

**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 Teléfono Nacional: 994432338		CASO		N° 0059-2023-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:	27/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	CHINCHEROS		
9. DISTRITO:	ANCOHUALLO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CHUPARO		
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0283306-IEP-54184		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	118	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico		
<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. **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.


#### 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°071-2023-APU-Q
2. Anexo 02: Copia del acta de entrega y recepción



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

ANEXO 01: FICHA DE VIGILANCIA N°071-2023-APU-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
SEDE REGIONAL APURIMAC					
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Teléfono Regional:	942160032	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-071-2023-APU-Q	
Teléfono Nacional:	994432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE			
<p>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</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 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.</p>					
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica					
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA			<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA		
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial			<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial		
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	20/03/23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	09:10
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>					
3	CODIGO MODULAR de la IE	0283306	4	NOMBRE de la IE	54184
5	DEPARTAMENTO:	Apurimac	6	PROVINCIA:	Chincheros
7	DISTRITO:	Arcovalle	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Av. la Unión S/n. - Chuparo
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input type="checkbox"/> Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Nilton Monacas Malca	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	03	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 12/03/23 al: 18/04/23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	144	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE	118
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:			
<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:	41400266	22	Apellidos y nombres del Informante:	Nilton Monacas Malca
23	Teléfono/celular del Informante:	958622136	24	Correo Electrónico del Informante:	
<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 program?	SI <input checked="" 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)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment (d) Buenas prácticas de higiene de alimen (e) Etapas de la prestación del servicio alimentari (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique: (i)			
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitación 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/clara 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			
<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL 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 las preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA			
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA			
33.1	Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	28/02/23			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL APURÍMAC

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Telefono Regional:	942160032			
Telefono Nacional:	994432338			
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°		
<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>				
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?			(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción			144
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			SI NO NV NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			SI NO NV NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			SI NO NV 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	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?			SI NO NV NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			SI 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?			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(amazon), 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
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>				
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?			SI NO NV NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?			SI NO NV NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?			SI NO NV NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?			SI NO NV NA
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?			SI NO NV NA
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			SI NO NV NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?			SI NO NV NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?			SI NO NV NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)			SI 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)?			SI NO NV NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI NO NV NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?			SI 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?			SI 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)?			SI NO NV NA
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?			SI NO NV NA
68	¿El lugar de servido de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			SI 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)?			SI NO NV NA

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

Teléfono Regional: 942160032 FICHA DE VIGILANCIA CODIGO N° \_\_\_\_\_  
Teléfono Nacional: 994432338 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

70	¿Persona que sirve los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	<del>NV</del>	NA
<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>					
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
72	¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos se <b>lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	SI	NO	<del>NV</del>	NA
73	¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	<del>NV</del>	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	(b) En el Comedor	(c) En el Patio	(d) Otro lugar. Precise:
75	¿El lugar de consumo de alimentos está <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?	<del>SI</del>	NO	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?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son <b>agradables y aceptados</b> (comen toda la ración ofrecida)?	<del>SI</del>	NO	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> ?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente <b>esta presente</b> durante el consumo de los alimentos?	<del>SI</del>	NO	NV	NA
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la <b>cantidad de usuarios atendidos</b> ?	<del>SI</del>	NO	NV	NA

**V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

81	TRANSPARENCIA	81.1 ¿Es <b>accesible</b> (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<del>SI</del>	NO	NV
		81.2 ¿Es <b>oportuna</b> (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<del>SI</del>	NO	NV
		81.3 ¿Es <b>comprensible</b> (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<del>SI</del>	NO	NV
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	<del>NO</del>	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?	SI	<del>NO</del>	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?	SI	<del>NO</del>	NV

83 OBSERVACIONES (o dificultades) *El Kardex lo ingresan en computadora*

84 RECOMENDACIONES *Mejorar la calidad de arroz y en cada dotación variar menús*

85 FECHA FINAL de la entrevista: 28/03/23 86 HORA FINAL de la entrevista: 10:00

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		Firma	
DNI:		DNI:		DNI:	31040292
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	Guerson Jovani Paliza Ariz
Cargo:		Cargo:		Cargo:	RR-CT de
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono:		Teléfono:		Teléfono:	942160032

# 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° 47643 - [COPIA CAE]

N° GUÍA DE REMISIÓN: **002 - 0000151**

N° DE CONTRATO: 001-023-CO-APURIMAC-3/PRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN: 002 - 0000151	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE: 54194	ANEXO: 6	DEPARTAMENTO: APURIMAC	
CÓDIGO MODULAR: 028398	DEPARTAMENTO: APURIMAC	DISTRITO: ANCO HUALLO	
NIVEL: PRIMARIA	DISTRITO: ANCO HUALLO	N° RUC: 296029817	
PROVINCIA: CHINCHERO	Cod. Proveedor: 874		
CENTRO POBLADO: SAN PEDRO DE CHUPARO	PERIODO DE ATENCIÓN: 12/03/2023 - 05/04/2023		
[DATOS DEL PROVEEDOR]	DÍAS DE ATENCIÓN: 28		
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO DEL VALLE SUR	NRO DE ENTREGA: 1		
DIRECCIÓN: JRÓN CAJAMARCA N° 146, APURIMAC ANDAHUYLAS-TALAVERA	FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR		
ITEM: ANCO HUALLO	NIVEL INICIAL		

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	DÍAS			
DESAYUNO + ALMUERZO				144	2.07	11.250.08				144	728	11.978.08

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
4	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELEITE	0.200 L.	8.800	708-231
80	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DELEITE	1.000 L.	50.000	800-231
1	BOLSA	ARROZ	LUCHITO	2.250 Kg.	2.250	289123
280	BOLSA	ARROZ	LUCHITO	1.200 Kg.	285.000	249123
60	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	DONA TIMO	2.500 Kg.	22.500	A-280123
36	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	DONA TIMO	1.800 Kg.	30.000	130123
288	BOLSA	BARRA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	DE LOS REYES	0.600 Kg.	0.640	L300235
40	BOLSA	CHOCOLATE FINA TAZA	SWEET CACAO	0.600 Kg.	3.600	
256	HOLKAT	CONSERVA DE BOPC DE RES	WAWA FOOD	0.170 Kg.	43.860	1100204
288	HOLKAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	KATHYMAR	0.170 Kg.	48.620	KPFBLOTEPFP-31-18-2022PV-31-19-2026
33	HOLKAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	KATHYMAR	0.420 Kg.	14.035	KTEJTEPFP-17-11-2022PV-17-11-2026
145	HOLKAT	CONSERVA DE SANGRECITA	WAWA FOOD	2.100 Kg.	21.750	2002201
216	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	2.500 Kg.	198.200	UP131120498
288	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	DE LOS REYES	0.600 Kg.	0.640	1303
288	BOLSA	GALLETAS CON KWICHA	DE LOS REYES	0.600 Kg.	0.640	1303
288	BOLSA	GALLETAS CON MAÍZ	DE LOS REYES	0.600 Kg.	0.640	1303
29	BOLSA	GARBANZO	DONA TIMO	0.500 Kg.	14.500	0-248123
30	BOLSA	HARINA EXTRAIDA DE CEBADA	EL MOLINERO	0.250 Kg.	9.500	0701
10	BOLSA	HARINA EXTRAIDA DE MAÍZ	EL MOLINERO	0.250 Kg.	3.750	0801
16	BOLSA	HARINA EXTRAIDA DE MAÍZ	EL MOLINERO	0.250 Kg.	3.750	1301
23	BOLSA	HOUJELAS DE AVENA CON KWICHA	EL MOLINERO	0.250 Kg.	0.750	1701
23	BOLSA	HOUJELAS DE AVENA CON QUINUA	INKATAMBO	0.250 Kg.	0.750	1801
23	BOLSA	HOUJELAS DE QUINUA	EL MOLINERO	0.250 Kg.	0.750	2101
232	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.430 Kg.	92.800	017
56	BOLSA	LENTEJA	DONA TIMO	0.500 Kg.	26.000	18-180123
23	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS EXTRAIDAS	INKATAMBO	0.250 Kg.	0.750	2201
121	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	LA CALERA	0.250 Kg.	30.250	05005
1	BOLSA	QUINUA	DONA TIMO	0.250 Kg.	0.250	0-040123
63	BOLSA	QUINUA	DONA TIMO	0.500 Kg.	31.500	0-170123
78	BOLSA	TRIGO	VALLE VERDE	0.500 Kg.	30.000	280123

1. Inventario de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)				2. Material educativo para las/a usuaria/s del PMAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)			
Cantidad [5]				Cantidad [144]			
Bolsas plásticas** de color verde				Bolsas plásticas** de color negro			
28 L	50 L	180 L	25 L	50 L	180 L	25 L	50 L
Cantidad [7]	Cantidad [8]	Cantidad [9]	Cantidad [10]	Cantidad [11]	Cantidad [12]	Cantidad [13]	Cantidad [14]

PLAZO DE ENTREGA: 27/02/2023 - 05/03/2023      PLAZO DE PROC. ENTREGA: 35/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 28 / 02 / 2023

HORA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_

**NILTHON MENESES MALCA**      41400166

NOMBRES Y APELLIDOS (Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción)      DN      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 ítem.

CANT: N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)  
 Las cantidades deben expresarse en enteros  
 VOL.: CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LT.  
 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 consignar en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser letrado/a, esta proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.