

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS
"Año de la Unidad La Paz y el Desarrollo"

Iquitos, 26 de mayo de 2023

OFICIO N°044-2023-CTVC/LORETO IQUITOS

Señor (a)

Alexis Alvan Berenz

Jefe de la Unidad Territorial – Loreto

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA

Presente. -

Asunto : Se ALERTA cinco (05) CASOS

De mi mayor consideración:

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

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 0068-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0069-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0070-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0071-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0072-2023-CTVC/IQU

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


ELVA ROSA CARMONA DE CHU
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-LORETO-IQUITOS


¹ 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. IQUITOS: 942161156
Telf. LIMA: 951864589

CASO

N° 0070-2023-CTVC/IQU

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	13/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	LOMAS VALERA ROSILDA	3. NÚMERO-DNI:	44466954
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCA CIUDADANA	5. CARGO:	SECRETARIA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	13/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	REQUENA
9. DISTRITO:	EMILIO SAN MARTÍN	10. CCPP/DIRECCIÓN:	TAMANCO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN?	0400424-IEI-279
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	285	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Con fecha 13/04/2023 durante las acciones de vigilancia a los Procesos del Programa QALI WARMA, el presidente del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana entrevistó al Sr. Ilmer Sarmiento Yaicate, con DNI 0299812, presidente del CAE de la IE 279 del nivel Inicial, recogiendo mediante Ficha de Vigilancia **N°V-080-2023-IQU-Q**, el punto crítico descrito a continuación:

1. **USUARIO/A NO APLICA BUENAS PRÁCTICAS DE HIGIENE ANTES Y/O DESPUÉS DE CONSUMO DE ALIMENTOS.** Durante las acciones de veeduría, se observó que los estudiantes no se lavan las manos ni antes ni después de consumir los alimentos, tampoco realizaron la higiene bucal.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos para la Gestión del Servicio Alimentario del PNAEQW y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Que el Programa garantice el cumplimiento de **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” **Capítulo 5.1.2.6 Consumo de Alimentos** Acápite iv. Promover en las/los usuarios/ias BPH antes, durante y después del consumo de alimentos, como lavado de manos e higiene bucal.
- Que el programa garantice la implementación a través de sus operadores técnicos el modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma que constituye un mecanismo que involucra la participación articulada y de cooperación entre actores de la sociedad civil y sectores público y privado, a efectos de proveer un servicio de calidad a los usuarios.
- Que el programa realice las indagaciones respectivas del punto crítico y se resuelva en el debido plazo establecido según la **Ruta de Emisión de Alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° V-080-2023-IQU-Q (03 folios)
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 4189 (1 folio).



ELVA ROSA CARMONA DE CHU
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-LORETO-IQUITOS



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 942111111
 Teléfono Nacional: 051 964589

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° **V-080-2023-IRU-G**

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 Veedo/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 Veedo/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 Veedo/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la afirmativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: - NY=No verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
 (a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	23/03/23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	08:31 AM
DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)					
3	CODIGO MOYALAN de la IE	0400424	4	NOMBRE de la IE	N° 279
5	DEPARTAMENTO	LORETO	6	PROVINCIA	REQUEÑA
7	DISTRITO	EMILIO SAN MARTIN - TAMANCO	8	CCPP/Barrío/Dirección del Usuario	TAMANCO
9	TURNO de la IE	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE	ILMER SARMIENTO YAICATE	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTRADA a vigilar	1 Entrega	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del 13/03/23 al 18/03/23
15	N° de ESTUDIANTES presentes según contrato	113	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal IE	113
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL	13/03/23	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19	IDIOMA predominantemente que usan en la IE	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajun (f) Otro describe:			

DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO

20	¿Quién es el informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodadoado (c) Autoridad Local
21	N° DNI del informante	052 99812
22	Apellidos y nombres del informante	SARMIENTO YAICATE ILMER
23	Teléfono/celular del informante	959 844675
24	Correo Electrónico del informante	

DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	(a) SI (b) NO (c) NV						
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	(a) SI (b) NO (c) NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 28 y siguientes					
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una afirmativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de higiene de alimentos (c) Fondos del CAE (d) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (e) Clases de la prestación de servicio alimentario (f) Otros Especificar: (g) Manejo de residuos sólidos						
28	¿El Monitor de Gestión Local ofrece capacitaciones/asistencia técnica, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casi siem.	A veces	Nunca	NV	NA
29	¿El Monitor de Gestión Local usa 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 brinda un tema relevante y respetivo al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?		Siempre	Casi siem.	A veces	Nunca	NV	NA
31	¿El Monitor de Gestión Local brinda un tema relevante y respetivo al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?		Siempre	Casi siem.	A veces	Nunca	NV	NA

ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM

32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/período de atención?					
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el programa según contrato? 33.1 Precisa la fecha de entrega por parte del Proveedor		(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)			(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa envolvería limpia y completa (manifi, tapabocas, mascarilla y cubre cabeza)?					
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? 35.1 Precisar el número de usuarios/asistidos según acta de entrega/recepción	113	(Validar copia de ACTA / Verificar en Plataforma) (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)			(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	9421E1156	FECHA DE VIGILANCIA		COODIGO N°	
Teléfono Nacional:	951864589	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE			
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? <small>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</small>	<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) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE					
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 infección)?	<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 (mínimo, 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perchales/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
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE					
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/balanceo/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
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE					
66	¿Se cumple el horario establecido para el servicio 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 servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servicio 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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IGUITOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA

Teléfono Regional	942161156	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Teléfono Nacional	951804589	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	

E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE			
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, frotó 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, faldaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE			
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? --	(a) En el Aula	<input checked="" type="checkbox"/> (b) En el Comedor
		(c) En el Patio	(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 focos de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, comederos?	<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
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
79	¿Algun miembro del CAE ya docente está presente durante el consumo de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
81	TRANSPARENCIA	B1.1. ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
		B1.2. ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
		B1.3. ¿Es comprensible (claro) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	B2.1. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Galiwarma?	SI NO NV
		B2.2. ¿Algun 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 Galiwarma?	SI NO NV
		B2.3. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reuniones de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Galiwarma?	SI NO NV

83 OBSERVACIONES (o dificultades): **NINGUNA**

84 RECOMENDACIONES:

85 FECHA FINAL de la entrevista: **13/04/23** 86 HORA FINAL de la entrevista: **9:25 AM**

DATOS DEL OPERADOR DEL CAE - PADRE/APODERADO/A AUTORIDAD QUE COLABORA CON MENOS INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SOBRE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VERDOR - 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	07249212	DNI	5446934	DNI	02840895
Nombre y Apellido	LUIS JUAN LUIS JAVATE	Nombre y Apellido	OSIELA LEMAS VALERA	Nombre y Apellido	ELVA ROSA CARMONA DE CHU
cargo	PRESIDENTE CAE	cargo	PRIMER MIEMBRO	cargo	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico	luisj.javate_88@hotmail.com	Correo electrónico		Correo electrónico	lorst@transparencia.org.pe@gmail.com
Teléfono	942161156	Teléfono	962494341	Teléfono	942161156

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 4189 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:	0001-2023-CC-LORETO 6/PRODUCTOS	N° GUÍA DE REMISIÓN:	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	279	ANEXO:	0
CÓDIGO MODULAR:	0400424	DEPARTAMENTO:	LORETO
NIVEL:	INICIAL	DISTRITO:	EMILIO SAN MARTIN
PROVINCIA:	REQUENA		
CENTRO POBLADO:	TAMANCO		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		N° RUC:	20609132265
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO ALFANA	Cod. Proveedor:	9420
DIRECCIÓN:	CARRETERA IQUITOS NAUTA SECTOR KIARA KM 2.5, LORETO-MAYNAS-SAN JUAN BAUTISTA		
ITEM:	EMILIO SAN MARTIN	PERIODO DE ATENCIÓN:	13/03/2023 - 18/04/2023
NRO DE ENTREGA:	1	FORMA DE ATENCIÓN:	REGULAR
		DÍAS DE ATENCIÓN:	25

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/)	SUB-TOTAL (S/)			
DESAYUNO + ALMUERZO	113	3.81	10,763.25							113	960	10,763.25

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
3	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL CIELO	0.200 L.	0.600	LT1084
34	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	DEL CIELO	1.000 L.	34.000	LT1060
208	BOLSA	ARROZ	RIO BRANCO	1.000 Kg	208.000	LOT02
1	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	DELISUYOS	0.250 Kg.	0.250	291122
62	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	DELISUYOS	0.500 Kg.	31.000	281122
3	BOLSA	AZUCAR RUBIA	CAÑA REAL	0.250 Kg.	0.750	121222
22	BOLSA	AZUCAR RUBIA	CAÑA REAL	1.000 Kg.	22.000	011222
565	BOLSA	CEREAL EXTRUIDO	MILLI	0.030 Kg.	16.950	01031
26	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	ESTRELLA DEL CUISCO	0.090 Kg.	2.340	01/14/12/22
205	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE PAVO O PAVITA	ALLEGRO	0.170 Kg.	34.850	LT-025622FP-25.06.22FV-25.06.25
205	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE RES	DON SIMON	0.170 Kg.	34.850	030822
475	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CONSERVAS GABO MAR	0.170 Kg.	80.750	SFBO1 FP.15.10.2022 FV.15.10.2026
266	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.500 Kg.	133.000	12/12/2488
1	BOLSA	FRIJOL	DELISUYOS	0.250 Kg.	0.250	241122
62	BOLSA	FRIJOL	DELISUYOS	0.500 Kg.	31.000	251122
565	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	D'MUGA	0.030 Kg.	18.950	LTGC0123
23	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE ARROZ	LA PERLA DEL ORIENTE	0.250 Kg.	5.750	271222HAE
23	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	MOLIB	0.250 Kg.	5.750	0123
23	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA	GRANO DE ORO	0.250 Kg.	5.750	171222
230	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg.	92.000	361
40	BOLSA	LENTEJA	DELISUYOS	0.500 Kg.	20.000	261122
23	BOLSA	MEZCLA DE HARINA DE MAIZ TOSTADO Y MAIZ AM	SHAKITO	0.250 Kg.	5.750	01031

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para las/los usuarias/os del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (M)		
Cantidad [5]			Cantidad [113]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	180 L	25 L	50 L	180 L
Cantidad [0]	Cantidad [50]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [25]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 14/02/2023 - 09/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 17/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 26/02/2023
 HORA DE RECEPCIÓN: 10:31 A.M

NOMBRES Y APELLIDOS (integrantes del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): ILHER SARMIENTO YAICATE 05299812 

Con el firme, 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 se use 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, TL.
 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 algún integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignare en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser letrada, dicha proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.