

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**

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

Lima, 04 de mayo del 2023

**OFICIO N° 0123-2023-CTVC/LIMA PROVINCIAS**

Señor

**EDSON GUSTAVO JOSÉ ANICAMA IPARRAGUIRRE**

Jefe de la Unidad Territorial Lima Provincias

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 los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| - CASO N° 0045-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0052-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0046-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0053-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0047-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0054-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0048-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0055-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0049-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0056-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0050-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0057-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0051-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0058-2023-CTVC/LIP |

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Puntos Críticos de estos CASOS y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de estos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente

Se adjunta (88 folios)

  
VLADIMIR I. GONZALES PACHECO  
Responsable Regional Lima Provincias  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

<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. de Lima- Provincias: 984996604 Telf. Nacional: 984056206		CASO		N° 0054-2023-CTVC/LIP	
PROGRAMA SOCIAL:		QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO: 20/03/2023	
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>					
2. APELLIDOS NOMBRES:		ESTRADA HUACHO JULIAN LEONIDAS		3. NÚMERO-DNI: 15206211	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – GORGOR		5. CARGO: PRESIDENTE	
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>				6. FECHA DE OCURRENCIA: 20/03/2023	
7. DEPARTAMENTO:		LIMA		8. PROVINCIA: CAJATAMBO	
9. DISTRITO:		GORGOR		10. CCPP/DIRECCIÓN: CALLE 28 DE JULIO S/N	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO		12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 0255281-IEP-20017	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS		46		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS 1	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>					

Durante las acciones de vigilancia presencial a los procesos del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, por parte del veedor del Comité Local de Transparencia y Vigilancia del distrito de Gorgor, realizó la vigilancia a la Institución Educativa 20017 del nivel primaria del distrito Gorgor, aplicó la ficha de vigilancia **V-056-2023-LIP-Q**, identificándose 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 la entrevista a miembro del CAE, manifestó que a la fecha cuenta con 46 alumnos matriculados y según la última RDE de actualización de IIEE **RDE D000461-2022-MIDIS-PNAEQW-DE** del programa Qali Warma y Acta de entrega y recepción de productos N° 39051 (ver anexo 01), considera la cantidad de 44 usuarios para la atención alimentaria. Situación que disminuye en la atención alimentaria de 2 usuarios con posible desatención alimentaria.

Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarios/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

Además, lo que establece en **RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** "Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" relacionado al punto 6.6 Aporte nutricional Es la cantidad de energía y nutrientes (proteína, grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y cena del PNAEQW. 8.7 Aporte nutricional de los desayunos, almuerzos y cenas del PNAEQW.

### 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:

- Contrastar y actualizar de ser necesario las cantidades de productos programados con la cantidad de alumnos matriculados a fin sincerar la entrega de los productos, evaluar si amerita redistribución interna a otras IIEE que correspondan al Ítem Oyón.

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 05 folios)

1. Copia Ficha de Vigilancia V-056-2023-LIP-Q. (03 folios)
2. Anexo Fotográfico 1

  
**Vladimir I. Gonzales Pacheco**  
 Responsable Regional Lima Provincias  
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA



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

Teléfono Regional:		984996604	FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N° V-056-2023-LIP-Q			
Teléfono Nacional:		984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE							
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? <i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>						<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?						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
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/armazón, 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 PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>										
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 (protegidos)?						<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
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>										
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
<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>										
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
72	¿Persona que distribuye 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
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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? →				<input checked="" type="checkbox"/> (a) En el Aula	<input type="checkbox"/> (b) En el Comedor	<input type="checkbox"/> (c) En el Patio	<input type="checkbox"/> (d) Otro lugar. Precise:		
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

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

Teléfono Regional:	984996604	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N°_V-056-2023-LIP-Q
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>	
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> ?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente <b>está presente</b> durante el consumo de los alimentos	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
80	¿El CAE lleva el <b>control del consumo de alimentos</b> y registra la <b>cantidad de usuarios atendidos</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
<b>V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>			
81	<b>TRANSPARENCIA</b>	81.1 ¿Es <b>accesible</b> (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		81.2 ¿Es <b>oportuna</b> (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		81.3 ¿Es <b>comprensible</b> (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
82	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	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?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		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?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
		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?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
83	<b>OBSERVACIONES (o dificultades)</b>		
84	<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>RECETARIOS PARA LAS PREPARACIONES DE LOS ALIMENTOS</b>	
85	FECHA FINAL de la entrevista:	20 / 03 / 2023/	86 HORA FINAL de la entrevista: 13:30
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		Firma	
DNI:	40785087	DNI:	15206211
Nombres y Apellidos:	HERBERT SABINO CARBAJAL RIOS	Nombres y Apellidos:	JULIAN LEONIDAS ESTRADA HUACHO
Cargo:	DIRECTOR	Cargo:	PRESIDENTE DEL CLTV C GORGOR
Correo electrónico:	EVERCARBAJALRIOS07@GMAIL.COM	Correo electrónico:	-----
Teléfono:	990373715	Teléfono:	964950276
DNI:		DNI:	41985577
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	VLADIMIR GONZALES PACHECO
Cargo:		Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL LIMA PROVINCIAS - CTVC
Correo electrónico:		Correo electrónico:	LIMAPROVINCIAS.RRCTVCPERU@GMAIL.COM
Teléfono:		Teléfono:	984996604

# ANEXO FOTOGRAFICO

Anexo 01 Acta de entrega y recepción de productos N° 39051

Programa Nacional de Alimentación Escolar Gail Wama

### ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 39051 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:		SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN: 001-00638	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]					
NOMBRE:		39051		ANEXO: 0	
CÓDIGO MODULAR:		020201		DEPARTAMENTO: LIMA	
NIVEL:		PRIMARIA		DISTRITO: GOROGON	
PROVINCIA:		CAJAMARCA			
CENTRO POBLADO:		GOROGON			
[DATOS DEL PROVEEDOR]					
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:				N° RUC:	
CONSORCIO GRUPO TABAYCO				208190876	
DIRECCIÓN:				Cod. Proveedor:	
JIRÓN LIMA N° 112, ALFARACABANAY ABANCOT				011	
ITEM:		0703		PERIODO DE ATENCIÓN:	
NRO DE ENTREGA:		1		19030003 - 19030003	
FORMA DE ATENCIÓN:		REGULAR		DÍAS DE ATENCIÓN:	
				47	

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/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)			
DESAYUNO + ALMUERZO			44	4.00	4.000.00		44	303	4.000.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
1	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELITE	0.200 L	0.200	054235
24	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PALMAR REAL	1.000 L	14.000	11102
17	BOLSA	ALMORON DE MAIZ (MIXTURA)	PRODUCTOS MEXICANOS	0.200 Kg	4.200	AN-003
1	BOLSA	ARROZ	LUCHITO	0.200 Kg	0.200	200102
187	BOLSA	ARROZ	LUCHITO	1.000 Kg	187.000	240102
1	BOLSA	ARROZ PARILLA	SMITH	0.200 Kg	0.200	140102
21	BOLSA	ARROZ PARILLA	SMITH	1.000 Kg	21.000	140102
3	BOLSA	ADICION RUBIA	COGA TMO	0.200 Kg	0.700	110102
17	BOLSA	ADICION RUBIA	COGA TMO	1.000 Kg	17.000	100102
20	BOLSA	CHOCOLATE MEXICANO	WALMART	0.200 Kg	1.800	1700102
302	HOUKAT	CONSERVA DE SOPE DE RES	WAMA FOOD	0.200 Kg	60.340	0000004
308	HOUKAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CONSERVAS OCEANO	0.200 Kg	60.760	0100007 1100007 1110007
104	HOUKAT	CONSERVA DE SANGRECIOTA	MIRAGUANO	0.200 Kg	20.000	0001022
229	BOLSA	FEJES	SAN JORGE	0.200 Kg	114.000	021004
252	BOLSA	GALLETAS CON QUESO	DE LOS REYES	0.200 Kg	40.000	030
302	BOLSA	GALLETAS CON QUESO	DE LOS REYES	0.200 Kg	40.000	1101
17	BOLSA	MARCA EXTRAÑA DE QUESO	EL MOLINERO	0.200 Kg	4.200	0001
34	BOLSA	HOUKAT DE PASTA CON QUESO	WALMART	0.200 Kg	0.200	0001
17	BOLSA	HOUKAT DE PASTA CON QUESO	WALMART	1.000 Kg	4.200	0001
144	CAJA	HOJUELAS DE AVENA	BOHNE	0.200 Kg	10.400	017
3	BOLSA	LECHE CONDENSADA ENTERA	BOHNE	0.200 Kg	0.700	000102
9	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	TORTONA	0.200 Kg	0.700	000102
3	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	TORTONA	1.000 Kg	4.000	110102

1. Inventario de operación para el manejo de residuos sólidos (SI)		2. Material extraído para análisis microbiológico del PROCEM sobre manejo de residuos sólidos (SI)	
Cantidad (1)		Cantidad (2)	
Residuos sólidos** de valor verde		Residuos sólidos** de valor negro	
25 L	50 L	25 L	50 L
Cantidad (4)	Cantidad (3)	Cantidad (4)	Cantidad (3)

PLAZO DE ENTREGA: 07/03/2023      PLAZO DE PROC. ENTREGA: 20/03/2023

FECHA RECEPCIÓN: 07/03/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 12:40 P.M.

HEBERT SABINO CARRASCO RIOS      40785062      *[Firma]*

NOMBRES Y APELLIDOS (debe ser el representante de la institución educativa que recibe la recepción)      DNI      FIRMA

Con mi firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en el presente acta en la fecha que se indica.

\*\* Huella Digital: Solo en caso que no sea persona letrada.

\*\* En el presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.

CANT. / N° DE PRESENTACIONES (ANEXOS)

Las cantidades deben expresarse en enteros.

VOI. / CANTIDADES EXPRESADAS EN KILÓMETRO

UNID. / TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)

PLAZO DE ENTREGA DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O AGENCIA VIGENTE

OBSERVACIONES \*\*\*

\*\*\* En el caso que haya integrantes del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada convalida en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos se debe detallar por ser letrado, esta persona deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.