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]		
NOMBRE: 206	ANEXO: 0	
CÓDIGO MODULAR: 3475407	DEPARTAMENTO: MOQUEGUA	
NIVEL: RUCIAL	DISTRITO: ILO	
PROVINCIA: ILO	N° RUC: 20440568207	
CENTRO POBLADO: MIRAMAR	Cod. Proveedor: 8445	
[DATOS DEL PROVEEDOR]		
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: ALIMENTO PROCESADO INSTANTANEO S.A.C.		
DIRECCIÓN: PUEBLO JOVEN JOSE DE SAN MARTIN - AVENIDA NICOLAS DE PEREIRA N° 832, AREQUIPA, AREQUIPA, MARAÑO MELGAR		
ITEM: E.O. 3	PERIODO DE ATENCIÓN: 07/07/2023 - 10/09/2023	DÍAS DE ATENCIÓN: 40
NRO DE ENTREGA: 3	FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR	

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIO S	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
	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/.)	DÍAS			
DESAYUNO	118	1.33	6,171.22							118	4642	6,171.22

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESE. T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
118	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	VALLE GRANDE	0.200 L	23.100	050123
232	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	RICCO Z FOCIO	0.500 Kg.	118.000	130223
232	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	COSECHA DE ROSITA	0.250 Kg.	58.000	030423
118	LATA	CONSERVA DE MOLLEJITAS	DON NLO	0.170 Kg.	19.770	260123
598	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	TORRENTA DEL MAR	0.170 Kg.	108.320	KIMBA1FF 28.03.2023Pv 28.02.2027
118	BOLSA	HARINA DE LUCUMA	SANKO	0.250 Kg.	29.000	02720P0323
118	BOLSA	HQUEJAS DE AVENA CON CAÑILLA	DOÑA FELY	0.250 Kg.	29.000	2804
348	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BON.E	0.400 Kg.	139.200	126

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)  
Cantidad [ 5 ]

Bolsas plásticas\*\* de color verde

25 L	50 L	100 L
Cantidad [200]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

2. Material educativo para las/os usuaria/os del PNAEOW sobre manejo de residuos sólidos (A4)  
Cantidad [ 16 ]

Bolsas plásticas\*\* de color negro

25 L	50 L	100 L
Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 28/06/2023 - 06/07/2023      PLAZO DE PROX. ENTREGA: 06/09/2023 - 12/09/2023

FECHA RECEPCIÓN: 28 / 06 / 2023

HORA DE RECEPCIÓN: 3:35 pm

NOMBRE Y APELLIDOS (integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): Nidia Estefania Somoza Ramos      DNI: 04641375      FIRMA:

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.  
\* Huella Digital: Solo en caso que es una persona letrada.  
\*\* En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.

CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)      FAD: Forma de Atención Diversificada  
Las cantidades deben expresarse en enteros.      S.T.: Secundaria Tutorial  
VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.      C.R.F.A. (ALTERNANCIA) : Centros Rurales de Formación en Alternancia  
UNID : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)      S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil  
PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE      S.R.E. ( NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

OBSERVACIONES \*\*\*\*

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