Apurímac, 08 de Junio de 2023

OFICIO Nº0046-2023-CTVC/APURIMAC

Señora
ROCIO VARGAS GONZALEZ
Jefe Unidad Territorial-Apurímac (e)
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA cuatro (04) 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 los siguientes CASOS[1]:

- CASO N° 0091-2023-CTVC/APU - CASO N° 0092-2023-CTVC/APU
- CASO N° 0093-2023-CTVC/APU - CASO N° 0094-2023-CTVC/APU

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,

……

Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional

[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

Teléfono Apurímac: 942160032 **Teléfono Nacional: 994432338**	**CASO**	**N° 0093-2023-CTVC/APU**

PROGRAMA SOCIAL:	**QALI WARMA**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**06/06/2023**
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	PALIZA PINTO GUERSON YOVANI	**3. NÚMERO-DNI:**	31040792
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	**5. CARGO:**	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**25/05/2023**

7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	**8. PROVINCIA:**	AYMARAES
9. DISTRITO:	CHALHUANCA	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	CANCHUILCA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?**	0284497-IEP- 54298-MICAELA BASTIDAS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	216	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	02 Puntos Críticos

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

Durante las acciones de veeduría realizadas se evidenció el punto crítico descrito a continuación:

1. **NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** El informante manifiesta que, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 87803, para el periodo de atención 19/04/23 al 31/05/2023 la I.E. recibió alimentos para 186 usuarios/as. Sin embargo, actualmente cuenta con 216 alumnos/as debidamente matriculados en la Nómina 2023 y que viene asistiendo normalmente, número que puede incrementarse en los próximos días debido a existencia de niños que aún faltan regularizar su matrícula, reportándose un déficit de 30 hasta la fecha, además indica que aún no se ha hecho la actualización respectiva por otro lado agrega que la matricula aun no culmina por lo que este déficit podría incrementarse aún más. Esto estaría ocasionando que los niños reciban menos de lo programado afectando su aporte nutricional y el número de días de atención, podría generar una disminución en la cantidad de alimentos que corresponde a cada usuario, dicha situación contraviene lo establecido por el programa Qali Warma en su directiva D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, donde indica en el punto 5.1.2.3. Preparación de alimentos. x. Preparar los alimentos, cumpliendo con las combinaciones, dosificaciones y la **cantidad de raciones a preparar de acuerdo con el número de las/los usuarias/os asistentes en la IE**.

2. **NO SE CUMPLE CON HORARIO ESTABLECIDO PARA SERVIDO DE ALIMENTOS.** El horario propuesto para consumo de alimentos, no se cumple, los alimentos son consumidos por los estudiantes a las 9:30 am, el horario no se

adapta a la realidad de la zona, lo que contraviene con 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” 5.1.2.4. Servido de alimentos.

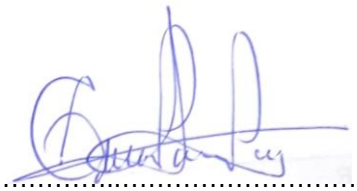
IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

a) Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

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

1. Anexo 01: Ficha de vigilancia N°112-2023-APU-Q
2. Anexo 02: Copia de acta de entrega



……

Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional

ANEXO 01: FICHA DE VIGILANCIA N°0112-2023-APU-Q

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

Teléfono Regional:	942160032	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-112-2023-APU-Q
Teléfono Nacional:	994432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN
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 verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

	(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
	(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial	
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia: 25 / 05 / 23 /	2	HORA INICIAL de la Vigilancia: 08:00

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

3	CODIGO MODULAR de la IE	0284497	4	NOMBRE de la IE	54298 Micaela Bastidas
5	DEPARTAMENTO:	Apurimac	6	PROVINCIA:	Aymaraes
7	DISTRITO:	Chalhuanca	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	Canchuila
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:	Mary Tairo Urbano	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: 19 / 04 / 23 / al: 31 / 05 / 23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	186	16	N° de ESTUDIANTES matriculads en nomina IE	216
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 predominante que usan en la IE:	(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?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado	(c) Autoridad Local		
21	N° DNI del Informante:	41550078	22	Apellidos y nombres del Informante:	Elva Luz Forton Camarena
23	Teléfono/celular del Informante:	968700433	24	Correo Electrónico del Informante:	

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI	NO	NV	
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa	SI	NO	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)*	(a) Prácticas de alimentación saludable	(b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim	(c) Buenas prácticas de manipulación de alimento	
		(d) Buenas prácticas de higiene de alimen	(e) Etapas de la prestación del servicio alimentar	(f) Manejo de residuos sólidos	
		(g) Funciones del CAE	(h) Otro Especifique:	(i)	

28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA
29	¿El Monitor de Gestión Local usó 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 brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	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 las preguntas 41)*	SI	NO	NV	NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al **plazo establecido** en el cronograma según contrato?	SI	NO	NV	NA
33.1	Precise la **fecha** de entrega por parte del Proveedor 03 / 04 / 23 /				
34	¿Proveedor que entrega los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL APURÍMAC

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	**942160032**	**FICHA DE VIGILANCIA**	CODIGO N°_____
Teléfono Nacional:	**994432338**	**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE**	

35	¿El CAE cuenta con **acta de entrega**/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? *(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)*		~~SI~~	NO	NV	NA
	35.1 Precisar el **número de usuarios/as atendidos** según acta de entrega/recepción *(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)*	186				
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	
	39.1 ¿**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 almacen 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 almacen tienen **fecha de vencimiento vigente** (minima: 30 dias)?		~~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 **almacen** en la IE?		~~SI~~	NO	NV	NA
C)	**SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE**					
53	¿Los alimentos se preparan **dentro** de la Institución Educativa?		~~SI~~	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos **dentro de** la Institución Educativa?		~~SI~~	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es **exclusivo** para este fin? (es una cocina)?		~~SI~~	NO	NV	NA
56	¿La cocina **está protegida** contra ingreso de animales e insectos?		~~SI~~	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra **limpia**, para evitar la contaminación?		~~SI~~	NO	NV	NA
58	¿La cocina está **lejos de foco de contaminación** como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		~~SI~~	NO	NV	NA
59	¿Los **utensilios** de cocina se **lavan y se guardan limpios en un lugar seguro** y cerrado (protegidos)?		~~SI~~	NO	NV	NA
60	¿Se usa **agua potable** o **agua segura**, para **preparar los alimentos**?		~~SI~~	NO	NV	NA
61	¿El **menú** del dia corresponde a **la receta programada**? (ver programación de menus)		~~SI~~	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)		~~SI~~	NO	NV	NA
63	¿Persona que **prepara** los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		~~SI~~	NO	NV	NA
64	¿Persona que **prepara** los alimentos ha **recibido capacitación** sobre manipulación-preparación balanceda-prácticas de higiene?		~~SI~~	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?		~~SI~~	NO	NV	NA
D)	**SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE**					
66	¿Se **cumple el horario** establecido para **el servido** de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?	09:30 a.m. tomar desayuno	SI	~~NO~~	NV	NA
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra **limpio**, para evitar la contaminación?		~~SI~~	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servido de alimentos está **lejos de foco de contaminación** como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		~~SI~~	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)		~~SI~~	NO	NV	NA

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

Teléfono Regional:	942160032	**FICHA DE VIGILANCIA**	CODIGO N°_____
Teléfono Nacional:	994432338	**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE**	

70	¿Persona que sirve los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	~~SI~~	NO	NV	NA
E)	**SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE**				
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	~~SI~~	NO	NV	NA
72	¿Persona que **distribuye** los alimentos se **lava las manos** correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	~~SI~~	NO	NV	NA
73	¿Persona que **distribuye** los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	~~SI~~	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 ~~(b)~~ En el Comedor (c) En el Patio (d) Otro lugar. Precise:	~~SI~~	NO	NV	NA
75	¿El lugar de consumo de alimentos está **limpio, ventilado y ordenado**?	~~SI~~	NO	NV	NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está **lejos de foco de contaminación** como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	~~SI~~	NO	NV	NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son **agradables y aceptados** (comen toda la ración ofrecida)?	~~SI~~	NO	NV	NA
78	¿Los niños/as usuarios se **lavan las manos** antes y después del consumo de alimentos y realizan su **higiene bucal**?	~~SI~~	NO	NV	NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente **esta presente** durante el consumo de los alimentos	~~SI~~	NO	NV	NA
80	¿El CAE lleva el **control del consumo de alimentos** y registra la **cantidad de usuarios atendidos**?				
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO					
81	**TRANSPARENCIA** — 81.1 ¿Es **accesible** (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	~~SI~~	NO	NV	
	81.2 ¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	~~SI~~	NO	NV	
	81.3 ¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	~~SI~~	NO	NV	
82	**NEUTRALIDAD (Imparcialidad)** — 82.1 ¿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	
	82.2 ¿Algún 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	
	82.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	~~NO~~	NV	

83 **OBSERVACIONES (o dificultades)** Amas mamas de los Reyes cocinando se hace menestra, acompañamos con agrado la desayuna en olla comunal. Muy tomado en cuenta en la ración tercera, pidan se cambie con otros productos.

84 **RECOMENDACIONES** Los niños consumen en casa a diario y traen para recreo.

85 **FECHA FINAL de la entrevista:** 25 / 05 / 23

86 **HORA FINAL de la entrevista:** 09:10

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	
DNI:	41550078	DNI:		DNI:	32040702
Nombres y Apellidos:	Elmo Luis Falcón Gamarra	Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	Carlos Jaime Patiño Pinto
Cargo:		Cargo:		Cargo:	RR-CVC
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	apurimac.vigilancia@gmail.com
Teléfono:		Teléfono:		Teléfono:	942160032

NEXO 02: COPIA DE ACTA DE ENTREGA

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 87803 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 3003-2023 CC APURIMAC SPRODUCTOS

N° GUÍA DE REMISIÓN: 7001 - 355

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]

NOMBRE: 54298 MICAELA BASTIDAS

CÓDIGO MODULAR: 0284867

NIVEL: PRIMARIA

PROVINCIA: ABANCAY

CENTRO POBLADO: CHALHUANCA

ANEXO: 0

DEPARTAMENTO: APURIMAC

DISTRITO: CHALHUANCA

[DATOS DEL PROVEEDOR]

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO CUATRO ESTACIONES

N° RUC: 20603109971

Cod. Proveedor: 8302

DIRECCIÓN: CALLE 01 S/N APURIMAC-ABANCAY-TAMBURCO

ITEM: CHALHUANCA

NRO DE ENTREGA: 2

FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR

PERIODO DE ATENCIÓN: 19/04/2023 - 01/05/2023

DÍAS DE ATENCIÓN: 25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA					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/.)	DÍAS	SUB-TOTAL (S/.)	TOTAL DE USUARIOS		
DESAYUNO				180	1.62	1,533.00					180	4650	1,533.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / FLOTER
2	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	BELTRAN	0.200 L	5 400	2006
39	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	BELTRAN	1.000 L	39 000	D001
88	BOLSA	ARROZ	DE LOS REYES	1.000 Kg	88 000	270023
56	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	14 000	318123
47	BOLSA	AZUCAR RUBIA	MONTHU SHIMBO	1.000 Kg	47 000	070124
172	BOLSA	BARRA DE CEREALES HC/ LEGUMINOSAS	DE LOS REYES	0.030 Kg	11 160	1806
23	BOLSA	CHALONA	ECONUT	0.250 Kg	5.750	F088 - F043
52	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	SWEET CACAO	0.088 Kg	4 650	L230444
99	HOJALAT	CONSERVA DE HIGADO DE RES	WAWA FOOD	0.170 Kg	16 830	1/082024
475	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	DON ATUN	0.170 Kg	81 400	MFBD1 FP 18 10 2022 Fv 18 10 2025
114	HOJALAT	CONSERVA DE SANGRECITA	WAWA FOOD	0.170 Kg	17 100	04112261
34	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.500 Kg	17 000	L2M10/3954 B8
372	BOLSA	GALLETA CON CEREALES	DE LOS REYES	0.030 Kg	11 160	1806
372	BOLSA	GALLETA CON KIWICHA	DE LOS REYES	0.030 Kg	11 160	1593
372	BOLSA	GALLETA CON MACA	DE LOS REYES	0.030 Kg	11 160	1581
49	BOLSA	HARINA EXTRUDA DE CEBADA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	12.250	130123
20	BOLSA	HARINA EXTRUDA DE HABA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	5 000	190123
20	BOLSA	HARINA EXTRUDA DE MAIZ	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	5 000	170123
30	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON KIWICHA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	7.500	080123
30	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	7.500	070123
28	BOLSA	HOJUELAS DE QUINUA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	7.500	100123
38	BOLSA	LENTEJA	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	9.500	180123
30	BOLSA	MEZCLA DE HARINAS EXTRUIDAS	TAMBO GRANDE	0.250 Kg	7.500	250123
34	BOLSA	MEZCLA SIN POLVO A BASE DE HUEVO	STAPHAMS	0.250 Kg	8.500	100323
19	BOLSA	TRIGO	TAMBO GRANDE	0.500 Kg	9.500	220123

1. Indicadores de operación para el manejo de residuos sólidos (kit)			2. Material educativo para padres usuarios de PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (kit)		
Cantidad [0]			Cantidad [0]		
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 [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 20/03/2023 - 13/04/2023

PLAZO DE PROX. ENTREGA: 18/05/2023 - 30/05/2023

FECHA RECEPCIÓN: 03/04/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 03:36

MERY TAIRO URBANO

NOMBRES Y APELLIDOS(Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción)

31013326

DNI

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 IE.

CANT.: N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en enteros.

VOL.: CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTE.

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

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

OBSERVACIONES ***

*** 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, el/la proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.

COPIA CAE