INFORME Nº 006 -2024-PC-PRONOEI-ZC.

A : DRA. NORKA BELINDA CCORI TORO.
DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

DEL : Prof. EDGAR M. CHAMBILLA CHOQUE
PROFESOR COORDINADOR DE PRONOEI ZONA CONDURIRI

ASUNTO : Informa sobre el servicio alimentario escolar (PRONOEI).
REF. :Oficio Mult.N°0101-2024-ME/DREP-DUGELEC/D-CE

FECHA : Conduriri, 13 de Junio del 2024

Tengo el agrado de informar a usted, sobre el servicio alimentario escolar (PRONOEI- ZONA CONDURIRI) Programas del II Ciclo Sol Nacientes, Estrellitas del Mañana, y Chiutiri, los mismos que están bajo mi responsabilidad y tienen el servicio alimentario escolar, a la fecha recepcionaron 03 dotaciones en las siguientes fechas:

- 09-03-2024 primera entrega
- 08-04-2024 segunda dotación
- 13-05-2024 tercera dotación

La cantidad de productos consta en el acta de entrega y recepción de alimentos, que cada Promotor Educativo Comunitario lo tiene en archivo, los alimentos son administrados cuidadosamente por el comité de alimentación de cada programa, según anexo N° 01 los datos de los integrantes del comité de alimentación escolar consta en el anexo N° 02, y el registro de usuarios que consumen alimentos consta en el anexo N° 9 lo que se encuentran en los archivos del PEC y el Ing. Mauro A. Quispe Ponce, representante del PNAEQWI, quien esta en constante visita de coordinación y monitoreo para garantizar que se cumpla con el preparado de la alimentación para los escolares

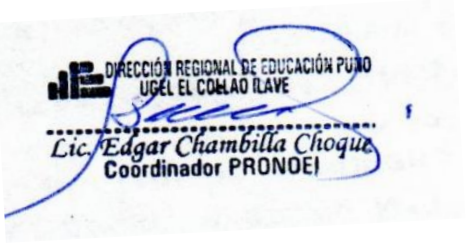
La preparación de la alimentación es de manera diaria a cargo de los padres de familia, según rol establecido, cuentan con una cocina, deposito improvisado para el guardaje de los mismos ya que los locales de los programas en su mayoría son prestados y de un solo ambiente

DIFICULTADES:

Los programas en su mayoría no cuentan con los utensilios de cocina, ollas balón de gas y cocina, por lo que la mayoría son prestados de los PP.FF y PEC. se improvisa pero se cumple con el propósito, gracias a la buena voluntad del PEC y los Padres de Familia.

Es cuanto informo para su conocimiento y fines consiguientes.

Atentamente.



ANEXO N° 7
Registro de usuarias/os que consumen alimentos en la IE
(NORMA TÉCNICA-002-MIDIS/PNAEQW-FOR-002)

Nombre de la IE: PRONOEI. ESTRELLITAS DEL MAÑANA
Turno: MAÑANA
Código modular: 3980891

FECHA	AULA/E	N° DE USUARIAS/OS PROGRAMADOS (Indicar el número de usuarios que debe ser el mismo que figura en el Acta de entrega y recepción de alimentos)	N° DE USUARIAS/OS QUE CONSUMIERON LOS ALIMENTOS	RESPONSABLE (colocar nombre del responsable del aula)
11-05-24	3,4,5	07	06	Adrian Mamani Condori
12-05-24	3,4,5	07	05	Adrian Mamani Condori
15-05-24	3,4,5	07	07	Adrian Mamani Condori
16-05-24	3,4,5	07	06	Adrián Mamani Condori

MINISTERIO DE EDUCACIÓN – PRONOEI – UGEL EL COLLAO

Adrian Mamani Condori
DNI. N° 01873570
PEC. Estrellitas del Mañana

Escaneado con CamScanner

ANEXO N° 7
Registro de usuarias/os que consumen alimentos en la IE
(NORMA TÉCNICA-002-MIDIS/PNAEQW-FOR-002)

Nombre de la IE: PRONOEI. ESTRELLITAS DEL MAÑANA
Turno: MAÑANA
Código modular: 3980891

FECHA	AULA/IE	N° DE USUARIAS/OS PROGRAMADOS (Indicar el número de usuarios que debe ser el mismo que figura en el Acta de entrega y recepción de alimentos)	N° DE USUARIAS/OS QUE CONSUMIERON LOS ALIMENTOS	RESPONSABLE (colocar nombre del responsable del aula)
11-05-24	3,4,5	07	06	Adrian Mamani Condori
12-05-24	3,4,5	07	05	Adrian Mamani Condori
15-05-24	3,4,5	07	07	Adrian Mamani Condori
16-05-24	3,4,5	07	06	Adrián Mamani Condori

MINISTERIO DE EDUCACIÓN PRONOEI "ESTRELLITAS DEL MAÑANA"

Adrian Mamani Condori
DNI. N° 01673570
PEC. Estrellitas del Mañana

QaliWarma

Firmado digitalmente por LEGUA CASTILLA Cesar Augusto FAU 20550154065 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 27.03.2024 12:09:19 -05:00

Escaneado con CamScanner

ANEXO N°1

PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social — Viceministerio de Prestaciones Sociales — Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA		PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-001
Versión N°: 10	ACTA DE CONFORMACIÓN/ACTUALIZACIÓN Y COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	Página 1 de 1

En el centro poblado/sector/urbanización CIRCA PAMPA del distrito de CONDURIR, provincia EL COLLAO y departamento de PUNO.

En el marco de la norma técnica para la cogestión del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (PNAEQW) y de acuerdo a los procedimientos generales para la operatividad del modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario, siendo las 10:00AM del día 04 del mes de 10 del año 2023, la IE/ PRONOEI ESTRELLITAS DE MAÑANA con código modular N° 3980891, del nivel INICIAL, en la reunión de madres y padres de familia presidida por el/la director/a o quien haga de sus veces en la IE la/el Sra./Sr. Adrian MAMANI CONDORI con DNI 01873570, se inicia la presente sesión con los siguientes puntos de agenda:

1. Difusión de la estrategia de cogestión, las etapas de la prestación y vigilancia del servicio alimentario, así como **las responsabilidades, funciones e impedimentos** de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (CAE).
2. Elección de las/los integrantes del CAE, y/o delegación de la presidencia de corresponder, de acuerdo con la normativa del PNAEQW.
3. **Compromiso público** de las/los integrantes de cumplir estrictamente las funciones y responsabilidades establecidas por el PNAEQW y la suscripción de la ficha de datos.

Se inicia la sesión dando a conocer el punto N°1 de la agenda, luego de lo cual se procede a la **elección de las/los integrantes del CAE**, los cuales pueden ser voluntarias/os o elegidas/os por voto. Una vez identificado a las/los representantes, se declara conformado el CAE de la siguiente forma:

Rol en el CAE	Nombres y apellidos (completos)	DNI N°	Cargo en la IE[1]
Presidenta/e	Adrian MAMANI CONDORI	01873570	PROMOTOR
Secretaria/o:	Alberto Laquihuanaco Sacari	01873591	Secretario
La/el vocal:	Cecilio Alania Montalico	46449066	Padre familia
La/el vocal:			
La/el vocal:			

Con la finalidad de formalizar la conformación/actualización del CAE, se pasa a ejecutar el tercer punto de la agenda. Habiendo sido leída el acta por cada una/uno de las/los integrantes del CAE, suscritos y verificados los datos y firmas en los formatos correspondientes; siendo las _____horas del mismo día, firman el/la director/a de la IE y la/el presidenta/e de APAFA o representante de las madres y padres de familia, en representación de los presentes y en señal de conformidad.

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UGEL EL COLLAO ILAVE
Lic. Edgar Chambilla Choque
Coordinador PRONOEI

Firma y sello de director/a, coordinador/a de PRONOEI o quien haga sus veces, de la IE[2]
Nombres y apellidos: _____
DNI: _____

Firma de presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia[3]
Nombres y apellidos: Cecilio Alania
DNI: 46449066

[1] **Director/a, subdirector/a, coordinador/a de PRONOEI, promotor/a educativo, coordinador/a del núcleo educativo (ST), coordinador/a CRFA, coordinador/a SRE, docente, personal administrativo, madre o padre de familia, gestor/a comunitario (ST), personal de cocina, responsable de recepción, según el Cuadro N°2 del presente documento.**
[2] El director/a o responsable de la IE o docente coordinador/a del PRONOEI debe consignar su firma y el sello de la IE.
[3] Presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia debe consignar su firma y sello (solo si cuenta con sello). **Para la actualización del CAE: cuando ÚNICAMENTE se actualiza el cargo de presidenta/e y este recae en el/la director/a o quien haga sus veces, no se requiere la firma del presidente de la APAFA o representante de las madres o padres de familia.**

Escaneado con CamScanner

ANEXO N°2

PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social — Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma		PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002
Versión N° 10	FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	Página 1 de 1

Fecha: 04 / 10 /2023

ROL EN EL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR: (Marcar con un aspa, donde corresponda)

Presidenta/e		Secretaria/o	X	La/el Vocal 1		La/el Vocal 2		La/el Vocal 3	

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización
X	

DATOS PERSONALES

LAQUIHUANACO	SACARI	ALBERTO
NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	DISCAPACIDAD[4]	LENGUA MATERNA[5]
31/07/1958 (DÍA / MES / AÑO)	M: X / F:	6	3

DNI / CARNET DE EXTRANJERÍA	N° TELÉFONO DOMICILIO
01873591	

CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	N° CELULAR PERSONAL ( ) OTRO ( )
Padre de Familia	916830405

CORREO ELECTRÓNICO:

DIRECCIÓN ACTUAL: LLAQUILLICA COMUNIDAD

De conformidad con lo establecido en la Ley N°29733 - Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°003-2013-JUS, declaro conocer los alcances de dichas normas y doy mi consentimiento en forma libre, expresa e inequívoca, para el tratamiento de mis datos personales, los que han sido consignados en el presente formulario, los que son exactos y verdaderos.

Declaro bajo juramento, no estar inmerso en algún impedimento para ser integrante de CAE.

Firma y sello[6] de presidenta/e	FIRMA O HUELLA DACTILAR[7] del integrante
(Sello: UGEL EL COLLAO) Adrián Mamani Condori, DNI. N° 01873570, PEC. Estrellitas del Mañana	(Firma y huella)
Nombres y apellidos:	Nombres y apellidos:
DNI: 01873570	DNI: 01873591

[4] Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o de Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), [illegible] (5), sin discapacidad (6).
[5] Para el llenado del presente formato, se entiende por lengua materna: "La primera lengua que una persona aprende de forma natural a través de la interacción con su entorno". Colocar el número que corresponda: [illegible]
[6] [illegible]
[7] ÚNICAMENTE SE COLOCA HUELLA DACTILAR EN LUGAR DE FIRMA [illegible]

Escaneado con CamScanner

ANEXO N°1

PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social / Viceministerio de Prestaciones Sociales / Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA		PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-001
Versión Nº: 10	ACTA DE CONFORMACIÓN/ACTUALIZACIÓN Y COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	Página 1 de 1

En el centro poblado/sector/urbanización circapama del distrito de Condurini, provincia EL COLLAO y departamento de PUNO.

En el marco de la norma técnica para la cogestión del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (PNAEQW) y de acuerdo a los procedimientos generales para la operatividad del modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario, siendo las 11am del día 14 del mes de Marzo del año 2024, la IE/ PRONOEI Estrellitos del Mañana con código modular N° 3980891, del nivel Inicial, en la reunión de madres y padres de familia presidida por el/la director/a o quien haga de sus veces en la IE la/el Sra./Sr. Adrian Mamani Condori con DNI 01873570, se inicia la presente sesión con los siguientes puntos de agenda:

1. Difusión de la estrategia de cogestión, las etapas de la prestación y vigilancia del servicio alimentario, así como **las responsabilidades, funciones e impedimentos** de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (CAE).
2. Elección de las/los integrantes del CAE, y/o delegación de la presidencia de corresponder, de acuerdo con la normativa del PNAEQW.
3. **Compromiso público** de las/los integrantes de cumplir estrictamente las funciones y responsabilidades establecidas por el PNAEQW y la suscripción de la ficha de datos.

Se inicia la sesión dando a conocer el punto N°1 de la agenda, luego de lo cual se procede a la **elección de las/los integrantes del CAE**, los cuales pueden ser voluntarias/os o elegidas/os por voto. Una vez identificado a las/los representantes, se declara conformado el CAE de la siguiente forma:

Rol en el CAE	Nombres y apellidos (completos)	DNI N°	Cargo en la IE[1]
Presidenta/e	Adrian Mamani Condori	01873570	Promotor.
Secretaria/o:	alberto Laquihuanaco Sacari	01873591	Padre de familia.
La/el vocal:	Isabel Hualpa pacari	73607913	Madre de familia
La/el vocal:			
La/el vocal:			

Con la finalidad de formalizar la conformación/actualización del CAE, se pasa a ejecutar el tercer punto de la agenda. Habiendo sido leída el acta por cada una/uno de las/los integrantes del CAE, suscritos y verificados los datos y firmas en los formatos correspondientes; siendo las _____horas del mismo día, firman el/la director/a de la IE y la/el presidenta/e de APAFA o representante de las madres y padres de familia, en representación de los presentes y en señal de conformidad.

Adrian Mamani Condori Firma y sello de director/a, coordinador/a de PRONOEI o quien haga sus veces, de la IE[2] Nombres y apellidos: _____ DNI: _____	Firma de presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia[3] Nombres y apellidos: _____ DNI: _____

[1] Director/a, subdirector/a, coordinador/a de PRONOEI, promotor/a educativo, coordinador/a del núcleo educativo (ST), coordinador/a CRFA, coordinador/a SRE, docente, personal administrativo, madre o padre de familia, gestor/a comunitario (ST), personal de cocina, responsable de recepción, según el Cuadro N°2 del presente documento.

[2] El director/a o responsable de la IE o docente coordinador/a del PRONOEI debe consignar su firma y el sello de la IE.

[3] Presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia debe consignar su firma y sello (solo si cuenta con sello). **Para la actualización del CAE: cuando ÚNICAMENTE se actualiza el cargo de presidenta/e y este recae en el/la director/a o quien haga sus veces, no se requiere la firma del presidente de la APAFA o representante de las madres o padres de familia.**

Escaneado con CamScanner

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 117431 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:	[illegible]	N° GUÍA DE REMISIÓN:	T 001 - 0[illegible]
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA URBANA]			
NOMBRE:	ESTRELLITAS DEL MAÑANA		
CÓDIGO MODULAR:	[illegible]	AMBITO:	9
NIVEL:	INICIAL	DEPARTAMENTO:	PUNO
PROVINCIA:	EL COLLAO	DISTRITO:	CAMACANI
CENTRO POBLADO:	CHICA PAMPA		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		N° RUC:	2[illegible]4
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:	GRUPO MORETTINI ALIMENTARIA S.A.C.	Cod. Proveedor:	9854
DIRECCIÓN:	[illegible]		
ITEM:	PEQUIVO	PERIODO DE ATENCIÓN:	[illegible]
NRO DE ENTREGA:	1	FORMA DE ATENCIÓN:	[illegible]
		DIAS DE ATENCIÓN:	01

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA				TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (Bs)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (Bs.)	SUB-TOTAL (Bs.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (Bs.)	SUB-TOTAL (Bs.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (Bs.)	DÍAS	SUB-TOTAL (Bs.)			
DESAYUNO / ALMUERZO	7	4.71	519.91								7	660	519.91

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	P/U (Bs/Kg)	LOTE / LOTES
3	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	[illegible]	1 [illegible]	3.000	[illegible]
3	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	[illegible]	5 [illegible]	9.990	[illegible]
1	BOLSA	ALMIDON DE MAIZ (MAICENA)	[illegible]	1.000 Kg	5.000	[illegible]
2	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	[illegible]	1.000 Kg	5.000	[illegible]
17	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	[illegible]	1.000 Kg	17.000	[illegible]
1	BOLSA	AZUCAR RUBIA	[illegible]	1.000 Kg	5.000	[illegible]
2	BOLSA	AZUCAR RUBIA	[illegible]	1.000 Kg	1.000	[illegible]
21	BOLSA	BARRA DE CEREALES FRUTA/CHOCOLATE	[illegible]	0.030 Kg	0.630	[illegible]
1	BOLSA	CANCHITA	[illegible]	1.000 Kg	1.700	[illegible]
2	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	[illegible]	1.000 Kg	5.180	[illegible]
18	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	[illegible]	0.170 Kg	3.060	[illegible]
34	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	[illegible]	0.170 Kg	5.780	[illegible]
18	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	[illegible]	0.200 Kg	3.600	[illegible]
10	BOLSA	FIDEOS	[illegible]	0.400 Kg	2.000	[illegible]
14	BOLSA	GALLETA CON MANTEQUILLA	[illegible]	0.030 Kg	0.420	[illegible]
14	BOLSA	GALLETA INTEGRAL	[illegible]	0.030 Kg	0.420	[illegible]
2	BOLSA	GARBANZO	[illegible]	0.500 Kg	1.000	[illegible]
1	BOLSA	HABA PARTIDA	[illegible]	0.500 Kg	1.000	[illegible]
1	BOLSA	HARINA ENTRIJADA DE CAÑIHUA	[illegible]	0.200 Kg	0.400	[illegible]
2	BOLSA	HARINA ENTRIJADA DE MAIZ MORADO	[illegible]	0.200 Kg	0.800	[illegible]
2	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON CAÑIHUA	[illegible]	0.250 Kg	0.990	[illegible]
2	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA	[illegible]	0.250 Kg	0.990	[illegible]
2	BOLSA	HOJUELAS DE QUINUA	[illegible]	0.250 Kg	0.990	[illegible]
20	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	[illegible]	0.400 Kg	8.000	[illegible]
1	BOLSA	LENTEJA	[illegible]	0.250 Kg	0.250	[illegible]
4	BOLSA	LENTEJA	[illegible]	0.500 Kg	2.000	[illegible]
21	BOLSA	MAIZ CON PASAS	[illegible]	0.018 Kg	0.378	[illegible]
8	BOLSA	QUINUA	[illegible]	0.500 Kg	4.000	[illegible]

1. Insumos de operación para el manejo de residuos sólidos (AS)			2. Material educativo para lectura vivencial del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (AE)		
Cantidad [0]			Cantidad [0]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
20 L	60 L	100 L	20 L	60 L	100 L
Cantidad [20]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [20]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: [illegible] PLAZO DE PROG. ENTREGA: [illegible]

FECHA RECEPCIÓN: 08 / 04 /2024

HORA DE RECEPCIÓN: 02:44 pm

Adrian Mamani Condori — 01873570

NOMBRE(S) Y APELLIDOS(Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción) — DNI

Adrian Mamani Condori
DNI N° 01873570
PEC Estrellitas del Mañana
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 se una persona iletrada

** En la presente acta se indaga la cantidad de bolsas a entregar en cada IE.

CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)

Las cantidades deben expresarse en enteros

VOLUMEN : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTS.

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.

SI TIENE ALGUNA QUEJA O RECLAMO SOBRE EL SERVICIO ALIMENTARIO ESCOLAR, COMUNIQUESE A TRAVÉS DE NUESTROS CANALES DE ATENCIÓN:
Línea gratuita: 0-800-20600 / Correo electrónico: info@qw.gob.pe / Libro de Reclamaciones

ESTA ACTA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, CON MI FIRMA DOY FE DE LA VERACIDAD DEL CONTENIDO DE LA MISMA Y EN CASO DE FALSEDAD ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA, PENAL Y/O CIVIL A QUE HUBIERA LUGAR

Escaneado con CamScanner

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 208954 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:	[illegible]-2024-CC-PUNO 1/PRODUCTOS	N° GUÍA DE REMISIÓN:	T001-939
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	ESTRELLITAS DEL MAÑANA		
CÓDIGO MODULAR:	[illegible]	ANEXO:	[illegible]
NIVEL:	INICIAL	DEPARTAMENTO:	PUNO
PROVINCIA:	EL COLLAO	DISTRITO:	CONDURIRI
CENTRO POBLADO:	CIRCA PAMPA		
[DATOS DEL PROVEEDOR]			
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:	GRUPO MARKETING ALIMENTARIA S.A.C.	N° RUC:	[illegible]
DIRECCIÓN:	URBANIZACION RINCONADA SALCEDO MZA.P - LOTE 16, PUNO-PUNO-PUNO	Cod. Proveedor:	[illegible]
ITEM:	PILCUYO	PERIODO DE ATENCIÓN:	[illegible]/2024 - 27/06/2024
NRO DE ENTREGA:	3	FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR	DÍAS DE ATENCIÓN: [illegible]

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA				TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	DÍAS	SUB-TOTAL (S/)			
DESAYUNO + ALMUERZO	7	4.71	826.00								7	390	826.00

CANT.	UND.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
2	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	MONTESOL	1.000 L	2.000	0875
3	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PALMA REAL	0.200 L	0.600	A087
1	BOLSA	ALMIDON DE MAIZ (MAICENA)	DANILOS	0.250 Kg	0.250	[illegible]
2	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	DANIEL	0.250 Kg	0.500	1191
17	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	HELLEN MABEL	1.000 Kg	17.000	02
3	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	HELLEN MABEL	0.250 Kg	0.750	02
1	BOLSA	AZUCAR RUBIA	DANIEL	0.250 Kg	0.250	[illegible]
3	BOLSA	AZUCAR RUBIA	DANIEL	0.500 Kg	1.500	0401
38	BOLSA	BARRA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	ALLIN SUMAQ	0.030 Kg	1.260	1302
7	BOLSA	CHALONA	CALIDAD RICA	0.250 Kg	1.750	090224
3	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	MAKLAWO	0.090 Kg	0.180	130224
19	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE RES	COEMAR	0.170 Kg	3.230	TC0210C231
34	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	VICMAR	0.170 Kg	5.780	CFFJ011F 23/12/2023FV.23/12/2027
10	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	VICMAR	0.200 Kg	2.000	CFEAK1FP 27/12/2023FV.27/12/2027
5	BOLSA	FIDEOS	BENOTI	0.500 Kg	2.500	[illegible] 24
14	BOLSA	GALLETA CON QUINUA	5 ROC BERUFS	0.030 Kg	0.420	G060224
3	BOLSA	HABA PARTIDA	HELLEN MABEL	0.500 Kg	1.500	03
2	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE MAIZ MORADO	5 ROC BERUFS	0.250 Kg	0.500	LT300124
1	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE QUINUA	5 ROC BERUFS	0.250 Kg	0.250	LT140224
2	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON MACA	GRANXS	0.250 Kg	0.500	1501
2	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	GRANXS	0.250 Kg	0.500	1801
2	BOLSA	HOJUELAS DE KIWICHA	GRANXS	0.250 Kg	0.500	1401
20	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	ESTRELLA DEL SUR	0.400 Kg	8.000	050
1	BOLSA	LENTEJA	DON GUSTAVO	0.250 Kg	0.250	1601
4	BOLSA	LENTEJA	HELLEN MABEL	0.500 Kg	2.000	02
21	BOLSA	MANI CON PASAS	DON GUSTAVO	0.018 Kg	0.378	1402
8	BOLSA	QUINUA	HELLEN MABEL	0.500 Kg	4.000	02

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para teófilo usuarios del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad [1]			Cantidad [1]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	180 L	25 L	50 L	180 L
Cantidad [20]	Cantidad [1]	Cantidad [0]	Cantidad [20]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 06/05/2024 - 17/05/2024 PLAZO DE PROX. ENTREGA: 13/06/2024 - 24/06/2024

FECHA RECEPCIÓN: 13 / 05 /2024

HORA DE RECEPCIÓN: 13:18 pm

Adrian Mamani Condori — 01873570 — [firma]

NOMBRE(S) Y APELLIDOS(Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción) — DNI — FIRMA*

Adrian Mamani Condori
DNI. N° 01873570
PRE Estrellitas del Mañana

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.
VOLUMEN: CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LTS.
UND: 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.

SI TIENE ALGUNA QUEJA O RECLAMO SOBRE EL SERVICIO ALIMENTARIO ESCOLAR, COMUNIQUESE A TRAVÉS DE NUESTROS CANALES DE ATENCIÓN:
Línea gratuita: 0-800-20600 / Correo electrónico: info@qw.gob.pe / Libro de Reclamaciones

ESTA ACTA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, CON MI FIRMA DOY FE DE LA VERACIDAD DEL CONTENIDO DE LA MISMA Y EN CASO DE FALSEDAD ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA, PENAL Y/O CIVIL A QUE HUBIERA LUGAR

COPIA CAE

Escaneado con CamScanner

ANEXO N° 7
Registro de usuarias/os que consumen alimentos en la IE
(NORMA TÉCNICA-002-MIDIS/PNAEQW-FOR-002)

Nombre de la IE: PRONOEI. ESTRELLITAS DEL MAÑANA
Turno: MAÑANA
Código modular: 3980891

FECHA	AULA/E	N° DE USUARIAS/OS PROGRAMADOS (Indicar el número de usuarios que debe ser el mismo que figura en el Acta de entrega y recepción de alimentos)	N° DE USUARIAS/OS QUE CONSUMIERON LOS ALIMENTOS	RESPONSABLE (colocar nombre del responsable del aula)
12-04-24	3,4,5	07	06	Adrian Mamani Condori
13-04-24	3,4,5	07	05	Adrian Mamani Condori
14-04-24	3,4,5	07	07	Adrian Mamani Condori
17-04-24	3,4,5	07	05	Adrian Mamani condori
18-04-24	3,4,5	07	06	Adrian Mamani condori
19-04-24	3,4,5	07	05	Adrian Mamani condori
20-04-24	3,4,5	07	07	Adrian Mamani Condori
21-04-24	3,4,5	07	06	Adrian Mamani Condori
24-04-24	3,4,5	07	06	Adrian Mamani condori
25-04-24	3,4,5	07	07	Adrian Mamani Condori
26-04-24	3,4,5	07	05	Adrian Mamani condori
27-04-24	3,4,5	07	05	Adrian Mamani Condori
28-04-24	3,4,5	07	06	Adrian Mamani condori
01-05-24	3,4,5	07	06	Adrian Mamani Condori
02-05-24	3,4,5	07	05	Adrian Mamani condori
03-05-24	3,4,5	07	07	Adrian Mamani Condori
04-05-24	3,4,5	07	07	Adrian Mamani Condori
05-05-24	3,4,5	07	06	Adrian Mamani Condori
08-05-24	3,4,5	07	05	Adrian Mamani Condori
09-05-24	3,4,5	07	05	Adrian Mamani Condori
10-05-24	3,4,5	07	06	Adrian Mamani Condori

MINISTERIO DE EDUCACIÓN PRONOEI "EL COLLAO"

Adrian Mamani Condori
DNI. N° 01873570
PEC. Estrellitas del Mañana

QaliWarma

Firmado digitalmente por LEGUIA CASTILLA Cesar Augusto FAU 20501154005 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 27/03/2024 12:05:15 -05:00

Escaneado con CamScanner

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 448377 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:	[illegible]	N° GUÍA DE REMISIÓN:	015411
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	[illegible]		
CÓDIGO MODULAR:	[illegible]	ANEXO:	[illegible]
NIVEL:	INICIAL	DEPARTAMENTO:	PUNO
PROVINCIA:	EL COLLAO	DISTRITO:	[illegible]
CENTRO POBLADO:	[illegible]		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		N° RUC:	[illegible]
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:	[illegible]	Cod. Proveedor:	[illegible]
DIRECCIÓN:	[illegible]		
ITEM:	[illegible]	PERIODO DE ATENCIÓN:	[illegible]
NRO DE ENTREGA:	7	FORMA DE ATENCIÓN: [illegible]	DÍAS DE ATENCIÓN: [illegible]

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA				TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	DÍAS	SUB-TOTAL (S/.)			
[illegible]	1	[illegible]	[illegible]								1	[illegible]	[illegible]

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
2	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	GRANO SELECTO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	BOLSA	AZUCAR RUBIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	BOLSA	BARRA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	BOLSA	CHALONA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	HOJALATA	CONSERVA DE CARNE DE RES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	HOJALATA	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	HOJALATA	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	BOLSA	FIDEOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	BOLSA	GALLETA CON CEREALES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	BOLSA	GALLETA CON QUINUA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	BOLSA	GARBANZO	GRANO SELECTO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	BOLSA	HABA PARTIDA	GRANO SELECTO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	BOLSA	HARINA DE MAIZ MORADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE CAÑIHUA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	BOLSA	HOJUELAS DE CAÑIHUA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	BOLSA	HOJUELAS DE KIWICHA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	BOLSA	HOJUELAS DE QUINUA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	BOLSA	LENTEJA	GRANO SELECTO	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	BOLSA	QUINUA	GRANO SELECTO	[illegible]	[illegible]	[illegible]

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A4)			2. Material educativo para lectura (A4) [illegible]		
Cantidad (1)			Cantidad [illegible]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
20 L	50 L	140 L	20 L	50 L	140 L
Cantidad [illegible]	Cantidad [illegible]	Cantidad [illegible]	Cantidad [illegible]	Cantidad [illegible]	Cantidad [illegible]

PLAZO DE ENTREGA: [illegible] PLAZO DE PROG. ENTREGA:

FECHA RECEPCIÓN: 24 / 10 /2023

HORA DE RECEPCIÓN: 09: 07 am

Adrian Mamani Condori — 01873570

NOMBRES Y APELLIDOS (integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción) — DNI

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 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

Escaneado con CamScanner

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 38834 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:	0005-2024-CC-PUNO 1/PRODUCTOS	**N° GUÍA DE REMISIÓN:**	T001-350
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	SOL NACIENTES		
CÓDIGO MODULAR:	3925643	**ANEXO:**	0
NIVEL:	INICIAL	**DEPARTAMENTO:**	PUNO
PROVINCIA:	EL COLLAO	**DISTRITO:**	SANTA ROSA
CENTRO POBLADO:	APOPATA		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		**N° RUC:**	20448860818
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:	GRUPO MARKETING ALIMENTARIA S.A.C.	**Cod. Proveedor:**	9554
DIRECCIÓN:	URBANIZACION RINCONADA SALCEDO MZA P - LOTE 16, PUNO-PUNO-PUNO		
ITEM:	PILCUYO	**PERIODO DE ATENCIÓN:**	11/03/2024 - 16/04/2024
NRO DE ENTREGA:	1 **FORMA DE ATENCIÓN:** REGULAR	**DÍAS DE ATENCIÓN:**	25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA				TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	DÍAS	SUB-TOTAL (S/.)			
DESAYUNO + ALMUERZO	8	4.72	944.00								8	400	944.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
3	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	MONTESOL	1.000 L.	3.000	067S
3	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PALMA REAL	0.200 L.	0.600	A007
1	BOLSA	ALMIDON DE MAIZ (MAICENA)	DANILOS	0.250 Kg.	0.250	0801
40	BOSA	ARROZ FORTIFICADO	DANIEL	0.500 Kg.	20.000	1201
3	BOLSA	AZUCAR RUBIA	DANIEL	0.500 Kg.	1.500	0401
24	BOLSA	BARRA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	ALLIN SUMAQ	0.030 Kg.	0.720	1501
8	BOLSA	CHALONA	CALICHA RICA	0.250 Kg.	2.000	130124
2	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	SWEET CACAO	0.090 Kg.	0.180	L240125
19	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	DOÑA NUTRICIA	0.170 Kg.	3.230	PF121223
54	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	VICMAR	0.170 Kg.	9.180	CFFSO2FP.20/12/2023FV.20/12/2027
10	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	VICMAR	0.200 Kg.	2.000	CFEAK1FP.06/12/2023FV.06/12/2027
	BOLSA	FIDEOS	BENOTI	0.250 Kg.	2.750	017-24
16	BOLSA	GALLETA CON KIWICHA	SUMAQ	0.030 Kg.	0.480	0401
16	BOLSA	GALLETA INTEGRAL	SUMAQ	0.030 Kg.	0.480	0901
2	BOLSA	GARBANZO	DON GUSTAVO	0.500 Kg.	1.000	0401
4	BOLSA	HABA PARTIDA	DON GUSTAVO	0.500 Kg.	2.000	0501
1	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE CAÑIHUA	S ROC BERUFS	0.250 Kg.	0.250	LT140723
2	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE MAIZ MORADO	S ROC BERUFS	0.250 Kg.	0.500	LT030124
2	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON CAÑIHUA	GRANIX'S	0.250 Kg.	0.500	1101
2	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA	GRANIX'S	0.250 Kg.	0.500	1601
2	BOLSA	HOJUELAS DE QUINUA	GRANIX'S	0.250 Kg.	0.500	1201
5	BOLSA	LENTEJA	DON GUSTAVO	0.500 Kg.	2.500	1701
24	BOLSA	MANI CON PASAS	DON GUSTAVO	0.018 Kg.	0.432	1501
9	BOLSA	QUINUA	KOMILON	0.500 Kg.	4.500	QUI220124EN17

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para las/los usuarias/os del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad [5]			Cantidad [8]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	180 L	25 L	50 L	180 L
Cantidad [25]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [25]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA 27/02/2024 - 07/03/2024 **PLAZO DE PROX. ENTREGA** 02/04/2024 - 11/04/2024

FECHA RECEPCIÓN: 07/03/2024

HORA DE RECEPCIÓN: 2:12 pm

Sergio Guillermo Ventura Cueva — 01873634

NOMBRE(S) Y APELLIDOS(Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción) **DNI**

MINISTERIO DE EDUCACIÓN — UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO — PRONOEI SOL NACIENTES

FIRMA

Sergio G. Ventura Cueva
DNI N° 01873634

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 lletrada.

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

SI TIENE ALGUNA QUEJA O RECLAMO SOBRE EL SERVICIO ALIMENTARIO ESCOLAR, COMUNIQUESE A TRAVÉS DE NUESTROS CANALES DE ATENCIÓN:
Línea gratuita: 0-800-20600 / Correo eléctronico: info@qw.gob.pe / Libro de Reclamaciones

ESTA ACTA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, CON MI FIRMA DOY FE DE LA VERACIDAD DEL CONTENIDO DE LA MISMA Y EN CASO DE FALSEDAD ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA, PENAL Y/O CIVIL A QUE HUBIERA LUGAR

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 117426 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:	0005-2024-CC-PUNO 1/PRODUCTOS	**N° GUÍA DE REMISIÓN:**	T001 - 707
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	SOL NACIENTES		
CÓDIGO MODULAR:	3925643	**ANEXO:**	0
NIVEL:	INICIAL	**DEPARTAMENTO:**	PUNO
PROVINCIA:	EL COLLAO	**DISTRITO:**	SANTA ROSA
CENTRO POBLADO:	APOPATA		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		**N° RUC:**	20448860818
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:	GRUPO MARKETING ALIMENTARIA S.A.C.	**Cod. Proveedor:**	9554
DIRECCIÓN:	URBANIZACION RINCONADA SALCEDO MZA P - LOTE 16, PUNO-PUNO-PUNO		
ITEM:	PILCUYO	**PERIODO DE ATENCIÓN:**	17/04/2024 - 22/05/2024
NRO DE ENTREGA:	2 **FORMA DE ATENCIÓN:** REGULAR	**DÍAS DE ATENCIÓN:**	25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA				TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	DÍAS	SUB-TOTAL (S/.)			
DESAYUNO + ALMUERZO	8	4.72	944.00								8	400	944.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
2	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	MONTESOL	1.000 L.	2.000	067S
4	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PALMA REAL	0.200 L.	0.800	A007
1	BOLSA	ALMIDON DE MAIZ (MAICENA)	DANILOS	0.250 Kg.	0.250	0801
20	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	HELLEN MABEL	1.000 Kg.	20.000	02
3	BOLSA	AZUCAR RUBIA	DANIEL	0.500 Kg.	1.500	0401
24	BOLSA	BARRA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	ALLIN SUMAQ	0.030 Kg.	0.720	0902
8	BOLSA	CHALONA	CALICHA RICA	0.250 Kg.	2.000	180124
2	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	WANUKKO	0.090 Kg.	0.180	110124
19	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	COEMAR	0.170 Kg.	3.230	TPS23DIC231
34	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	VICMAR	0.170 Kg.	5.780	CFFSO1FP.22/12/2023FV.22/12/2027
10	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	VICMAR	0.200 Kg.	2.000	CFEAK1FP.07/12/2023FV.07/12/2027
11	BOLSA	FIDEOS	BENOTI	0.250 Kg.	2.750	017-24
16	BOLSA	GALLETA CON KIWICHA	S ROC BERUFS	0.030 Kg.	0.480	G140224
16	BOLSA	GALLETA INTEGRAL	S ROC BERUFS	0.030 Kg.	0.480	G050124
2	BOLSA	GARBANZO	DON GUSTAVO	0.500 Kg.	1.000	0401
4	BOLSA	HABA PARTIDA	DON GUSTAVO	0.500 Kg.	2.000	0501
1	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE CAÑIHUA	S ROC BERUFS	0.250 Kg.	0.250	LT310124
2	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE MAIZ MORADO	S ROC BERUFS	0.250 Kg.	0.500	LT300124
2	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON CAÑIHUA	GRANIX´S	0.250 Kg.	0.500	1101
2	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA	GRANIX´S	0.250 Kg.	0.500	1601
2	BOLSA	HOJUELAS DE QUINUA	GRANIX´S	0.250 Kg.	0.500	1201
20	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	ESTRELLA DEL SUR	0.400 Kg.	8.000	050
5	BOLSA	LENTEJA	DON GUSTAVO	0.500 Kg.	2.500	1701
24	BOLSA	MANI CON PASAS	DON GUSTAVO	0.018 Kg.	0.432	0202
9	BOLSA	QUINUA	HELLEN MABEL	0.500 Kg.	4.500	02

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para las/los usuarias/os del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
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 [25]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [25]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA 02/04/2024 - 11/04/2024 **PLAZO DE PROX. ENTREGA** 08/05/2024 - 17/05/2024

FECHA RECEPCIÓN: 08 / 04 /2024

HORA DE RECEPCIÓN: 14:02 pm

Sergio Guillermo Ventura Cueva 01873634

NOMBRE(S) Y APELLIDOS(Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción) **DNI**

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DREP. UGEL EL COLLAO

SERGIO G. VENTURA CUEVA DNI N° 01873634 PEC. I CICLO

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.

VOLUMEN : 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.**

SI TIENE ALGUNA QUEJA O RECLAMO SOBRE EL SERVICIO ALIMENTARIO ESCOLAR, COMUNIQUESE A TRAVÉS DE NUESTROS CANALES DE ATENCIÓN:
Línea gratuita: 0-800-20600 / Correo eléctronico: info@qw.gob.pe / Libro de Reclamaciones

ESTA ACTA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, CON MI FIRMA DOY FE DE LA VERACIDAD DEL CONTENIDO DE LA MISMA Y EN CASO DE FALSEDAD ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA, PENAL Y/O CIVIL A QUE HUBIERA LUGAR

COPIA CAE

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 208744 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO:	0005-2024-CC-PUNO 1/PRODUCTOS	**N° GUÍA DE REMISIÓN:**	T001-1051
[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]			
NOMBRE:	SOL NACIENTES		
CÓDIGO MODULAR:	3925643	**ANEXO:**	0
NIVEL:	INICIAL	**DEPARTAMENTO:**	PUNO
PROVINCIA:	EL COLLAO	**DISTRITO:**	SANTA ROSA
CENTRO POBLADO:	APOPATA		
[DATOS DEL PROVEEDOR]		**N° RUC:**	20448860818
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:	GRUPO MARKETING ALIMENTARIA S.A.C.	**Cod. Proveedor:**	9554
DIRECCIÓN:	URBANIZACION RINCONADA SALCEDO MZA P - LOTE 16, PUNO-PUNO-PUNO		
ITEM:	PILCUYO	**PERIODO DE ATENCIÓN:**	23/05/2024 - 27/06/2024
NRO DE ENTREGA:	3 **FORMA DE ATENCIÓN:** REGULAR	**DÍAS DE ATENCIÓN:**	25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA				TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL (S/.)
	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIOS	P.U. RACIÓN (S/.)	DÍAS	SUB-TOTAL (S/.)			
DESAYUNO + ALMUERZO	8	4.72	944.00								8	400	944.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
2	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	MONTESOL	1.000 L.	2.000	067S
4	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PALMA REAL	0.200 L.	0.800	A007
1	BOLSA	ALMIDON DE MAIZ (MAICENA)	DANILOS	0.250 Kg.	0.250	0801
20	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	HELLEN MABEL	1.000 Kg.	20.000	02
4	BOLSA	ARVEJA PARTIDA	HELLEN MABEL	0.250 Kg.	1.000	02
3	BOLSA	AZUCAR RUBIA	DANIEL	0.500 Kg.	1.500	0401
40	BOLSA	BARRA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	ALLIN SUMAQ	0.030 Kg.	1.200	1302
8	BOLSA	CHALONA	CALICHA RICA	0.250 Kg.	2.000	080324
2	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	WANUKKO	0.090 Kg.	0.180	150224
19	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE RES	COEMAR	0.170 Kg.	3.230	TCS21DIC231
[illegible]	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	VICMAR	0.170 Kg.	5.780	CFFJO1FP.23/12/2023FV.23/12/2027
[illegible]	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	VICMAR	0.200 Kg.	2.000	CFEAK1FP.07/12/2023FV.07/12/2027
6	BOLSA	FIDEOS	BENOTI	0.500 Kg.	3.000	081-24
16	BOLSA	GALLETA CON QUINUA	S ROC BERUFS	0.030 Kg.	0.480	G060224
4	BOLSA	HABA PARTIDA	HELLEN MABEL	0.500 Kg.	2.000	02
2	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE MAIZ MORADO	S ROC BERUFS	0.250 Kg.	0.500	LT300124
1	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE QUINUA	S ROC BERUFS	0.250 Kg.	0.250	LT140224
2	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON MACA	GRANIX'S	0.250 Kg.	0.500	1501
2	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON QUINUA	GRANIX'S	0.250 Kg.	0.500	1801
2	BOLSA	HOJUELAS DE KIWICHA	GRANIX'S	0.250 Kg.	0.500	1401
20	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	ESTRELLA DEL SUR	0.400 Kg.	8.000	050
5	BOLSA	LENTEJA	HELLEN MABEL	0.500 Kg.	2.500	02
24	BOLSA	MANI CON PASAS	DON GUSTAVO	0.018 Kg.	0.432	1402
9	BOLSA	QUINUA	HELLEN MABEL	0.500 Kg.	4.500	02

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para las/los usuarias/os del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
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 [25]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [25]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA 08/05/2024 - 17/05/2024 **PLAZO DE PROX. ENTREGA** 13/06/2024 - 24/06/2024

FECHA RECEPCIÓN: 13/05/2024

HORA DE RECEPCIÓN: 11:22 am

Sergio Guillermo Ventura Cueva — 01873634

NOMBRE(S) Y APELLIDOS(Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción) — **DNI**

MINISTERIO DE EDUCACIÓN I.E.P. INICIAL SOL NACIENTES UGEL EL COLLAO — DREP UGEL

SERGIO G. VENTURA CUEVA DNI N° 01873634 PEC. 1 CICLO — **FIRMA**

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.

VOLUMEN : 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.

SI TIENE ALGUNA QUEJA O RECLAMO SOBRE EL SERVICIO ALIMENTARIO ESCOLAR, COMUNIQUESE A TRAVÉS DE NUESTROS CANALES DE ATENCIÓN:
Línea gratuita: 0-800-20600 / Correo eléctronico: info@qw.gob.pe / Libro de Reclamaciones

ESTA ACTA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, CON MI FIRMA DOY FE DE LA VERACIDAD DEL CONTENIDO DE LA MISMA Y EN CASO DE FALSEDAD ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA, PENAL Y/O CIVIL A QUE HUBIERA LUGAR

COPIA CAE

ANEXO N°1

PERÚ · Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social · Viceministerio de Prestaciones Sociales · Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA		PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-001
Versión Nº: 10	**ACTA DE CONFORMACIÓN/ACTUALIZACIÓN Y COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR**	Página 1 de 1

En el centro poblado/sector/urbanización Chunguilluni del distrito de Santa Rosa, provincia **EL COLLAO** y departamento de **PUNO**.

En el marco de la norma técnica para la cogestión del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (PNAEQW) y de acuerdo a los procedimientos generales para la operatividad del modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario, siendo las 10:00 a.m del día Dieciocho del mes de Octubre del año **2023**, la IE/ PRONOEI SOL NACIENTES con código modular N° 3925643, del nivel Inicial, en la reunión de madres y padres de familia presidida por el/la director/a o quien haga de sus veces en la IE la/el Sra./Sr. Lic. Edgar. M. CHAMBILLA CHOQUE con DNI 01811027, se inicia la presente sesión con los siguientes puntos de agenda:

1. Difusión de la estrategia de cogestión, las etapas de la prestación y vigilancia del servicio alimentario, así como **las responsabilidades, funciones e impedimentos** de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (CAE).
2. Elección de las/los integrantes del CAE, y/o delegación de la presidencia de corresponder, de acuerdo con la normativa del PNAEQW.
3. **Compromiso público** de las/los integrantes de cumplir estrictamente las funciones y responsabilidades establecidas por el PNAEQW y la suscripción de la ficha de datos.

Se inicia la sesión dando a conocer el punto N°1 de la agenda, luego de lo cual se procede a la **elección de las/los integrantes del CAE**, los cuales pueden ser voluntarias/os o elegidas/os por voto. Una vez identificado a las/los representantes, se declara conformado el CAE de la siguiente forma:

Rol en el CAE	Nombres y apellidos (completos)	DNI N°	Cargo en la IE[1]
Presidenta/e	Sergio Guillermo VENTURA CUEVA	01873634	PRESIDENTE
Secretaria/o:	Luz Amanda HUANCAPAZA PONCE	73601706	SECRETARIA
La/el vocal:	Yeny Mariluz FLORES MAMANI	76731733	1° VOCAL
La/el vocal:			
La/el vocal:			

Con la finalidad de formalizar la conformación/actualización del CAE, se pasa a ejecutar el tercer punto de la agenda. Habiendo sido leída el acta por cada una/uno de las/los integrantes del CAE, suscritos y verificados los datos y firmas en los formatos correspondientes; siendo las _____horas del mismo día, firman el/la director/a de la IE y la/el presidenta/e de APAFA o representante de las madres y padres de familia, en representación de los presentes y en señal de conformidad.

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO UGEL EL COLLAO ILAVE Lic. Edgar Chambilla Choque Coordinador PRONOEI	MINISTERIO DE EDUCACIÓN DREP. UGEL EL COLLAO MINISTERIO DE EDUCACIÓN UGEL EL COLLAO PRONOEI SOL NACIENTES SERGIO G. VENTURA CUEVA DNI N° 01873634 PEC. II CICLO
Firma y sello de director/a, coordinador/a de PRONOEI o quien haga sus veces, de la IE[2] **Nombres y apellidos:** Edgar M. CHAMBILLA CHOQUE **DNI:** 01811027	**Firma de presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia[3]** **Nombres y apellidos:** Sergio G. VENTURA CUEVA **DNI:** 01873634

[1] **Director/a, subdirector/a, coordinador/a de PRONOEI, promotor/a educativo, coordinador/a del núcleo educativo (ST), coordinador/a CRFA, coordinador/a SRE, docente, personal administrativo, madre o padre de familia, gestor/a comunitario (ST), personal de cocina, responsable de recepción, según el Cuadro N°2 del presente documento.**

[2] El director/a o responsable de la IE o docente coordinador/a del PRONOEI debe consignar su firma y el sello de la IE.

[3] Presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia debe consignar su firma y sello (solo si cuenta con sello). **Para la actualización del CAE: cuando ÚNICAMENTE se actualiza el cargo de presidenta/e y este recae en el/la director/a o quien haga sus veces, no se requiere la firma del presidente de la APAFA o representante de las madres o padres de familia.**

ANEXO N°2

PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social — Viceministerio de Prestaciones Sociales — Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA		PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002
Versión Nº: 10	FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	Página 1 de 1

Fecha: 18 / 10 /2023

ROL EN EL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR: (Marcar con un aspa, donde corresponda)

Presidenta/e	X	Secretaria/o		La/el Vocal 1		La/el Vocal 2		La/el Vocal 3	

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización
X	

DATOS PERSONALES

SERGIO GUILLERMO	VENTURA	CUEVA
NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO			GÉNERO		DISCAPACIDAD[4]	LENGUA MATERNA[5]
0 8	1 0	1 9 7 4	M (X)	F	6	3
DIA	MES	AÑO				

0 1 8 7 3 6 3 4		9 5 0 8 3 9 1 5 4
DNI / CARNET DE EXTRANJERIA	N° TELÉFONO DOMICILIO	Nº CELULAR PERSONAL (__) OTRO (__)

PROMOTOR EDUCATIVO COMUNITARIO
CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

guillermo34vc@gmail.com
CORREO ELECTRÓNICO

Avda. Panamericana S/N. Barrio Miraflores - Conduriri
DIRECCIÓN ACTUAL

De conformidad con lo establecido en la Ley N°29733 - Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°003-2013-JUS, declaro conocer los alcances de dichas normas y doy mi consentimiento en forma libre, expresa e inequívoca, para el tratamiento de mis datos personales, los que han sido consignados en el presente formulario, los que son exactos y verdaderos.

Declaro bajo juramento, no estar inmerso en algún impedimento para ser integrante de CAE.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DREP. UGEL EL COLLAO — SERGIO G. VENTURA CUEVA DNI Nº 01873634 PEC. II CICLO	
Firma y sello[6] de presidenta/e	**FIRMA O HUELLA DACTILAR[7] del integrante**
Nombres y apellidos: Sergio G. VENTURA C.	**Nombres y apellidos:** Sergio G. VENTURA C.
DNI: 01873634	**DNI:** 01873634

[4] Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

[5] Para el llenado del presente formato, se entiende por lengua materna: *"La primera lengua que una persona aprende de forma natural a través de la interacción con su entorno"*. Colocar el número que corresponda:
Español (1), Quechua (2), Aimara (3), Harakbut (4), Awajún(5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenga (11), Yanesha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Murui-muinani (17), Kandozi-chapra (18), Kakinte (19), Matsés (20), Ikitu (21), Shiwilu (22), Madija (23), Kukama kukamiria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28)

[6] En el caso que el presidente del CAE no cuente con sello debe colocar su huella dactilar.

[7] **ÚNICAMENTE SE COLOCA HUELLA DACTILAR EN LUGAR DE FIRMA**, SI ASÍ FIGURA EN SU DNI. En caso que la/el integrante del CAE sea la/el misma/o presidente/a del CAE, no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. En caso de situación de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor, ver las excepciones en el presente documento.

ANEXO N°2

PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social — Viceministerio de Prestaciones Sociales — Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002
Versión Nº: 10 — **FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR**	Página 1 de 1

Fecha: 18 / 10 /2023

ROL EN EL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR: (Marcar con un aspa, donde corresponda)

Presidenta/e		Secretaria/o	X	La/el Vocal 1		La/el Vocal 2		La/el Vocal 3	

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización
X	

DATOS PERSONALES

LUZ AMANDA	HUANCAPAZA	PONCE
NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	DISCAPACIDAD[4]	LENGUA MATERNA[5]
10 (DIA) / 10 (MES) / 1999 (AÑO)	M: X	6	3

DNI / CARNET DE EXTRANJERIA	Nº TELÉFONO DOMICILIO
73601706	

CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Nº CELULAR PERSONAL ( ) OTRO ( )
MADRE DE FAMILIA (SECRETARIA)	961164612

CORREO ELECTRÓNICO:

DIRECCIÓN ACTUAL: BARRIO SAN MARTIN - CONDURIRI

De conformidad con lo establecido en la Ley N°29733 - Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°003-2013-JUS, declaro conocer los alcances de dichas normas y doy mi consentimiento en forma libre, expresa e inequívoca, para el tratamiento de mis datos personales, los que han sido consignados en el presente formulario, los que son exactos y verdaderos.

Declaro bajo juramento, no estar inmerso en algún impedimento para ser integrante de CAE.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DREP. UGEL EL CALLAO — SERGIO G. VENTURA CUEVA DNI Nº 01873634 PEC. II CICLO **Firma y sello[6] de presidenta/e** **Nombres y apellidos:** Sergio G. VENTURA C. **DNI:** 01873634	**FIRMA O HUELLA DACTILAR[7] del integrante** **Nombres y apellidos:** LUZ A. HUANCAPAZA P. **DNI:** 73601706

[4] Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o de Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

[5] Para el llenado del presente formato, se entiende por lengua materna: *"La primera lengua que una persona aprende de forma natural a través de la interacción con su entorno"*. Colocar el número que corresponda:
Español (1), Quechua (2), Aimara (3), Harakbut (4), Awajún(5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenga (11), Yanesha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Murui-muinani (17), Kandozi-chapra (18), Kakinte (19), Matsés (20), Ikitu (21), Shiwilu (22), Madija (23), Kukama kukamiria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28)

[6] En el caso que el presidente del CAE no cuente con sello debe colocar su huella dactilar.

[7] **ÚNICAMENTE SE COLOCA HUELLA DACTILAR EN LUGAR DE FIRMA**, SI ASÍ FIGURA EN SU DNI. En caso que la/el integrante del CAE sea la/el misma/o presidente/a del CAE, no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. En caso de situación de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor, ver las excepciones en el presente documento.

ANEXO N°2

PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social · Viceministerio de Prestaciones Sociales · Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002
Versión Nº: 10 — FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	Página 1 de 1

Fecha: 18 / 10 /2023

ROL EN EL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR: (Marcar con un aspa, donde corresponda)

Presidenta/e		Secretaria/o		La/el Vocal 1	X	La/el Vocal 2		La/el Vocal 3	

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización
X	

DATOS PERSONALES

YENY MARILUZ	FLORES	MAMANI
NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO			GÉNERO		DISCAPACIDAD[4]	LENGUA MATERNA[5]
29	03	1995	M	X	6	3
DIA	MES	AÑO				

DNI / CARNET DE EXTRANJERIA	Nº TELÉFONO DOMICILIO
76731733	

CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Nº CELULAR PERSONAL (_) OTRO (_)
MADRE DE FAMILIA (1° VOCAL)	917257818

CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCION ACTUAL
BARRIO SAN MARTIN CONDURIRI

De conformidad con lo establecido en la Ley N°29733 - Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°003-2013-JUS, declaro conocer los alcances de dichas normas y doy mi consentimiento en forma libre, expresa e inequívoca, para el tratamiento de mis datos personales, los que han sido consignados en el presente formulario, los que son exactos y verdaderos.

Declaro bajo juramento, no estar inmerso en algún impedimento para ser integrante de CAE.

Firma y sello[6] de presidenta/e	FIRMA O HUELLA DACTILAR[7] del integrante
MINISTERIO DE EDUCACIÓN DREP. UGEL EL COLLAO — SERGIO G. VENTURA CUEVA DNI Nº 01873634 PEC. II CICLO	
Nombres y apellidos: Sergio G. VENTURA C.	Nombres y apellidos: Yeny M. FLORES M.
DNI: 01873634	DNI: 76731733

[4] Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o de Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

[5] Para el llenado de: presente formato, se entiende por lengua materna: *"La primera lengua que una persona aprende de forma natural a través de la interacción con su entorno"*. Colocar el número que corresponda:
Español (1), Quechua (2), Aimara (3), Harakbut (4), Awajún(5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenga (11), Yanesha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Muruí-muinani (17), Kandozi-chapra (18), Kakinte (19), Matsés (20), Ikitu (21), Shiwilu (22), Madija (23), Kukama kukamiria (24), Asháninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28)

[6] En el caso que el presidente de: CAE no cuente con sello debe colocar su huella dactilar.

[7] **ÚNICAMENTE SE COLOCA HUELLA DACTILAR EN LUGAR DE FIRMA**, SI ASÍ FIGURA EN SU DNI. En caso que la/el integrante del CAE sea la/el misma/o presidente/a del CAE, no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. En caso de situación de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor, ver las excepciones en el presente documento.

ANEXO N° 9

Registro de usuarias/os que consumen alimentos en la IE

(NORMA TÉCNICA-002-MIDIS/PNAEQW-FOR-003)

Nombre de la IE: SOL NACIENTES **NÚMERO DE ENTREGA: 01**

Turno: MAÑANA

Código modular: 3925643

FECHA	AULA	N° DE USUARIAS/OS PROGRAMADOS (Indicar el número de usuarios que debe ser el mismo que figura en el Acta de entrega y recepción de alimentos)	N° DE USUARIAS/OS QUE CONSUMIERON LOS ALIMENTOS	RESPONSABLE (colocar nombre del responsable del aula)
11/03/2024	03-04-05	08	06	Sergio G. Ventura C.
12/03/2024	03-04-05	08	07	Sergio G. Ventura C.
13/03/2024	03-04-05	08	06	Sergio G. Ventura C.
14/03/2024	03-04-05	08	06	Sergio G. Ventura C.
15/03/2024	03-04-05	08	05	Sergio G. Ventura C.
18/03/2024	03-04-05	08	06	Sergio G. Ventura C.
19/03/2024	03-04-05	08	06	Sergio G. Ventura C.
20/03/2024	03-04-05	08	07	Sergio G. Ventura C.
21/03/2024	03-04-05	08	06	Sergio G. Ventura C.
22/03/2024	03-04-05	08	06	Sergio G. Ventura C.
25/03/2024	03-04-05	08	07	Sergio G. Ventura C.
26/03/2024	03-04-05	08	06	Sergio G. Ventura C.
27/03/2024	03-04-05	08	07	Sergio G. Ventura C.
01/04/2024	03-04-05	08	06	Sergio G. Ventura C.
02/04/2024	03-04-05	08	06	Sergio G. Ventura C.
03/04/2024	03-04-05	08	06	Sergio G. Ventura C.
04/04/2024	03-04-05	08	05	Sergio G. Ventura C.
05/04/2024	03-04-05	08	06	Sergio G. Ventura C.
08/04/2024	03-04-05	08	07	Sergio G. Ventura C.
09/04/2024	03-04-05	08	07	Sergio G. Ventura C.
10/04/2024	03-04-05	08	06	Sergio G. Ventura C.
11/04/2024	03-04-05	08	07	Sergio G. Ventura C.
12/04/2024	03-04-05	08	07	Sergio G. Ventura C.
15/04/2024	03-04-05	08	06	Sergio G. Ventura C.
16/04/2024	03-04-05	08	07	Sergio G. Ventura C.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN PRONOEI SOL NACIENTES

A N E X O N° 7

REGISTRO DE USUARIOS QUE CONSUMEN ALIMENTOS EN LA IIEE

(NORMA TECNICA-002-MIDIS/PNAEQW-FOR-003)

NOMBRE DE LA IIEE:	SOL NACIENTES
TURNO :	MAÑANA
COD. MOD.:	3925643

DEPARTAMENTO / PROVINCIA	PUNO / EL COLLAO
DISTRITO	SANTA ROSA
CCPP:	CHUNGUILLUNI

	FECHA	AULA	N° DE USUARIOS PROGRAMADOS (Indicar el nro de usuarios que debe ser el mismo q ue figura en el acta de entrega y recepcion de alimentos)	N° DE USUARIOS QUE CONSUMIERON LOS ALIMENTOS	RESPONSABLE (Colocar nombre del responsable del Aula)
1	17/04/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
2	18/04/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	06 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
3	19/04/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
4	22/04/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
5	23/04/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	06 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
6	24/04/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
7	25/04/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
8	26/04/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	06 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
9	29/04/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
10	30/04/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
11	2/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
12	3/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
13	6/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
14	7/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
15	8/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
16	9/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
17	10/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
18	13/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
19	14/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
20	15/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
21	16/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
22	17/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	06 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
23	20/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
24	21/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	07 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA
25	22/05/2024	03-04-05 AÑOS	08 USUARIOS	06 NIÑOS	SERGIO G. VENTURA CUEVA

Observaciones:

PRESIDENTE CAE

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DREP. UGEL EL COLLAO
SERGIO G. VENTURA CUEVA
DNI N° 01873634
PEC. 4CICLO

DNI. 73601706
MIEMBRO CAE

ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO
(NORMA TÉCNICA 002-2024-PNAEQW/MIDIS-FOR-005)

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CÓDIGO MODULAR DE LA I.E.	ANEXO N°	ICOD
3925643	012	01106 76

SUPERVISIÓN REGULAR	1
SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA	2

1. DEPARTAMENTO	Puno	4. CENTRO POBLADO	Apopata
2. PROVINCIA	El Collao	5. NOMBRE DE LA IE	Pronaei Solnaciente
3. DISTRITO	Santa Rosa	6. DIRECCIÓN DE LA IE	Apopata

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN

CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI
Representante PNAEQW	Quispe Ponce Mauro Antonio	01304334
Representante del CAE	Ventura Cueva Sergio Guillermo	01873634
Representante del CAE		
Autoridad Local / Veedoras/es o vigilantes sociales u otro actor/a social		
Autoridad Local / Veedoras/es o vigilantes sociales u otro actor/a social.		

1. FECHA			2. HORARIO DE SUPERVISIÓN	
DIA	MES	AÑO	INICIO	FINAL
06	05	24	13 :40	13 :50

3. RESULTADO DEL REGISTRO DE LA FICHA		
Supervisión efectiva	No se evaluó el Servicio Alimentario	Asistencia Técnica
1	2	3

PRODUCTOS	RACIONES
1. No hubo clases	1. Proveedor no entregó raciones.
2. Se acabaron los productos	2. No hubo clases en la IE
3. El/la proveedor/a no entregó productos	3. Otro: .....
4. Comité de Alimentación Escolar no organizado para la prestación del servicio alimentario	4. Asistencia Técnica
5. Otro:.....	5. No Aplica (hubo atención)
6. Asistencia Técnica	
7. No Aplica (hubo atención)	
8. Verificación de stock cero (0)	

5. ETAPA	Recepción	Preparación	Servido	Distribución	Consumo	Almacenamiento	Manejo de RRSS
PRODUCTOS	1	2	3	4	5	6	7
RACIONES	1			2	3		4

6. Hora de recepción	7. El día de hoy se preparó: (Solo productos)			8. Hora de inicio de la preparación de los alimentos (solo productos)			9. Hora que las usuarias/os inician el consumo de los alimentos		
	Des.	Alm.	Cena	Des.	Alm.	Cena	Des.	Alm.	Cena
:	1	2	3	:	:	:	:	:	:

III. ACCIONES INMEDIATAS Y ASISTENCIA TÉCNICA REALIZADA

ASISTENCIA TÉCNICA	ESPECIFICAR LA ASISTENCIA TÉCNICA
(1) Conformación y actualización de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (Acta de conformación/actualización y compromiso del CAE)	
(2) BPM/BPH	
(3) BPAL	
(4) Enfermedad por transmisión alimentaria	
(5) Hábitos alimentarios saludables	

(6) Dosificación y combinación/consumo de raciones	
(7) Distribución adecuada de alimentos/Importancia del horario de consumo	
(8) Manejo/Eliminación de los residuos sólidos	Importancia de tener un tacho y bolsa en el area de cocina.
(9) Actualización de usuarias/os según SIAGIE	
(10) Mejoras en la gestión del servicio alimentario	
(11) Recepción de productos y suscripción del acta/ u otros documentos.	
(12) Sobre stock de productos/ sobrante de raciones	
(13) Uso de la línea gratuita 0800 20 600	
(14) Veeduría	
(15) Servicios básicos (agua y desagüe)	
(16) Infraestructura de almacén y/o cocina y/o ambiente de recepción	
(17) Control de plagas	
(18) Otros	

1. **Registre los compromisos asumidos por el Comité de Alimentación Escolar y marque con una "X" la temporalidad del cumplimiento:**

Código A.T.	COMPROMISOS ASUMIDOS	PLAZOS		
		AI	CP	LP
(8)	El cal se compromete adquirir un tacho para Residuos Solidos en el area de cocina			X

2. **OCURRENCIAS/OBSERVACIONES**

El Comité de Alimentación Escolar manifestó: Que los Alimentos son una ayuda para la preparacion del desayuno y almuerzo escolar.

Participaron como representante(s) del Comité de Alimentación Escolar / Autoridad Local / Actor/a social que realizan la veeduría Sr.(s): Sergio G. Ventura Cueva ..... en calidad de Presidente ..... teléfono 950839154 ..... y por el PNAE Qali Warma el(los) Sr.(s): Mauro Antonio Quispe Ponce .....

Siendo las 14:00 horas, del día 26 de mayo del año 2024, se suscribe la presente acta en tres ejemplares una de las cuales es entregada al representante del CAE.

MINISTERIO DE EDUCACION
PRONOEI SOL NACIENTES
Sergio G. Ventura Cueva
DNI N° 01873634

REPRESENTANTE DEL PNAEQW
Nombres y Apellidos: Mauro A. Quispe Ponce
DNI: 01304334

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
Nombres y Apellidos: .....
DNI: 01873634

REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR
Nombres y Apellidos: .....
DNI: .....

AUTORIDAD LOCAL
Nombres y Apellidos: .....
DNI: .....

ACTOR/A SOCIAL
Nombres y Apellidos: .....
DNI: .....

ACTOR/A SOCIAL
Nombres y Apellidos: .....
DNI: .....