

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

Iquitos, 04 de julio de 2023

OFICIO N°053-2023-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 tres (03) 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° 0082-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0083-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0084-2023-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° 0082-2023-CTVC/IQU

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/06/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ISUIZA AHUANARI PERLA	3. NÚMERO-DNI:	44566993
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCA CIUDADANA	5. CARGO:	SECRETARIA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	02/06/2023
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	MAYNAS
9. DISTRITO:	BELEN	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SAN JUAN DE MUNICH
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN?	0398099-IEP-60032
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	30	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Con fecha 02/06/2023 durante las acciones de vigilancia al Programa QALI WARMA, la secretaria del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana entrevistó al Sr. Alex Upiachihua Mori, con DNI 42894115, secretario del CAE de la IE 60032 (nivel Primaria), recogiendo mediante Ficha de Vigilancia **N°V-092-2023-IQU-Q**, los puntos críticos descritos a continuación:

1. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** Al respecto el entrevistado manifestó: que “hasta la fecha no llegó invitación alguna de capacitación, por parte del Programa”.
2. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** En el Acta de Entrega y Recepción de Productos (Periodo de Atención del 01/06/2023 al 06/07/2023), se entregó productos para **24 usuarios**; sin embargo, el secretario del CAE de la I.E., mencionó que a la fecha se cuenta con **30 estudiantes matriculados en la Nómina 2023**, se puede evidenciar que existe un faltante de raciones para 06 usuarios. (Ver Anexo N° 2). **Cabe precisar** que la Nómina de Matrícula para el año Escolar 2023 no está cerrada.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONNES:

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

- 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
- Que el Programa garantice el cumplimiento de la **RDE N° D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**. “Procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de instituciones educativas en ítems y establecer el período de atención por entrega de alimentos para la prestación del servicio

alimentario del Programa Nacional de alimentación escolar Qali Warma” – VIII. Disposiciones Generales **8.1. Actualización del Listado de IIEE** Verificar de número real de alumnos matriculados en la institución educativa tomando en cuenta los criterios establecidos por el Programa a fin de evitar que los usuarios se vean perjudicados.

- 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-092-2023-IQU-Q (03 folios)
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 157863 (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

FICHA DE VERIFICACIÓN
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CCONNO N°

V-092-2023-100-0

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 Vendedor/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 tiene contrato con el Programa Qal Warma.
El Vendedor/Vigilante se presentará ante el representante de la IE, le explicará el objeto de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.
El Vendedor/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/N=No sabe, no responde NA=No aplica

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	01.06.23		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	NS/N=No sabe, no responde	NA=No aplica
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE):									
2	CODIGO MODULAR de la IE:	0398099	4	NOMBRE de la IE	IEP 60032				
3	DEPARTAMENTO:	LORETO	6	PROVINCIA:	TIPAYKAS				
4	DISTRITO:	BELEU	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	SAN JOAN DE HUICHY				
5	TURNO de la IE:	X Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	(a) Inicial	<input checked="" type="checkbox"/> Primaria	(c) Secundaria		
6	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	AMELIA SALDANA SALDANA							
7	N° de ENTREGA a vigilar:	05	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno	(b) Desayuno+Almuerzo	(c) Desayuno+Almuerzo+Cena		
8	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	24	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 01.06.23 a: 06.07.23				
9	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13.05.23	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nominata IE:	30				
10	MODALIDAD predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Espera (b) Quichua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa:	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota				
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:									
20	¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodadorado (c) Autoridad Local							
21	N° DNI del Informante:	92894115	22	Apellidos y nombres del Informante:					
22	Telefónico/celular del Informante:	909944231	24	Correo Electrónico del Informante:					
23			UPACHILWA HORA RILEX						
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TECNICA PARA MIEMBROS DEL CAE									
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 31 y siguientes				
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del prodir?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	(a) Prácticas de alimentación saludable	(b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos	(c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos		
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	(d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Ejercicios de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de incidencias y quejas (g) Funciones del CAE (h) Otro Especificar: (i)							
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre							
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Casi siempre							
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre							
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre							
IV. ETAPAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA Y LAS BPM									
A) SOBRE RECEPCION DE ALIMENTOS EN LA IE									
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE correspondiente a este entregaperiodo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> SI marca NO o NV, pase a las preguntas 41)							
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI marca NO o NV, pase a las preguntas 41)							
34	¿Fecha de entrega de alimentos por parte del Proveedor:	20.05.23							
35	¿Proveedor que entrega los alimentos, usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI							
36	¿El CAE cuenta con acta de usuariorecepción de alimentos correspondiente a esta entregaperiodo de atención?	Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)							
37	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de usuariorecepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lotería)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI							
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI							

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

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

COBO Nº _____

Teléfono Regional:		942161156	FIGURA DE VIGILANCIA		
Teléfono Nacional:		941964559	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		
38	¿Proveedor curande con la entrega de alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/inspección es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/inspección de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE					
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cal Warmá?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin abolladuras, sin fecha de instalación)		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, panchuelas (arroz), sillas, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE					
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Cal Warmá?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
67	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
68	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 157863 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 000924

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA:

NOMBRE: [] AÑO: []

CÓDIGO MODULAR: [] DEPARTAMENTO: []

NIVEL: [] PROVINCIA: [] DISTRITO: []

PROVINCIA: [] CENTRO PUEBLO: []

DATOS DEL PROVEEDOR:

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: [] N° RUC: []

DIRECCIÓN: [] Cód. Proveedor: []

PERIODO DE ATENCIÓN: []

ITEM	NRO DE ENTREGA	FORMA DE ATENCIÓN			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL INGRESO ATENDIDA	VALOR TOTAL (S/)
		NIVEL INICIAL	NIVEL PRIMARIA	NIVEL SECUNDARIA	NRO DE USUARIOS	NRO DE USUARIOS	NRO DE USUARIOS	TOTAL DE USUARIOS	TOTAL INGRESO ATENDIDA	VALOR TOTAL (S/)			
01	001	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02	002	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
03	003	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
04	004	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
05	005	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
06	006	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
07	007	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
08	008	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
09	009	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	010	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	011	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	012	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	013	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	014	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	015	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	016	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	017	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	018	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	020	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	021	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	022	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	023	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	024	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	025	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	026	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	027	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	028	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	029	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	030	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	031	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	032	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	033	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	034	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	035	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	036	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	037	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	038	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	039	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	040	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41	041	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42	042	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	043	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44	044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45	045	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	046	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47	047	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	048	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49	049	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50	050	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
51	051	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	052	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	053	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
54	054	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
55	055	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56	056	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57	057	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
58	058	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59	059	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	060	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	061	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62	062	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
63	063	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
64	064	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65	065	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66	066	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	067	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	068	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
69	069	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70	070	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71	071	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
72	072	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
73	073	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
74	074	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
75	075	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
76	076	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
77	077	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
78	078	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
79	079	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80	080	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81	081	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
82	082	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
83	083	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
84	084	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
85	085	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
86	086	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
87	087	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
88	088	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
89	089	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90	090	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
91	091	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
92	092	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
93	093	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
94	094	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
95	095	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
96	096	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
97	097	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
98	098	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
99	099	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
100	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FECHA DE ENTREGA: 20/05/2023

HORA DE ENTREGA: 5:09 PM

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Elvira Padilla Cochique

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR: 48364699

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ALIMENTARIOS EN LA PRESENTE ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 157863 - [COPIA CAE]

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ALIMENTARIOS EN LA PRESENTE ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 157863 - [COPIA CAE]

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ALIMENTARIOS EN LA PRESENTE ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 157863 - [COPIA CAE]

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ALIMENTARIOS EN LA PRESENTE ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 157863 - [COPIA CAE]

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ALIMENTARIOS EN LA PRESENTE ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 157863 - [COPIA CAE]

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ALIMENTARIOS EN LA PRESENTE ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 157863 - [COPIA CAE]

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ALIMENTARIOS EN LA PRESENTE ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 157863 - [COPIA CAE]

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ALIMENTARIOS EN LA PRESENTE ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 157863 - [COPIA CAE]