

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

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

Morales, 26 de mayo de 2023

OFICIO N°0033-2023-CTVC/SAN MARTÍN

Señor:

Víctor Florián Julca Vicharra

Jefe(e) Unidad Territorial San Martín

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma.

Presente. -

Asunto: Se ALERTA diez (10) 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 (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 CASOS¹

- CASO N°0079-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0080-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0081-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0082-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0083-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0084-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0085-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0086-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0087-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0088-2023-CTVC/SAN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluidos sus procedimientos, le solicito sirva comunicar el resultado del mismo.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente,


Jeanette Flores Ruiz
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 demuestren.
- 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

Telf. SAN MARTÍN:
942158973 - 920033057
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0080-2023-CTVC/SAN

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. Fecha de REGISTRO:	25/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. Apellidos Nombres:	FLORES RUIZ JEANETTE	3. Número-DNI:	46024131
4. Organización/Institución	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE SAN MARTIN	5. Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. Fecha de OCURRENCIA:	13/04/2023
7. Departamento:	SAN MARTÍN	8. Provincia:	MOYOBAMBA
9. Distrito:	MOYOBAMBA	10. CCPP/Dirección:	JR. VARACADILO 176
11. Proceso objeto de vigilancia/ veeduría:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿Dónde se aplicó la ficha de veeduría/atención?	0275008-IEP-00475 MARIA LIZARDA VASQUEZ LOPEZ
13. Cantidad de Afectados:	682	14. Cantidad de Puntos Críticos:	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Moyobamba, realizó una acción de veeduría en la IE 00475 María Lizarda Vásquez López, código modular 0275008, hecho registrado mediante Ficha de Vigilancia V-079-2023-SAN-Q, durante estas acciones se contó con la colaboración del Sr. Fernando Soplin Villacorta, vocal del Comité de Alimentación Escolar -CAE- de esta IE, quien brindó información complementaria, se identificó 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.** Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de productos/alimentos N°30146, que el Programa Qali Warma atiende a 676 usuarios, pero la IE a la fecha tiene 682 alumnos matriculados, **faltando 06 raciones.** Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada. (Ver Anexo 02).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Gestionar de manera oportuna el incremento del número de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados en la IE, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar a la población en edad escolar menos favorecida.
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para su solución/corrección.

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

- 1.- Anexo 001: V-079-2023-SAN-Q. (03 folios)

2.- Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N°30146. (01 folio)



Jeanette Flores Ruiz
Responsable Regional

The image shows a handwritten signature in blue ink over a circular official stamp. The stamp contains the text: "Equipo Técnico", "Unidad Territorial", "SAN MARTÍN", and "Procuraduría General de la República". The stamp is partially obscured by the signature and the text below it.

1.- Anexo 001: V-079-2023-SAN-Q. (03 folios)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		CODIGO N° V- 079 -2023-SAN-Q	
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN		FICHA DE VIGILANCIA	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
Teléfono Regional:	942158973	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	
Teléfono Nacional:	945095602	INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma. El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.	
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica			
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:		2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	
13/04/23		15:46	
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3 CODIGO MODULAR de la IE		4 NOMBRE de la IE	
0275008		00475 Maria Ligenda Vargas Lopez	
5 DEPARTAMENTO:		6 PROVINCIA:	
San Martín		Moyobamba	
7 DISTRITO:		8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	
Moyobamba		Fr. Yvaracallo 176	
9 TURNO de la IE:		10 NIVEL de la IE:	
(a) Mañana (b) Tarde		(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria	
Rodolfo Carrasco Santos		(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena	
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:		12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	
13 N° de ENTREGA a vigilar:		14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	
676		Del: 13/03/2023 al: 18/04/23	
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:		16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	
13103		682	
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:		18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	
13/03/2023		(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota	
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:		20 Idioma predominante que usan en la IE:	
(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:		(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:	
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20 ¿Quién es el Informante?		(c) Autoridad Local	
21 N° DNI del Informante:		(b) Padre/Madre/Apodotado	
00824705			
23 Teléfono/celular del Informante:		22 Apellidos y nombres del Informante:	
945992455		Zojlin Vilacardo Ferrera	
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?		26 ¿El 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		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?		28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciónes y asistencia técnica al CAE?	
(puede marcar más de una alternativa)		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
		29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	
		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
		30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	
		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
		31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	
		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
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 checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción		35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	
676		676	

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

Teléfono Regional: 942158973

Teléfono Nacional: 945095602

CODIGO N° V- 079 -2023-SAN-Q

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)	SI	NO	NV	NA
40	39.1 Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE? ¿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 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/armazon, estantes, tarimas?	SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Karitéx)?	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? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)	SI	NO	NV	NA
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
66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)					
66.1	¿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 Qali Warma?	SI	NO	NV	NA
66.2	¿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 Qali Warma?	SI	NO	NV	NA
66.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMA

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

Teléfono Regional: 942158973
Teléfono Nacional: 945095602

CODIGO N° V-074 -2023-SAN-Q

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

107 productos ya no disponibles

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista:

19/04/23

70 HORA FINAL de la entrevista:

16:30

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]

Firma

[Firma]

Firma

[Firma]

DNI: 00824405

Nombres y Apellidos: Fernando Sopan Vilcente

Cargo: Responsable del CAE

Correo electrónico: f.sopan@caliwarma.com

Teléfono: 945942955

DNI: 46024131

Nombres y Apellidos: Fernando Sopan Vilcente

Cargo: Responsable del CAE

Correo electrónico: f.sopan@caliwarma.com

Teléfono: 945942955

DNI: 46024131

Nombres y Apellidos: Fernando Sopan Vilcente

Cargo: Responsable del CAE

Correo electrónico: f.sopan@caliwarma.com

Teléfono: 945942955

DNI: 46024131

Nombres y Apellidos: Fernando Sopan Vilcente

Cargo: Responsable del CAE

Correo electrónico: f.sopan@caliwarma.com

Teléfono: 945942955

2. Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N°30146. (01 folio)

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 30146 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:		0004-2023-CC-SAN MARTIN-IPRODUCTOS		N° GUÍA DE REMISIÓN: <u>EG07-00000018</u>	
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]					
NOMBRE:		00473 MARIA LIZARDO VASQUEZ LOPEZ			
CÓDIGO MODULAR:		0275008			
NIVEL:		PRIMARIA		ANEXO: 0	
PROVINCIA:		MOYOBAMBA		DEPARTAMENTO: SAN MARTIN	
CENTRO POBLADO:		MOYOBAMBA		DISTRITO: MOYOBAMBA	
[DATOS DEL PROVEEDOR]					
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:				N° RUC:	
URBANIZACIÓN LAS PALMERAS - JIRON LOS OLIVOS N° 501, SAN MARTIN-ROJAJUROJA				2090250609	
DIRECCIÓN:				Cod. Proveedor:	
				9403	
ITEM: MOYOBAMBA 2 PERIODO DE ATENCIÓN: 13/03/2023 - 18/04/2023					
NRO DE ENTREGA:		FORMA DE ATENCIÓN:		DÍAS DE ATENCIÓN:	
1		REGULAR		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				676	1.71	28,889.00				676	16900	28,899.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE/ LOTES
676	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PURO SABOR	0.250 L	170.200	170123
1302	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	KELLY	0.250 Kg	238.000	0057 AF
676	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	KELLY	0.250 Kg	168.000	0045
2704	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	CASALI	0.170 Kg	459.680	437801FP-21.10.2023P-21.10.2023
676	BOLSA	FRUOL	ALLAHOM	0.250 Kg	168.000	00123P
676	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA	FACLAC	0.250 Kg	168.000	001
1302	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	540.800	0021 004
676	BOLSA	MEZCLA DE HARINA DE MAÍZ TOSTADO Y MAÍZ AM	LA NORMITA	0.250 Kg	168.000	L21

1. Insumos de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)				2. Material educativo para los/as usuarios/as del PNAEDM sobre manejo de residuos sólidos (A4)			
Cantidad [S/]				Cantidad [S/]			
Botas plásticas** de color verde				Botas plásticas** de color negro			
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L	25 L	50 L
Cantidad [R]	Cantidad [R]	Cantidad [R]	Cantidad [R]	Cantidad [R]	Cantidad [R]	Cantidad [R]	Cantidad [R]

PLAZO DE ENTREGA: 20/03/2023 - 04/03/2023 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 21/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 01/03/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 03:06 pm

Yolanda Rodríguez Olortegui 01109299 [Firma]

HN ***** FIRM*

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 botas 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 algún integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignar en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella digital, esta proveedora deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.