

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”**

Cajamarca, 13 de Junio de 2023.

OFICIO N° 0081-2023-CTVC/CAJAMARCA

Señor.

Juan de Dios Mendoza Seclen

Jefe de la Unidad Territorial – Cajamarca 2

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA

Presente. -

Asunto : Se ALERTAN siete (07) 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° 0085-2023-CTVC/CAJ | • CASO N° 0089-2023-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0086-2023-CTVC/CAJ | • CASO N° 0090-2023-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0087-2023-CTVC/CAJ | • CASO N° 0091-2023-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0088-2023-CTVC/CAJ | |

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

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

Atentamente;



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

**Jirón Los Sauces N° 558 – Urb. El Ingenio
Celular: 942155526 – 994432250 – 994432064**

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / cajamarca.rrectvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. CAJAMARCA: 942155526
Telf. SEDE LIMA: 942160511

CASO

N° 0086-2023-CTVC/CAJ

PROGRAMA SOCIAL:	QALIWARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	24/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	LEON RAMIREZ JUAN JESUS	3. NÚMERO-DNI:	27251300
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – CALLAYUC	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	24/05/2023
7. DEPARTAMENTO:	CAJAMARCA	8. PROVINCIA:	CUTERVO
9. DISTRITO:	CALLAYUC	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SAN ISIDRO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	1552223-IEI-572
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El día 24/05/2023 el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Callayuc, registró la ficha de vigilancia V-201-2023-CAJ-Q (Ver Anexo 1) correspondiente a la Institución Educativa de nivel Inicial N° 572. Reportando el siguiente punto crítico:

- 1. NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN ES MAYOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 107889 correspondiente al periodo de atención de 19/04/2023 al 31/05/2023, se recibe alimentos para 11 usuarios. Al respecto la directora de la I.I.E.E, manifestó que actualmente cuenta con 10 alumnos matriculados en la Nómina de Matricula 2023; por ello se puede evidenciar que existe excedente de una ración. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Programa Qali Warma debe garantizar el cumplimiento de la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** "Procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de Instituciones educativas" se cumpla con lo estipulado en el punto 8.1.1 Causales para la actualización del listado de las IIEE. en su punto c.) donde menciona lo siguiente: "El incremento del número de usuarias/os se puede realizar con o sin la emisión de una RDE, siempre y cuando el requerimiento de incremento coincida con la base de datos SIAGIE del MINEDU"; por lo que, el número de usuarias/os a incrementar debe ser igual o menor al número de usuarias/os a reducir en otras IIEE del mismo ítem. Dicho incremento no debe exceder el monto del certificado de crédito presupuestario aprobado".
- Sugerimos al programa Qali Warma realice las indagaciones respectivas de los puntos críticos y se resuelvan en el debido plazo establecido según la Ruta de emisión de Alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as del programa.

V. ANEXOS: (Total de páginas: 05 folios)

- 1.- Ficha de Vigilancia V-201-2023-CAJ-Q (3 folios).
- 2.- Acta de Entrega y Recepción (1 folio).



ANEXO 01: Ficha de vigilancia

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL CAJAMARCA		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-201-2023-CAS-01	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
Teléfono Regional:	942155526	OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN.			
Teléfono Nacional:	942166511	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 firmó contrato con el Programa Qali Warma.			
El Vendedor/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 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: - N=No verificado MS=No sabe, no responde NA=No aplica					
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA			
☒ Vigilancia Presencial		☐ Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	24/05/2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	7:00
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE	1552223	4	NOMBRE de la IE	572
5	DEPARTAMENTO:	CAJAMARCA	6	PROVINCIA:	CUTIVISO
7	DISTRITO:	CALLAYUC	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	SAN ISIDRO
9	TURNOS de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Noche y Tarde	10	NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	FANNY BRIONES FLORES	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	2	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 14/04/23 al: 31/05/23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	77	15	N° de ESTUDIANTES matriculados en nominale IE:	70
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/05/2023	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Achuarita (e) Awajun (f) Otro, describa:			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:					
20	¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodorado (c) Autoridad Local			
21	N° DNI del Informante:	27288998	22	Apellidos y nombres del Informante:	
23	Teléfono celular del Informante:	96674855	24	Carrera Electrónica del Informante:	
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	☒ NO ☐ NV			
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qali Warma (en cualquiera de sus modalidades)?	☒ NO ☐ NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 27 y siguientes		
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de higiene de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (e) Buenas prácticas de disposición de residuos sólidos (f) Otros Específicos:			
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/instrucciones, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	☒ SI ☐ NO ☐ NV			
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	☒ SI ☐ NO ☐ NV			
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/didáctica las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	☒ SI ☐ NO ☐ NV			
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	☒ SI ☐ NO ☐ 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 pregunta 41)			
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?				
33.1	¿Precisen la fecha de entrega por parte del Proveedor	03/04/23			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA

Teléfono Regional: 942155526		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° U-201-2023-CR3-Q2	
Teléfono Nacional: 942100511		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocamascarilla 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?			SI	NO NV NA
35.1	[Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción]	77			
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	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 Cali Warma?			SI	NO NV NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como rellenos sanitarios o humedades, establos, comederos?			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, tapabocamascarilla 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 (mínimo: 30 días)?			SI	NO NV NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazón), estantes, larrinas?			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?			SI	NO NV NA
53.1	[Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos]	20.10.2023			
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 abolladuras, 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, tapabocamascarilla 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 las salidas 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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL CAJAMARCA			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional: 942155526		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional: 942160511		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
		CODIGO N° V-201-2013-CAJ-Q	
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
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI NO NV
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI NO NV
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI NO NV
		66.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apropiación a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI NO NV
		66.3 ¿Algún 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 Qali Warma?	SI NO NV
67	OBSERVACIONES (o dificultades)		
68	RECOMENDACIONES	LOS ALIMENTOS ENTREGADOS QUE SEAN VARIOS PARA CADA	
69	FECHA FINAL de la entrevista:	24.10.2021	70 HORA FINAL de la entrevista: 10:35
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/PODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN QUE SE TRANSMITE	
Firma	Firma	Firma	
DNI	DNI	DNI	
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos	
Cargo	Cargo	Cargo	
Celular electrónico	Celular electrónico	Celular electrónico	
Teléfono	Teléfono	Teléfono	

ANEXO 2

Programa Nacional de Alimentación Escolar Cal Wawa

62

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 107889 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:				N° GUÍA DE REMISIÓN:			
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA UGELWAWA]							
NOMBRE:				N° MEC:			
CÓDIGO MODULAR:				DEPARTAMENTO:			
NIVEL:				DISTRITO:			
PROVINCIA:							
CENTRO POBLADO:							
[DATOS DEL PROVEEDOR]				N° MEC:			
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:				Cód. Proveedor:			
DIRECCIÓN:							
ITEM:				PERÍODO DE ATENCIÓN:			
NRO DE ENTREGA:				NÚMERO DE ENTREGA:			

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL						NIVEL PRIMARIA						NIVEL SECUNDARIA						TOTAL INGRESOS ATENDIDOS	VALOR TOTAL (S/)
	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			NIVEL SECUNDARIA			NIVEL SECUNDARIA							
	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/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)					
DESAYUNO - ALMUERZO	11	0.08	0.88														11	0.88	0.88	

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	PRECIO	VOLUMEN	VALOR
22	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	0.045	4.400	0.198
11	BOLSA	ARROZ	0.080	1.100	0.088
22	BOLSA	MAÍZ	0.045	2.200	0.099
11	BOLSA	ALUJAY FLORA	0.045	1.100	0.049
33	NO INCL.	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	0.400	3.300	1.320
22	BOLSA	FRÍJOL	0.045	1.100	0.049
22	BOLSA	FRÍJOL	0.045	1.100	0.049
11	BOLSA	MEJILLAS DE AVENA CON VAINILLA	0.045	1.100	0.049
22	BOLSA	MAÍZ	0.045	2.200	0.099

1. Detalle de operaciones por el centro de recepción (C/R)

C/R		
CANT.	UNID.	VALOR
11		0.88

2. Detalle de operaciones por el proveedor (P/R)

P/R		
CANT.	UNID.	VALOR
11		0.88

PLAZO DE ENTREGA: 03/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 11:17 am

HORA DE RECEPCIÓN:

PLAZO DE PAGO: 03/04/2023

FECHA PAGO:

HORA PAGO:

FANNY BRIONES FLORES

Identificación y Acreditación del CAE por el proveedor (se verifica la identidad)

Con la firma, sueldo de conformidad de la recepción de los productos detallados en la presente acta en la fecha que se indica.

* Huella Digital: Solo en caso que no sea persona delictiva.

** En la presente acta se incluye la cantidad de productos a entregar en cada IE.

CANT. N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en número.

VOL. CANTIDADES EXPRESADAS EN VOLUMEN.

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

PLAZO DE ENTREGA DE ACORDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ADENDA VIGENTE.

OBSERVACIONES:

2728998

08

[Firma]

PROVEEDOR

PAQ. Forma de Atención Domiciliar

S.T. Secundaria Tutoral

CAJ.A. (ALTERNANCIA): Centro de Atención 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 todo integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada conste en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella digital por ser obligatoria, esta proveedora deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha constancia.