

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL PIURA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 22 de mayo de 2023

OFICIO N°0014-2023-CTVC/PIURA

Señor,

**Yadu Jesús Morales Ríos**

Jefe de la Unidad Territorial – Piura

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA.

Presente.

**CARGO**

**Asunto : Se ALERTA VEINTICINCO (25) 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 siguiente CASO<sup>1</sup>:

- CASO N° 0028-2023-CTVC/PIU AL CASO N° 0052-2023-CTVC/PIU

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



**Roberth Vidal Olemar Távora**  
Responsable Regional

<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

Telf. SEDE PIURA: 942161607  
Telf. SEDE LIMA: 951864589

**CASO**

N°0050-2023-CTVC/PIU

PROGRAMA SOCIAL: QALI WARMA 1. FECHA DE REGISTRO: 17/03/2023

## I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES: RODRIGUEZ AVALO TOMASA 3. NÚMERO-DNI: 03472847  
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – AMOTAPE 5. CARGO: PRESIDENTE

## II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO 6. FECHA DE OCURRENCIA: 17/03/2023

7. DEPARTAMENTO: PIURA 8. PROVINCIA: PAITA  
9. DISTRITO: AMOTAPE 10. CCPP/DIRECCIÓN: AMOTAPE  
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 0349662-IEP-14747 "JULIA MARIA ROJAS CASTILLO"  
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 147 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02

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

Con fecha 17 de marzo del 2023, se realizaron las acciones de veeduría/vigilancia a la prestación del servicio alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, para lo cual se entrevistó al miembro del CAE de la I.E.P N°14747 "Julia María Rojas Castillo", Sra. Nora María Seminario Yarleque con DNI 03472051, identificándose los puntos críticos descritos a continuación:

### PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** El miembro del CAE refirió que, hasta la fecha de la veeduría en la I.E existen 147 niños matriculados; sin embargo, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 32211 (primera entrega), el programa atenderá a 143 usuarios existiendo según el acta, un faltante de raciones para 04 usuarios.
- 2. NO SE DISTRIBUYE LA CANTIDAD COMPLETA DE ALIMENTO QUE LE CORRESPONDE A CADA ALUMNO/A USUARIO/A.** El miembro del CAE manifestó que, dado que hay un faltante de 03 raciones y con la finalidad de que ningún niño se quede sin llevar alimentos a sus hogares, se tuvo que disminuir la cantidad de alimentos que le corresponde a cada niño.

## IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Actualizar de manera oportuna la información relacionada a la cantidad de usuarios atendidos por el programa, ya que la misma difiere de la cantidad de alumnos matriculados. Esto contribuirá a que todos los niños matriculados reciban la cantidad de alimentos que les corresponde, sin afectar el aporte nutricional de los estudiantes debido a que no se estaría incluyendo diariamente la cantidad señalada de la ingesta establecido por el programa para el desarrollo óptimo de las actividades educativas.

## V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 04)

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-072-2023-PIU-Q (03 folios).
2. Copia de Acta de Entrega y Recepción N° 32211 (01 folio)



.....  
**Diana Deza Querevalú**  
Responsable de Campo

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-072-2023-PIU-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL PIURA VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA			
Teléfono Regional:		942161607	
Teléfono Nacional:		951804589	
FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N°
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>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 Galwarma. El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; lo 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 AMARELLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p> <p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LETENDA: -- NV=No verificado NSMR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>			
		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
		(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	17 / 03 / 23	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 9:35 am
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>			
3	CODIGO MODULAR de la IE	0349662	4 NOMBRE de la IE: 14247 JULIA MARIA ROJAS CASTRO
5	DEPARTAMENTO:	PIURA	6 PROVINCIA: PAITA
7	DISTRITO:	AMOTAPE	8 CCPY/Barrio/Dirección del Usuario: AMOTAPE
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE: (a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	SEMENARIO YARLEQUE NOHA MARIA	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:	1	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 13 / 03 / 23 al: 18 / 04 / 23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	143	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal IE: 147
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UOEL:	20 / 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:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashurinca (e) Awáñit (f) Otro, describe:	
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>			
20	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	
21	N° DNI del Informante:	03472031	22 Apellidos y nombres del informante: SEMENARIO YARLEQUE NOHA MARIA
23	Teléfono/celular del Informante:	981967646	24 Correo Electrónico del Informante: nohasemen_04@hotmail.com
<b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>			
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV	
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes
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 checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Fases de la prestación del servicio alimentario <input checked="" type="checkbox"/> Menús de asistencia sólida (f)
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	
<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA y LAS BPM</b>			
<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>			
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)	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1	¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	06 / 03 / 23	
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA						
SEDE REGIONAL PIURA						
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA						
FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N°		
Teléfono Regional:	942161607	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR				
Teléfono Nacional:	951864589					
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?					
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción		143	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lots)?				<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?				<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?		REPORTO DIRECT.	(Si marca SI, pase a la pregunta 40)	<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 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 (mínima: 30 días)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, 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 45)	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos		12/03/23			
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?				USUARIOS / considerados es menor a estudiante matric.	<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?				No saldo de Alimentos	<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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL PUJIRA VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional:	042101007	FECHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	951864989	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	COCODO W/
66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo influir, regalar o favorecer a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
	66.2	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo apoyar/influir a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
	66.3	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo asistir a reanunciarse de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
67	OBSERVACIONES (o dificultades)		
68	RECOMENDACIONES		
69	FECHA FINAL de la entrevista:	70	HORA FINAL de la entrevista:
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE + FAMILIAR/APOYADO + AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FECHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL SECTOR - SERVIDOR PÚBLICO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE AYUDA LA FECHA DE VIGILANCIA EN LA D	
Fecha		Fecha	
DNI	03422051	DNI	03422047
Nombres y Apellidos	HERMILIA SEMINARIO YALE	Nombres y Apellidos	TATIANA RODRIGUEZ AYVALO
Cargo	DIRECTORA BUS	Cargo	PRESIDENTA CLIPCA AMOR
Correo electrónico	hermilia.seminario@bus.gov.ec	Correo electrónico	tatiana.ayvalo@clipca.gov.ec
Teléfono	951967646	Teléfono	978602276

*(Handwritten signature and stamp)*  
 TATIANA RODRIGUEZ AYVALO  
 PRESIDENTA CLIPCA AMOR

2.- Copia de Acta de Entrega y Recepción N° 32211

Programa Nacional de Alimentación Escolar Gali Wama

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 32211 - [COPIA CAE]

N° GUIA DE REMISIÓN: 0004-0000384

N° DE CONTRATO: 000-2022-02-PUNTA PRODUCTOS

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]  
 NOMBRE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIA ROSA CASTELLO  
 CÓDIGO MODULAR: 04880  
 NIVEL: PRIMARIA  
 PROVINCIA: PUNTA  
 CENTRO POBLADO: AMOTAPE

ANEXO: 5  
 DEPARTAMENTO: PUNTA  
 DISTRITO: AMOTAPE

[DATOS DEL PROVEEDOR]  
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: COMERCIO MARET  
 DIRECCIÓN: CALLE HURTADO CAÑINO #210, 44991 TLAJATA, PUNTA PUNTA-CASTILLA

N° RUC: 2086227018  
 Cód. Proveedor: 875

ITEM: 03.04.1 PERIODO DE ATENCIÓN: 1/03/2023 - 15/03/2023

NRO DE ENTREGA: 1 FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR DÍAS DE ATENCIÓN: 21

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
	NRO DE USUARIO (N°)	P.U. RACIÓN (N°)	SUB-TOTAL (N°)	NRO DE USUARIO (N°)	P.U. RACIÓN (N°)	SUB-TOTAL (N°)	NRO DE USUARIO (N°)	P.U. RACIÓN (N°)	SUB-TOTAL (N°)			
REGULAR				144	1.40	201.60				144	1479	5,112.20

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN T.	VOLUME N	LOTE / LOTES
144	BOTELLA	AGUA VIVIENTE	DEL CIELO	0.200 L	28.800	171394
144	BOLSA	ARIZ	DON PERA	0.750 Kg	107.250	902022
144	BOLSA	AGUICAN PAPA	COM PESA	0.200 Kg	28.720	8112023
144	LATA	CONSERVA DE CARNE DE RES	COM DANCIN	0.170 Kg	24.310	80802
144	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	VALDES	0.425 Kg	60.775	RE.8201 PP.170123 P.110127
144	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN AGUA Y SAL	DEL SOL	0.425 Kg	60.770	RE.8201 PP.170123 P.110127
144	BOLSA	FIDEOS	DEL CIELO	0.500 Kg	71.500	1007
144	BOLSA	MARINERA DE PLATANO	MULTIPLAT	0.200 Kg	28.720	080123
144	BOLSA	MARINERA EXTENDIDA DE SAUZ	TERRA SANTA	0.200 Kg	28.720	MAR-022023
200	LATA	LICHE 3/4 PUNTA DE CAYENA	SOLE	0.400 Kg	214.400	810

1. Retención de operador para el manejo de vehículos estacionados (S/)

2. Retención de operador para todos los servicios del PRASOEN en los centros de atención estacionados (S/)

Bolsas (plástico) de color verde			Bolsas (plástico) de color negro		
30 L	60 L	100 L	30 L	60 L	100 L
Cantidad (N°)	Cantidad (N°)	Cantidad (N°)	Cantidad (N°)	Cantidad (N°)	Cantidad (N°)

PLAZO DE ENTREGA: 06/03/2023

PLAZO DE PREL. ENTREGA: 06/03/2023 - 15/03/2023

FECHA RECEPCIÓN: 06/03/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 6:10 PM

NORA MARIA SEMINARIO YAGLAUVE

03472051

*[Firma]*

Con el 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 se sea persona beneficiaria.

- En la presente acta se aplican la cantidad de raciones a entregar en cada CE.

CANT. N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en número.

VOL. - CANTIDADES EXPRESADAS EN VOLUME

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

FAD: Fuerza de Atención Diversificada  
 E.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

\*\* En el caso que sea integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignar en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos ( copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.