

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Apurímac, 10 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0034-2023-CTVC/APURIMAC**

Señora

**ROCIO VARGAS GONZALEZ**

Jefe Unidad Territorial-Apurímac (e)

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente.** -

Asunto : Se ALERTA catorce (14) 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° 0051-2023-CTVC/APU - CASO N° 0052-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0053-2023-CTVC/APU - CASO N° 0054-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0055-2023-CTVC/APU - CASO N° 0056-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0057-2023-CTVC/APU - CASO N° 0058-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0059-2023-CTVC/APU - CASO N° 0060-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0061-2023-CTVC/APU - CASO N° 0062-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0063-2023-CTVC/APU - CASO N° 0064-2023-CTVC/APU

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,

.....  
**Guerson Yovani Paliza Pinto**  
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

|  |  |  |   |                         |            |
|--|--|--|---|-------------------------|------------|
| Teléfono Apurímac: 942160032<br>Teléfono Nacional: 994432338                         |  | CASO                                       |   | N° 0051-2023-CTVC/APU   |            |
| PROGRAMA SOCIAL:   | QALI WARMA                                     | 1. FECHA DE REGISTRO:                      | 03/05/2023                              |                         |            |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>                               |  |  |   |                         |            |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:  | PALIZA PINTO GUERSON YOVANI                    | 3. NÚMERO-DNI:                             | 31040792                                |                         |            |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN  | COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | 5. CARGO:                                  | RESPONSABLE REGIONAL                    |                         |            |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b> |  |  |   | 6. FECHA DE OCURRENCIA: | 23/03/2023 |
| 7. DEPARTAMENTO:   | APURÍMAC                                       | 8. PROVINCIA:                              | COTABAMBAS                              |                         |            |
| 9. DISTRITO:   | TAMBOBAMBA                                     | 10. CCP/DIRECCIÓN:                         | CERCADO                                 |                         |            |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA  | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO            | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? | 0410985-IEP-50627 SAN FRANCISCO DE ASIS |                         |            |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:   | 310  | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:           | 06 Puntos Críticos                      |                         |            |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>                      |  |  |   |                         |            |

Durante las acciones de veeduría realizadas se evidenció el punto crítico descrito a continuación:

1. **NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** La entrevistada representante del CAE, señora Yoni Quispe Estombelo, manifestó que, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 50525, para el periodo de atención 13/03/23 al 18/04/2023, la I.E. recibió alimentos para 274 usuarios. Sin embargo, actualmente cuenta con 310 alumnos matriculados en la Nómina 2023, número que puede incrementarse en los próximos días debido a que aún faltan regularizar su matrícula reportándose un déficit de 36 raciones hasta la fecha, agrega además que aún no reporto este déficit al programa. Esto estaría ocasionando que los niños reciban menos de lo programado afectando su aporte nutricional y el número de días de atención, podría generar una disminución en la cantidad de alimentos que corresponde a cada usuario, dicha situación contraviene lo establecido por el programa Qali Warma en su directiva D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, donde indica en el punto 5.1.2.3. Preparación de alimentos. x. Preparar los alimentos, cumpliendo con las combinaciones, dosificaciones y la **cantidad de raciones a preparar de acuerdo con el número de las/los usuarias/os asistentes en la IE.**
  
2. **PROGRAMA NO HA CONFORMADO O ACTUALIZADO EL CAE.** La representante del CAE también manifestó que a la fecha de visita el CAE no está actualizado, lo que contraviene a los señalado en la RDE N° D000279-2022-MIDIS/PNAEQW-DE "Protocolo para la conformación o actualización de los Comités de Alimentación Escolar de las instituciones educativas públicas

atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”  
9.1.1.2. Acciones a cargo de la UT a) La/el JUT dirige el proceso de conformación de los CAE e implementa mecanismos de articulación, a través del equipo técnico territorial, con la DRE/GRE y la UGEL, para asegurar las condiciones de la conformación o actualización de los CAE de manera oportuna y adecuada.

- 3. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** La representante del CAE aseguró también que a la fecha de entrevista no ha recibido alguna capacitación o asistencia de parte del Programa Social, en cualquiera de sus modalidades (presencial y/o virtual). En tanto el Decreto Supremo 000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, establecen en el punto 5.1.2.1. Recepción de alimentos. Es la etapa que comprende la recepción de los alimentos por la(s)/lo(s) integrante/s de los CAE o a quien delegue la/el presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar, **quienes previamente han participado de las capacitaciones sobre la prestación del servicio alimentario.** Asimismo, deben contar con buena salud y cumplir con la aplicación de las BPM. La directiva RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE que aprueba el “Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” VIII. Disposiciones Generales 8.1.1. El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia.
- 4. PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA:** Durante la veeduría también se pudo evidenciar que las personas que preparan los alimentos no usan la indumentaria completa, pudiendo ocasionar contaminación cruzada de alimentos que puedan afectar la salud de las/los usuarias/os; además dicha situación contraviene lo establecido por el programa Qali Warma en su directiva RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE “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” **5.1.2.3. Preparación de alimentos viii. Usar indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.**
- 5. PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA:** Se consultó a las personas que preparan los alimentos sobre si habían recibido capacitación sobre buenas prácticas de manipulación, higiene, preparación balanceada, indicando que a la fecha no habían recibido ningún tipo de capacitación. En tanto el Decreto Supremo RDE N° D000187-

2023-MIDIS/PNAEQW-DE “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”, establecen en el punto 5.1.2.3. Preparación de alimentos, RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE “Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” VIII. Disposiciones Generales 8.1.1. **El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario**, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia.

- 6. NO SE CUMPLE CON HORARIO ESTABLECIDO PARA SERVIDO DE ALIMENTOS.** El horario propuesto para consumo de alimentos, no se cumple, los alimentos son consumidos por los estudiantes en el primer recreo, el horario no se adapta a la realidad de la zona, lo que contraviene con la RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE “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” 5.1.2.4. Servido de alimentos

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

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- a. Se sugiere que el programa asegure que los niños de las instituciones públicas usuarios/as del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” reciban un servicio alimentario de conformidad con la normatividad vigente que garantice con ello el servicio alimentario de calidad durante todos los días del año escolar.
- b. Sugerimos que el CAE garantice el cumplimiento del D.S. N° 008-2012-MIDIS, Creación del Programa Nacional Alimentario Escolar Qali Warma. Artículo 3.- Objetivos Específicos a) Garantizar el servicio alimentario durante todos los días del año escolar a los usuarios del Programa de acuerdo a sus características y las zonas donde viven.
- c. Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Ficha de vigilancia N°063-2023-APU-Q
2. Anexo 02: Copia del acta de entrega y recepción

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Guerson Yovani Paliza Pinto', written over a faint rectangular stamp.

.....  
Guerson Yovani Paliza Pinto  
Responsable Regional.

ANEXO 01: FICHA DE VIGILANCIA N°063-2023-APU-Q

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA<br>SEDE REGIONAL APURÍMAC<br>VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA  |  |  |  |   |    |  |   |  |  |
|--|--|--|--|---|----|--|---|--|--|
| Teléfono Regional:   |  | 942160032  |  | FICHA DE VIGILANCIA   |    |  | CODIGO N° 063-2023-APU-Q  |  |  |
| Teléfono Nacional:   |  | 994432338  |  | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE                                |    |  |   |  |  |
| OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN   |  |  |  |   |    |  |   |  |  |
| INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma. El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia. |  |  |  |   |    |  |   |  |  |
| En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica   |  |  |  |   |    |  |   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA  |  |  |  | <input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA           |    |  |   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial  |  |  |  | <input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial                   |    |  |   |  |  |
| 1  | FECHA INICIAL de la Vigilancia:  | 23/03/23   |  |   | 2  | HORA INICIAL de la Vigilancia:   | 09:30   |  |  |
| I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE):   |  |  |  |   |    |  |   |  |  |
| 3  | CODIGO MODULAR de la IE  | 0410985  |  |   | 4  | NOMBRE de la IE  | 50627 - San Francisco de Asís   |  |  |
| 5  | DEPARTAMENTO:  | Apurímac   |  |   | 6  | PROVINCIA:   | Cotabambas  |  |  |
| 7  | DISTRITO:  | Tambobamba   |  |   | 8  | CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:                                       |   |  |  |
| 9  | TURNO de la IE:  | <input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana <input type="checkbox"/> (b) Tarde <input type="checkbox"/> (c) Mañana y Tarde  |  |   | 10 | NIVEL de la IE:  | <input type="checkbox"/> (a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> (b) Primaria <input type="checkbox"/> (c) Secundaria                       |  |  |
| 11   | NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:  | Elio Contreras Sanchez   |  |   | 12 | TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:                                 | <input type="checkbox"/> (a) Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> (b) Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |  |  |
| 13   | N° de ENTREGA a vigilar:   | 1  |  |   | 14 | PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega                                      | Del: 23/03/23 al: 18/04/23  |  |  |
| 15   | N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:  | 274  |  |   | 16 | N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE                              | 310   |  |  |
| 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"/> (a) Presencial <input type="checkbox"/> (b) Semipresencial <input type="checkbox"/> (c) Ríamota                 |  |  |
| 19   | IDIOMA predominante que usan en la IE:   | <input type="checkbox"/> (a) Español <input checked="" type="checkbox"/> (b) Quechua <input type="checkbox"/> (c) Aymara <input type="checkbox"/> (d) Ashaninka <input type="checkbox"/> (e) Awajún <input type="checkbox"/> (f) Otro, describa: |  |   |    |  |   |  |  |
| II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:   |  |  |  |   |    |  |   |  |  |
| 20   | ¿Quién es el Informante?   | <input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE <input type="checkbox"/> (b) Padre/Madre/Apoderado <input type="checkbox"/> (c) Autoridad Local  |  |   |    |  |   |  |  |
| 21   | N° DNI del Informante:   | 41657926   |  |   | 22 | Apellidos y nombres del Informante:                                      | Yari Quispe Estambelo   |  |  |
| 23   | Teléfono/celular del Informante:   | 982235553  |  |   | 24 | Correo Electrónico del Informante:                                       |   |  |  |
| III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE   |  |  |  |   |    |  |   |  |  |
| 25   | ¿El CAE está conformado y/o actualizado?   | <input checked="" type="checkbox"/> SI <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"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable   |  | <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim |    | <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment |   | <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimen |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentari   |  | <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos                 |    | <input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE                           |   | <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique:                     |  |
| 28   | ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?                          | Siempre  |  | Casi siem   |    | 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 siem   |    | A veces  |   | Nunca NV NA  |  |
| 30   | ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/dara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  | Siempre  |  | Casi siem   |    | 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 siem   |    | A veces  |   | Nunca NV NA  |  |
| IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APOORTE 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 las preguntas 41) | <input checked="" type="checkbox"/> SI   |  | <input 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"/> SI   |  | <input type="checkbox"/> NO   |    | <input type="checkbox"/> NV  |   | <input type="checkbox"/> NA  |  |
| 33.1   | Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor  |  |  |   |    |  |   |  |  |
| 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  |  |

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

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| Teléfono Regional:                                      | 942160032  |   |   |
| Teléfono Nacional:                                      | 994432338  | <b>FICHA DE VIGILANCIA</b>                      | CODIGO N° _____   |
|   |  | <b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b> |   |
| 35  | ¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?<br><small>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</small> | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 35.1  | Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción<br><small>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</small>   |   |   |
| 36  | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos <b>conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción</b> (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 <b>registro sanitario</b> ?  | <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 <b>buen estado</b> (sin adulteración, 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 <b>acta de entrega/recepción</b> es igual al número de alumnos matriculados?<br><small>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</small>       | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 39.1  | ¿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 <input type="checkbox"/> NA |
| 40  | ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 42  | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 43  | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>protegido</b> contra ingreso de animales e insectos?   | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 44  | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?   | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 45  | ¿Los alimentos se encuentran almacenados <b>dentro</b> de la IE?   | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 46  | ¿Persona a cargo del almacén de alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?   | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 47  | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 48  | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>registro sanitario</b> ?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 49  | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>fecha de vencimiento vigente</b> (mínima: 30 días)?   | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 50  | ¿Alimentos en el almacén son <b>colocados sobre mesas, parihuelas</b> (armazon), estantes, tarimas?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 51  | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado ( <b>Control Kardex</b> )?   | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 52  | ¿El CAE <b>gestiona y verifica</b> el funcionamiento del <b>almacén</b> en la IE?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| <b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>    |  |   |   |
| 53  | ¿Los alimentos se preparan <b>dentro</b> de la Institución Educativa?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 54  | ¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos <b>dentro</b> de la Institución Educativa?   | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 55  | ¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es <b>exclusivo</b> para este fin? (es una cocina)?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 56  | ¿La cocina está <b>protegida</b> contra ingreso de animales e insectos?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 57  | ¿La cocina se encuentra <b>limpia</b> , para evitar la contaminación?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 58  | ¿La cocina está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?   | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 59  | ¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar <b>seguro</b> y cerrado (protegidos)?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 60  | ¿Se usa <b>agua potable</b> o <b>agua segura</b> , para preparar los alimentos?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 61  | ¿El menú del día corresponde a la <b>receta programada</b> ? (ver programación de menús)   | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 62  | ¿Persona que prepara los alimentos <b>se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?                             | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 63  | ¿Persona que prepara los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 64  | ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido <b>capacitación</b> sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?   | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 65  | ¿El CAE <b>supervisa y verifica</b> la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?   | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| <b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>        |  |   |   |
| 66  | ¿Se cumple el <b>horario</b> establecido para el <b>servido</b> de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?                                    | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 67  | ¿El lugar de servido de alimentos se encuentra <b>limpio</b> , para evitar la contaminación?   | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 68  | ¿El lugar de servido de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?  | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |
| 69  | ¿Persona que sirve los alimentos <b>se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?                               | <input checked="" type="checkbox"/> SI          | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA |

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

|                    |           |                            |                 |
|--------------------|-----------|----------------------------|-----------------|
| Teléfono Regional: | 942160032 | <b>FICHA DE VIGILANCIA</b> | CODIGO N° _____ |
| Teléfono Nacional: | 994432338 |                            |                 |

|   |  |     |                                     |             |                          |
|---|--|-----|-------------------------------------|-------------|--------------------------|
| 70 ¿Persona que sirve los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?  |  | SI  | <input checked="" type="checkbox"/> | NV          | NA                       |
| <b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>  |  |     |                                     |             |                          |
| 71 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?   |  | SI  | <input checked="" type="checkbox"/> | NV          | NA                       |
| 72 ¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos <b>se lava las manos correctamente</b> (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)? |  | SI  | <input checked="" type="checkbox"/> | NV          | NA                       |
| 73 ¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?                                    |  | SI  | <input checked="" type="checkbox"/> | NV          | NA                       |
| <b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>  |  |     |                                     |             |                          |
| 74 ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →   |  |     |                                     |             |                          |
|   |  | (a) | <input checked="" type="checkbox"/> | En el Aula  | (b) En el Comedor        |
|   |  | (c) | <input type="checkbox"/>            | En el Patio | (d) Otro lugar. Precise: |
| 75 ¿El lugar de consumo de alimentos está <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?   |  | SI  | <input checked="" type="checkbox"/> | NV          | NA                       |
| 76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?                      |  | SI  | <input checked="" type="checkbox"/> | NV          | NA                       |
| 77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son <b>agradables y aceptados</b> (comen toda la ración ofrecida)?  |  | SI  | <input checked="" type="checkbox"/> | NV          | NA                       |
| 78 ¿Los niños/as usuarios se <b>lavan las manos</b> antes y después del consumo de alimentos y realizan su <b>higiene bucal</b> ? → No                                      |  | SI  | <input checked="" type="checkbox"/> | NV          | NA                       |
| 79 ¿Algún miembro del CAE y/o docente <b>esta presente</b> durante el consumo de los alimentos?   |  | SI  | <input checked="" type="checkbox"/> | NV          | NA                       |
| 80 ¿El CAE lleva el <b>control del consumo</b> de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?   |  | SI  | <input checked="" type="checkbox"/> | NV          | NA                       |

|   |  |    |                                     |    |    |
|---|--|----|-------------------------------------|----|----|
| <b>V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b> |  |    |                                     |    |    |
| 81 TRANSPARENCIA  | 81.1 ¿Es <b>accesible</b> (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?   | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NV | NA |
|   | 81.2 ¿Es <b>oportuna</b> (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?   | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NV | NA |
|   | 81.3 ¿Es <b>comprensible</b> (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?   | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NV | NA |
| 82 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)                                      | 82.1 ¿Algún 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | NV | NA |
|   | 82.2 ¿Algún 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | NV | NA |
|   | 82.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NV | NA |

83 OBSERVACIONES (o dificultades) *CAE no fue actualizado. No se vio involucración por el calor que produce en el fogón. Nothamus conclusiones con todos, ciguallas, platos, tazas, utensilios de cocina, de platos de platos de familia que cocinan. Cocina a gas de gas. fogón mantenido.*

84 RECOMENDACIONES *CAE no fue actualizado. No se vio involucración por el calor que produce en el fogón. Nothamus conclusiones con todos, ciguallas, platos, tazas, utensilios de cocina, de platos de platos de familia que cocinan. Cocina a gas de gas. fogón mantenido.*

85 FECHA FINAL de la entrevista: *23/03/23*      86 HORA FINAL de la entrevista: *10:10*

|  |                              |   |                          |   |                                     |
|--|------------------------------|---|--------------------------|---|-------------------------------------|
| 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 COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE |                          | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN |                                     |
| Firma:   | <i>[Firma]</i>               | Firma:  | <i>[Firma]</i>           | Firma:  | <i>[Firma]</i>                      |
| DNI:   | <i>41657926</i>              | DNI:  | <i>72409074</i>          | DNI:  | <i>31090492</i>                     |
| Nombres y Apellidos:   | <i>Yuri Anispa Estorniel</i> | Nombres y Apellidos:  | <i>Anita Peña Quispe</i> | Nombres y Apellidos:  | <i>Guerson Yocani Páez Pardo</i>    |
| Cargo:   |                              | Cargo:  | <i>PRESEDENTE</i>        | Cargo:  | <i>RA - COE</i>                     |
| Correo electrónico:  |                              | Correo electrónico:   |                          | Correo electrónico:   | <i>apuz@com.mtc.apurimac.gob.pe</i> |
| Teléfono:  |                              | Teléfono:   | <i>900 075 078</i>       | Teléfono:   | <i>942160032</i>                    |

# ANEXO 02: COPIA DEL ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

## ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 50525 - [COPIA CAE]

|   |  |                      |            |
|---|--|----------------------|------------|
| N° DE CONTRATO:                             | 9004-2023-00-APURIMAC-4-PRODUCTOS  | N° GUÍA DE REMISIÓN: | 1002-521   |
| [DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA] |  |                      |            |
| NOMBRE:                                     | 8067 SAN FRANCISCO DE ASIS   | ANEXO:               | 0          |
| CÓDIGO MODULAR:                             | 010885   | DEPARTAMENTO:        | APURIMAC   |
| NIVEL:                                      | PRIMARIA   | DISTRITO:            | TAMBORAMBA |
| PROVINCIA:                                  | COTABAMBA  | N° RUC:              | 1021837962 |
| CENTRO POBLADO:                             | TAMBORAMBA   | Cod. Proveedor:      | 9485       |
| [DATOS DEL PROVEEDOR]                       |  |                      |            |
| NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:                      | CONSORCIO RENACER S  |                      |            |
| DIRECCIÓN:                                  | CALLE ANDRÉS BORGINO N°18 BLOQUE B - CENTRO POBLADO EL PORVENIR, ICA-CHINCHA-GRUPO PRADO |                      |            |


|                 |            |                          |                         |
|-----------------|------------|--------------------------|-------------------------|
| ITEM:           | TAMBORAMBA | PERIODO DE ATENCIÓN:     | 13/03/2023 - 18/04/2023 |
| NRO DE ENTREGA: | 1          | FORMA DE ATENCIÓN:       | REGULAR                 |
|                 |            | DÍAS DE ATENCIÓN:        |                         |
|                 |            | 25                       |                         |
|                 |            | TOTAL RACIONES ATENDIDAS |                         |
|                 |            | 274                      |                         |
|                 |            | TOTAL VALOR TOTAL (S/.)  |                         |
|                 |            | 23.875,00                |                         |

| CART | UNID     | DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS               | MARCAS             | PRESEN   |         | LOTE / LOTES              |
|------|----------|--|--------------------|----------|---------|---------------------------|
|      |          |  |                    | T.       | VOLUME  |                           |
| 111  | BOTELLA  | ACEITE VEGETAL                         | PALMA REAL         | 0,200 L  | 3.600   | H1520                     |
| 342  | BOLSA    | ACEITE VEGETAL                         | PALMA REAL         | 1,000 L  | 111.000 | H1025                     |
| 3    | BOLSA    | ARROZ                                  | DE LOS REYES       | 1,000 Kg | 842.900 | 229123                    |
| 124  | BOLSA    | ARROZ                                  | FUKU               | 0,200 Kg | 0.750   |                           |
| 2    | BOLSA    | ARVEJA PARTIDA                         | INKILLA            | 0,000 Kg | 42.000  | 280123                    |
| 88   | BOLSA    | AZÚCAR RUBIA                           | MUNTHU SHABOI      | 0,200 Kg | 0.500   | 220123                    |
| 348  | BOLSA    | AZÚCAR RUBIA                           | MUNTHU SHABOI      | 1,000 Kg | 88.000  | CF0128                    |
| 77   | BOLSA    | BARRA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS      | DE LOS REYES       | 0,000 Kg | 10.440  | CF0125                    |
| 471  | HOUJALAT | CHOCOLATE PARA TAZA                    | WALUKKO            | 0,000 Kg | 6.930   | 1830                      |
| 871  | HOUJALAT | CONSERVA DE BOFE DE RES                | GALI THAN          | 0,100 Kg | 52.396  | LT260123                  |
| 80   | HOUJALAT | CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL  | CONSERVAS GABO MAR | 0,100 Kg | 185.010 | 8000123                   |
| 275  | HOUJALAT | CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE | PANAFODOS          | 0,420 Kg | 22.300  | STCO14623062022FV28082025 |
| 411  | BOLSA    | CONSERVA DE SANGRE CITA                | NUTRISABOR         | 0,100 Kg | 43.950  | ALCOF28012022FV26012026   |
| 348  | BOLSA    | FEJOS                                  | SAN JORGE          | 0,000 Kg | 205.500 | 84081222                  |
| 348  | BOLSA    | GALLETA CON CEREALES                   | MATHYFOOD          | 0,000 Kg | 18.440  | 121204                    |
| 348  | BOLSA    | GALLETA CON KWICHA                     | MATHYFOOD          | 0,000 Kg | 18.440  | 580124                    |
| 348  | BOLSA    | GALLETA CON MACA                       | DE LOS REYES       | 0,000 Kg | 18.440  | 140124                    |
| 55   | BOLSA    | GARBANZO                               | DE LOS REYES       | 0,000 Kg | 50.440  | 1501                      |
| 72   | BOLSA    | HARINA EXTRUDA DE CEBADA               | DORA TERESA        | 0,500 Kg | 27.500  | GS0801230PE               |
| 25   | BOLSA    | HARINA EXTRUDA DE HABA                 | EL MOLINERO        | 0,250 Kg | 16.000  | 0701                      |
| 29   | BOLSA    | HARINA EXTRUDA DE MAIZ                 | EL MOLINERO        | 0,250 Kg | 7.250   | 0801                      |
| 43   | BOLSA    | HOUJELAS DE AVENA CON KWICHA           | EL MOLINERO        | 0,250 Kg | 7.250   | 1001                      |
| 43   | BOLSA    | HOUJELAS DE AVENA CON QWICHA           | INATAMBO           | 0,250 Kg | 10.750  | 1701                      |
| 43   | BOLSA    | HOUJELAS DE AVENA                      | EL MOLINERO        | 0,250 Kg | 10.750  | 1801                      |
| 55   | BOLSA    | LENTEJA                                | EL MOLINERO        | 0,250 Kg | 10.750  | 2101                      |
| 43   | BOLSA    | MEZCLA DE HARINAS EXTRUDIDAS           | SANTAL             | 1,000 Kg | 68.000  | LLK1                      |
| 237  | BOLSA    | MEZCLA EN POLVO A BASE DE HARINOS      | INKATAMBO          | 0,200 Kg | 10.750  | 2201                      |
| 121  | BOLSA    | QUINUA                                 | TOHTIMAS           | 0,200 Kg | 67.750  | 100123                    |
| 348  | BOLSA    | TROZO                                  | INKILLA            | 0,500 Kg | 60.500  | 180123                    |
|      |          |  | INKILLA            | 0,500 Kg | 74.000  | 150123                    |

|   |               |  |               |
|---|---------------|--|---------------|
| 1. Instructivo de operaciones para el manejo de residuos sólidos (A3) |               | 2. Material educativo para las/os usuarias/os del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4) |               |
| Cantidad (5)  |               | Cantidad (274)   |               |
| Bolsas plásticas** de color verde                                     |               | Bolsas plásticas** de color negro  |               |
| 25 L  | 50 L          | 25 L   | 50 L          |
| Cantidad (8)  | Cantidad (25) | Cantidad (9)   | Cantidad (25) |

PLAZO DE ENTREGA: 27/02/2023 - 08/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 30/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 08/03/2023  
 HORA DE RECEPCIÓN: 8:16 a.m.

NOMBRE Y APELLIDOS (integrante del CAE que recibe y/o confirma la recepción): Elias Contreras Sanchez 40054595 

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 ítem.  
 CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)  
 Las cantidades deben expresarse en enteros.  
 VOL : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE  
 UNID : TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)  
 PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE  
 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 iletrado/a, esta proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.