

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"

Huánuco, 11 de setiembre de 2023

**OFICIO N° 0211-2023-CTVC/HUANUCO**

Señor

**JOSMELL TRUCIOS LÓPEZ**

Jefe de Unidad Territorial

Programa Qali Warma

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA un (01) CASO

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 siguiente CASO<sup>1</sup>:

- CASO N° 0142-2023-CTVC/HUA

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



**JUAN JOSÉ PARDAVÉ TREJO**

Responsable Regional

<sup>1</sup> 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

**Jr. 28 de julio N° 1388 – Huánuco**

**Teléfono Celular: 942161082**

**Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / huanuco.rrectvcperu@gmail.com**

**Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)**

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Huánuco 942161082 Teléfono Nacional: 942160511	CASO	N° 0142-2023-CTVC/HUA
PROGRAMA SOCIAL:	<b>QALI WARMA</b>	1. FECHA DE REGISTRO: <b>24/08/2023</b>
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>		
2. APELLIDOS NOMBRES:	<b>SIMON ALANIA MIRIAM</b>	3. NÚMERO-DNI: 47743165
4. ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE PUERTO INCA	5. CARGO: VICEPRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA: <b>24/08/2023</b>
7. DEPARTAMENTO:	HUANUCO	8. PROVINCIA: PUERTO INCA
9. DISTRITO:	PUERTO INCA	10. CCPP/DIRECCIÓN: PUERTO INCA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 0274076-IEI-283
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	213	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 Punto Crítico
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>		

El 24/08/2023, durante las acciones de Veeduría/Vigilancia al servicio alimentario del programa Qali Warma, la Sra. Miriam Simon Alania Vicepresidente del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Puerto Inca, realizó la veeduría en la I.E **283** con código Modular N° **0274076**, registrando la información en la Ficha de vigilancia N° V-0292-2023-HUA-Q, con 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.**- La entrevistada refiere que, actualmente cuenta con 213 alumnos matriculados (Según nómina de matrícula 2023); sin embargo en el Acta de Entrega y Recepción de Productos se evidencia que el programa viene atendiendo a 212 estudiantes, notándose un déficit de 01 ración. Situación que estaría afectando la **RDE N° 221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**, sobre el Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, en el numeral 6.6 Aporte Nutricional que a la letra dice: “Es la cantidad de energía y nutrientes (Proteínas, Grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y Cena del PNAEQW”.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se sugiere al programa Social el estricto cumplimiento de la **RDE N° 221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**, sobre el Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
2. Se sugiere al Programa Social verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones que vienen implementando para la solución de la citada alerta.

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

1. **Anexo N° 01:** Ficha de Vigilancia V-0292-2023-HUA-Q (03 folios).
2. **Anexo N° 02:** Fotografía del acta de entrega y recepción de productos (01 folio).



\_\_\_\_\_  
**Fiorela L. Lorenzo Santa Cruz**  
 Responsable de Campo.

0050 142

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL HUAMBUCO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**  
**FICHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE**

CODIGO N° X-292-2023-HUD-06

**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 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; se explicará el objetivo de la vigilancia e indicará 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 MSNR=No sabe, no responde NA=No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA  FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA   
 (b) Vigilancia NO Presencial  Vigilancia NO Presencial   
 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 12:51

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 24 / 03 / 2023  
 3 CODIGO MODULAR de la IE: 0274046 4 NOMBRE de la IE: PUERTO ENGA  
 5 DEPARTAMENTO: HUAMBULO 6 PROVINCIA: PUERTO ENGA  
 7 DISTRITO: PUERTO ENGA 8 CDP/Barrío/Dirección del Usuario: PUERTO ENGA  
 9 TURNO de la IE:  Mañana (b) Tarde (c) Noche (d) Otro: Primaria (c) Secundaria  
 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: DORA GARCIA FALCON 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:  Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Almuerzo+Desayuno+Tarde  
 13 N° de ENTREGA a vigilar: 05 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del 18 / 03 / 2023 al: 22 / 03 / 2023  
 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 242 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 242  
 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 03 / 03 / 2023 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:  Presencial (b) Semipresencial (c) Remota  
 19 IDIOMA predominante que usan en la IE:  Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa:

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:  
 20 ¿Quién es el informante?  Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local  
 21 N° DNI del Informante: 80000511 22 Apellidos y nombres del Informante:  
 23 Teléfono/celular del Informante: 945209619 24 Correo Electrónico del Informante: 053202011@huds-ell-105

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE  
 25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?  SI  NO  NV  NV Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes  
 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?  Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de higiene de alimentos (d) Buenas prácticas de preparación de alimentos (e) Buenas prácticas de preparación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos  
 (puede marcar más de una alternativa)  
 (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique:  
 28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? Siempre  Casi siempre  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 siempre  A veces  Nunca  NV  NA  
 30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? Siempre  Casi siempre  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 siempre  A veces  Nunca  NV  NA

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA 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  NO  NV  NA (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?  SI  NO  NV  NA  
 33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: 09 / 03 / 2023  
 34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (marchil, tapabocas/mascarilla 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: 212 (Verificar en Plataforma) (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUANUCO

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 942161082

Teléfono Nacional: 994432338

FECHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

COOIGO N° V-242-2023-HUA-CA

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
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>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
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, sin fecha vencida)?	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, perifoneas (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 almacén en la IE?	SI	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACION DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
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 día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)	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 balanceada-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
<b>D) SOBRE EL SERVICIO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
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)?	SI	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos 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
70	¿Persona que sirve 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 HUANUCO

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

Teléfono Regional: 942161082  
Teléfono Nacional: 994432338

codigo N° Y-252-2023-HUB-04

E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE		SI	NO	NV	NA
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 kraft)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE		SI	NO	NV	NA
74	¿Donde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →	(a)	(b)	(c)	(d) Otro lugar. Precise:
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rieleros sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

81	TRANSPARENCIA	SI	NO	NV	NA
81.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	SI	NO	NV	NA
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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82.3	¿Algún 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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

83 OBSERVACIONES (o dificultades)

84 RECOMENDACIONES

85 FECHA FINAL DE la entrevista: 24 / 03 / 2023 / HORA FINAL DE la entrevista: 4.30

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 VECINERO - 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:	80000511	DNI:	47743165	DNI:	43820311
Nombres y Apellidos:	DORA ESTRELLA TORO CANI	Nombres y Apellidos:	MICHEL SANCHEZ BARRERA	Nombres y Apellidos:	Florencia Javier Jaramila Sandoval Cruz
Cargo:	Directora	Cargo:	VICEPRESIDENTE CLTUC	Cargo:	RE-CLUC
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	hristina.trucavepu@gmail.com
Teléfono:	945209618	Teléfono:	951251129	Teléfono:	92059733

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 285713 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:	0001-2023-CC-HUMACO-PRODUCTOS	N° GUÍA DE REMISIÓN:	0002-001422
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	ISE	ANEXO:	0
CÓDIGO MODULAR:	0740M	DEPARTAMENTO:	HUMACO
NIVEL:	INICIAL	DISTRITO:	PUESTO INCA
PROVINCIA:	PUESTO INCA		
CENTRO POBLADO:	PUESTO INCA		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		N° RUC:	154001280
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO PULLCO MUZO		Cod. Proveedor:	0411
DIRECCIÓN: CENTRO POBLADO LLEDA BAJA - PASAJE (SMA MZA A LOTE 01, HUAMACO-HERA/JO-AMARILLO)			
ITEM:	PUESTO INCA	PERIODO DE ATENCIÓN:	01/08/2023 - 31/08/2023
NRO DE ENTREGA:	1	FORMA DE ATENCIÓN:	REGULAR
		DÍAS DE ATENCIÓN:	25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIO S	TOTAL RACIONE S ATENDID AS	VALOR TOTAL (\$)
	NRO DE USUARIO S	P.U. RACION (R.)	SUB-TOTAL (R.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACION (R.)	SUB-TOTAL (R.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACION (R.)	SUB-TOTAL (R.)			
DESAYUNO	212	1.00	212.00							212	930	7,422.00

CANT.	UNE.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTS / LOTES
18	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PURO SABOR	1,000 L.	18,000	500219
3	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	D'SPAL Y	3,000 Kg.	3,000	AF02101
78	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	D'SPAL Y	1,000 Kg.	78,000	AF02101
14	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	EL RENDICOR	1,000 Kg.	14,000	LTAF1029
2	BOLSA	ADICAR RUBIA	EL RENDICOR	0,250 Kg.	0,500	LTAF1029
42	BOLSA	ADICAR RUBIA	EL RENDICOR	1,000 Kg.	42,000	LTAF1029
68	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	WAWAPO	0,300 Kg.	4,200	280119
18	LATA	CONSERVA DE CARNE DE RES	DON SIMÓN	0,175 Kg.	31,500	500829
126	LATA	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	OSMA CHEFTAKATHYMMR	0,175 Kg.	21,210	OTPCOLTEFF-23.08.2023PV.22.05.2007 I, ATCPA DE 000020V.00012P
22	BOLSA	FEJULA DE MAÍZ	DAMAZO S	0,250 Kg.	5,500	170221
1000	BOLSA	GALLETAS CON CEREALES	D'YANSA	0,002 Kg.	2,000	LT0C0029
1000	BOLSA	GALLETAS CON MAÍZ	D'YANSA	0,002 Kg.	2,000	LY0M0029
15	BOLSA	MARINA DE PLÁTANO	DAMAZO S	0,250 Kg.	3,750	170221
84	BOLSA	MEZCLA DE AVENA CON QUINUA	EL MOLINITO 100% NATURAL	0,250 Kg.	21,000	00
400	LATA	LECHE CONDENSADA ESTERILIZADA	EL MOLINITO	0,250 Kg.	100,000	182
42	BOLSA	MEZCLA DE HARINA DE MAÍZ TORTADO Y MAÍZ AN	DAMAZO S	0,250 Kg.	10,500	170221
45	BOLSA	MEZCLA EN POLVO A BASE DE HARINA	TORTITAS	0,250 Kg.	11,250	500075
80	BOLSA	QUINUA	EL MOLINITO	0,250 Kg.	14,000	17080029
45	BOLSA	SEMOLA DE CEREALES	DAMAZO S	0,250 Kg.	11,250	170221

1. Institución de educación para el control de residuos sólidos (RS)			2. Material orgánico que incluye excrementos del PIAZOV sobre materia de residuos sólidos (RS)		
Cantidad (R)			Cantidad (R)		
Residuos sólidos** de otros tipos			Residuos sólidos** de otros tipos		
RS L	RS L	RS L	RS L	RS L	RS L
Cantidad (R)	Cantidad (R)	Cantidad (R)	Cantidad (R)	Cantidad (R)	Cantidad (R)

PLAZO DE ENTREGA: 01/08/2023 - 31/08/2023 PLAZO DE PRUEBA ENTREGA: 01/08/2023 - 31/08/2023

FECHA RECEPCIÓN: 09/08/2023

HORA DE RECEPCIÓN: 10:42 AM

RUTH MARINA RIVERA DE ESPINOZA 23151157 Rivera

Señala y Acreditación de la firma CAE que representa al usuario (Institución) CM FRM

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 se usa persona letrada.

\*\* 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 AGENDA VIGENTE

OBSERVACIONES \*\*\*

\*\*\* En el caso que la/d integrador/es del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignar en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella digital por ser letrada/s, ésta/s proceden/s deberá registrarse en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.