

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

La Libertad, 08 de mayo de 2023

OFICIO N° 0084-2023-CTVC/LA LIBERTAD

Señor

HALLDOR GONZALEZ CEDEÑO

Jefe de la Unidad Territorial del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma
Presente.-

Asunto : Se ALERTA UN (01) CASO

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, El Comité). Al mismo tiempo manifestarle que El Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el siguiente CASO¹:

- CASO N° 0060-2023-CTVC/LIB

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.

Agradeciendo la atención de la presente, quedo de Usted.

Atentamente,



Adán Constante Briceño Rojas
Responsable Regional

¹ Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -por escrito-, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

La Libertad: 942161680 Teléfono Nacional: 942160416	CASO	N° 0060-2023-CTVC/LIB
PROGRAMA SOCIAL: QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO: 28/03/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:		
2. APELLIDOS NOMBRES: PEÑA FRANCO BERTHA	3. NÚMERO-DNI: 18171597	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO DE HUANCHACO	5. CARGO: PRESIDENTA	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		
6. FECHA DE OCURRENCIA: 28/03/2023		
7. DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD	8. PROVINCIA: TRUJILLO	
9. DISTRITO: HUANCHACO	10. CCPP/DIRECCIÓN: HUANCHACO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: 0275123-IEP-80034 MARIA DEL SOCORRO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 462	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):		

El 28/03/2023 durante las acciones de veeduría/vigilancia la señora **Bertha Peña Franco**, presidenta del Comité Local de **HUANCHACO** realizo la verificación del servicio alimentario, siendo atendida por la señora **Janneth Zavaleta Muncada** directora y presidenta CAE identificado con **DNI N° 18011563**; verificación quedo registrada en la ficha de vigilancia **V-076-2023-LIB-Q**, donde se identificó los siguientes puntos críticos:

1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.

La señora **Bertha Peña Franco**, manifiesta que, según el **Acta de Entrega y Recepción de Alimentos-Modalidad Productos N° 21526**, para el periodo de atención 13/03/23 al 18/04/2023 la IE recibió alimentos para **497 usuarios/as**. Sin embargo, actualmente cuenta con **462 alumnos/as** asistentes y según nóminas 2023.

Por ello, al día de la veeduría se evidencia un **EXCEDENTE** de **25** raciones. Sin embargo, este número que puede variar debido a la matricula sigue vigente.

Esta situación, podría generar una distribución desigual de los productos que brinda el PNAEQW a cada usuario, la cual estaría incumpliendo lo señalado por el Programa Qali Warma en su directiva de **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.

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Programa, en marco de sus competencias rectoras, realice la verificación del caso e implementar las acciones necesarias para resolver el los puntos críticos identificados, de manera que al concluir su procedimiento se sirva comunicar, las acciones correctivas implementadas y/o los plazos establecidos de manera tal, que conduzcan a mejorar la calidad del servicio alimentario en dicha institución educativa.
- b) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento 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. 9.1.2.2 Fortalecimiento de capacidades a las/los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario 9.1.2.2.2 Comité de Alimentación Escolar (CAE) indica, La/el EE programa con las/los monitoras/es de gestión local, las actividades de capacitación y asistencia técnica a las/los integrantes de los CAE en su ámbito de intervención de acuerdo al Plan..

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° V-076-2023-LIB-Q. (03 folio).
2. Copia de Acta de Entrega y Recepción de Productos N° **21526** (01 folio).



.....
Adán Constante Briceño Rojas
Responsable Regional

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

Anexo N° 01.- COPIA DE LA FICHA DE VIGILANCIA N° V-076-2023-LIB-Q (hoja 1)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Teléfono Regional	942 161 880	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		CODIGO N° V-076-2023-LIB-Q	
Teléfono Nacional	894 432338				
<p align="center">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 align="center">INDICACIONES: El Veedor/Migilante 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/Migilante 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/Migilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p> <p align="center">En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>					
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input checked="" 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:	28 / 03 / 2023 /	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	11:10
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0275123	4	NOMBRE de la IE:	80034 MARIA DE SOCORRO
5	DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD	6	PROVINCIA:	Trujillo
7	DISTRITO:	HUANCAJISCO	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input type="checkbox"/> Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	JANNETH ZAVALERA MULLHOSA	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	10	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 28/03/2023 at: 18/04/2023
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	497	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	462 proceso de RATIFICACION
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	27/03/2023	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Remoto
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Ashaninka <input type="checkbox"/> Awajún <input type="checkbox"/> Otro, describa			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:					
20	¿Quién es el Informante?	<input type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Madre/Apoderado <input type="checkbox"/> Autoridad Local			
21	N° DNI del Informante:	1801563	22	Apellidos y nombres del Informante:	JANNETH ZAVALERA MULLHOSA
23	Teléfono/celular del Informante:	943858968	24	Correo Electrónico del Informante:	
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
25	¿E CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
26	¿E CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes		
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro. Especifique: <input type="checkbox"/> (i)			
28	¿E Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
29	¿E Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
30	¿E Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
31	¿E Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM					
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE					
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la 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	06/03/2023			

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

COPIA DE LA FICHA DE VIGILANCIA N° V-076-2023-LIB-Q (hoja 2)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional:	942 161 680	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Teléfono Nacional:	994 432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI NO NV NA
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <small>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</small>		SI NO NV NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción 497 <small>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</small>		
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 ? <small>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</small>		SI NO NV NA
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		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) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE			
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?		SI NO NV NA
42	Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI NO NV NA
43	Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		SI NO NV NA
44	Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado ?		SI NO NV NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		SI NO NV NA
46	¿Persona a cargo del almacén usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI NO NV NA
47	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)		SI NO NV NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario ?		SI NO NV NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?		SI NO NV NA
50	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazon), estantes, tarimas?		SI NO NV NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		SI NO NV NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		SI NO NV NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR			
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <small>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</small>		SI NO NV NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos 23 / 03 / 2023		
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		SI NO NV NA
55	Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		SI NO NV NA
56	Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		SI NO NV NA
57	Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		SI NO NV NA
58	Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		SI NO NV NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI NO NV NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		SI NO NV NA
61	Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		SI NO NV NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		SI NO NV NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado ?		SI NO NV NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		SI NO NV NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
65	TRANSPARENCIA		
65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI NO NV NA
65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI NO NV NA
65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI NO NV NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

COPIA DE LA FICHA DE VIGILANCIA N° V-076-2023-LIB-Q (hoja 3)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALINAPES			
Teléfono Regional: 942 481 880		MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO EN EL HOGAR	
Teléfono Nacional: 994 432338		CODIGO: 01	
65 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	SS.1. Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de recibir alimentos del Programa Galinapes SS.2. Algun operador de programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algun candidato a cambio de recibir alimentos del Programa Galinapes SS.3. Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público asiste a reunificación de algun candidato a cambio de recibir alimentos del Programa Galinapes	<input type="checkbox"/>	SI / NO
67 OBSERVACIONES (o dificultades)			
68 RECOMENDACIONES			
69 FECHA FINAL de la entrevista: 28/03/2023	70 HORA FINAL de la entrevista: 11:50		
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACION DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL BRINDAR DE LA INFORMACION	
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:
DNI: 7211363	DNI: 715171597	DNI: 715172387	DNI: 715172387
Nombre y Apellidos: JUAN CARLOS MORALES ALONSO	Nombre y Apellidos: JUAN CARLOS MORALES ALONSO	Nombre y Apellidos: JUAN CARLOS MORALES ALONSO	Nombre y Apellidos: JUAN CARLOS MORALES ALONSO
Cargo: PRESIDENTE CAE	Cargo: PRESIDENTE	Cargo: PRESIDENTE REGIONAL	Cargo: PRESIDENTE REGIONAL
Correo electrónico: 943835968	Correo electrónico: 949191130	Correo electrónico: 943835968	Correo electrónico: 943835968
Teléfono: 943835968	Teléfono: 949191130	Teléfono: 943835968	Teléfono: 943835968

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Anexo N° 02.- Copia de Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 21526

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Wanka
ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 21526 - [COPIA CAE]

N° GUÍA DE REMISIÓN: 1303/2023 - 1804/2023

N° DE CONTRATO: [DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]		N° GUÍA DE REMISIÓN: 1303/2023 - 1804/2023	
NOMBRE: BOBA MARIA DEL SOCORRO	ANEXO: 8	DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD	DISTRITO: HUANCHAYO
CODIGO MODULAR: 007125			
NIVEL: PRIMARIA			
PROVINCIA: HUACLES			
CENTRO POBLADO: HUANCHAYO			
[DATOS DEL PROVEEDOR]		N° RUC: 2380209940	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO TUPAC AMARU		Cod. Proveedor: 646	
DIRECCIÓN: URBANIZACIÓN EL INGENIO - JUNON LOS NOGALES N° 574 - CALAMARCA-CALAMARCA-CALAMARCA			
ITEM: HUANCHAYO	PERIODO DE ATENCIÓN: 1303/2023 - 1804/2023		

TIPO DE RACIÓN	FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR			NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIO S	TOTAL RACIONES ATENDID S	VALOR TOTAL (S/.)
	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	DÍAS	SUB-TOTAL (S/.)				
DESAYUNO			487	1.27	18.284.71							487	13420	18.284.71	

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO	MARCAS	PRESEN Y.	VOLIME M	LOTE / LOTES
487	BOTELLA	NOCTE VEGETAL	PURE SABOR	0.200 L	96.400	178123
994	BOLSA	ARIZO FORTIFICADO	EPF	0.200 Kg	248.800	217
487	BOLSA	AZUCAR RUBIA	INTOROPERU	0.250 Kg	124.250	288123
487	HOLALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO D'GALLINA	DON SIMÓN	0.170 Kg	84.490	188823
1461	HOLALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	JAREO DEL MAR	0.170 Kg	249.470	KOMF CA 1 PP 28 11 2022 PV 28 11 2028 KOMF JA RPP 30 11 2022 PV 30 11 2028 KOMF JA RPP 08 12 2022 PV 08 12 2028
487	BOLSA	FRIOSE	NAPOLI	0.250 Kg	124.250	151222
994	BOLSA	HARINA EXTRAIDA DE HARINA	CAJAS SUPERFOODE	0.250 Kg	248.800	187
994	HOLALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	SCALE	0.400 Kg	397.600	210

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (AS)			2. Material educativo para la fase de concientización del PNAEQ sobre manejo de residuos sólidos (AE)		
Cantidad (S)			Cantidad (AE)		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad (AE)	Cantidad (AE)	Cantidad (AE)	Cantidad (AE)	Cantidad (AE)	Cantidad (AE)

PLAZO DE ENTREGA: 09/03/2023 - 09/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 10/04/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 06 1 03 12023

HORA DE RECEPCIÓN: 12:25

NOMBRES Y APELLIDOS (Inscrito en el CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): Alberto Díaz García DNI: 17976320 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 iletrada.
** 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.

Q.L.: CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.

IND.: TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)

LAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE

BSERVACIONES ***

FAD: Forma de Atención Diversificada
S.T: Secundaria Tutorial
C.R.F.A. (ALTERNANCIA): Centros Rurales de Formación en Alternancia
S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil
S.R.E. (NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

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.