

“Año del Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia y de la
Commemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Avacucho”

INFORME N° 006 -2024-PC-PRONOEI-ZM.

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

DEL : Prof. Rogelio, TUYO ALANOCA
PROFESOR COORDINADOR DE PRONOEI ZONA - MAZOCRUZ

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

FECHA : Mazocruz , 13 de Junio del 2024

Tengo el agrado de informar a usted, sobre el servicio alimentario escolar (PRONOEI- ZONA MAZOCRUZ) Programa del II Ciclo Pequeños Retoños los mismos que están bajo mi responsabilidad y tienen el servicio alimentario escolar, a la fecha recepciono 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, la Promotora Educativa Comunitaria 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 de la 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.


DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UGEL EL COLLAO
Prof. Rogelio Tuyo Alanoaca
COORDINADOR

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 117444 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 9006-2024-CC-PUNO M/PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISIÓN: 7001-702

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]
 NOMBRE: PEQUEÑOS RETORNOS ANEXO: 0
 CÓDIGO MODULAR: 394M01 DEPARTAMENTO: PUNO
 NIVEL: INICIAL DISTRITO: SANTA ROSA
 PROVINCIA: EL COLLAO
 CENTRO POBLADO: PARULLO

[DATOS DEL PROVEEDOR]
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: GRUPO MARKETING ALIMENTARIA S.A.C. N° RUC: 2044880218
 DIRECCIÓN: URBANIZACIÓN RINCONADA SALCEDO MZA P - LOTE 18, PUNO-PUNO-PUNO Cód. Proveedor: 8554

PERIODO DE ATENCIÓN: 17/04/2024 - 22/05/2024
 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/.)	SUB-TOTAL (S/.)			
DESAYUNO + ALMUERZO	9	4.72	1,062.00							9	450	1,062.00

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
3	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	MONTEBOL	1,000 L.	3,000	0675
1	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PALMA REAL	0,200 L.	0,200	A007
1	BOLSA	ALMIDON DE MAZ (MAICENA)	DANLOS	0,250 Kg.	0,250	0801
2	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	DANIEL	0,250 Kg.	0,500	1181
22	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	HELLEN MAREL	1,000 Kg.	22,000	02
3	BOLSA	AZUCAR RUBIA	DANIEL	0,500 Kg.	1,500	0401
27	BOLSA	SARRA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	ALLIN SUMAO	0,030 Kg.	0,810	0902
9	BOLSA	CHALONA	CALCHA RICA	0,250 Kg.	2,250	180124
2	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	WANUKKO	0,000 Kg.	0,180	110124
24	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	COEMAR	0,170 Kg.	4,080	TP5230C231
30	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	VICMAR	0,170 Kg.	6,630	CFF501FP.22/12/2023PV.22/12/2027
12	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE	VICMAR	0,200 Kg.	2,400	CFEAK1FP.07/12/2023PV.07/12/2027
13	BOLSA	FIDEOS	BENOTI	0,250 Kg.	3,250	017-24
18	BOLSA	GALLETAS CON KIWICHA	S ROC BERUFS	0,030 Kg.	0,540	G140224
16	BOLSA	GALLETAS INTEGRAL	S ROC BERUFS	0,030 Kg.	0,540	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 EXTRUDA DE CAÑHUA	S ROC BERUFS	0,250 Kg.	0,250	L7310124
2	BOLSA	HARINA EXTRUDA DE MAZ MORADO	S ROC BERUFS	0,250 Kg.	0,500	L7300124
3	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON CAÑHUA	GRAND'S	0,250 Kg.	0,750	1101
2	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA	GRAND'S	0,250 Kg.	0,500	1801
3	BOLSA	HOJUELAS DE QUINUA	GRAND'S	0,250 Kg.	0,750	1201
25	HOJALAT	LECHE EVAPORADA ENTERA	ESTRELLA DEL SUR	0,400 Kg.	10,000	050
1	BOLSA	LENTEJA	DON GUSTAVO	0,250 Kg.	0,250	1601
8	BOLSA	LENTEJA	DON GUSTAVO	0,500 Kg.	2,500	1701
27	BOLSA	MANI CON PASAS	DON GUSTAVO	0,018 Kg.	0,486	0202
10	BOLSA	QUINUA	HELLEN MAREL	0,500 Kg.	5,000	02

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A3)			2. Material educativo para los/las usuarios/as del PNAEOW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad [0]			Cantidad [0]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [25]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [25]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 02/04/2024 - 11/04/2024 PLAZO DE PROB. ENTREGA: 09/05/2024 - 17/05/2024

FECHA RECEPCIÓN: 09/04/2024

HORA DE RECEPCIÓN: 7:01 PM

NOMBRE(S) Y APELLIDOS (Integrante del CAE que Recepciona y/o confirma la recepción): Carmen Rosa Baneagas Castillo DNI: 41316321



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 detestada.

** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.

CANT. N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES): Las cantidades deben expresarse en enteros.

VOLUMEN: CANTIDADES EXPRESADAS EN KILTE.

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

PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O AGENCIA VIGENTE

OBSERVACIONES: ---

*** En el caso que la/el integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignare en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser letrado/a, este 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.gov.pe / Libro de Reclamaciones

ESTA ACTA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, CON EFECTOS DE LA VERDAD DEL CONTENIDO DE LA MISMA Y EN CASO DE FALSIDAD ASUME LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA, PENAL Y/O CIVIL A SU RUBRICA LUGAR

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 N°: 10		FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR			Página 1 de 1

Fecha: 08/12/2023

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

Presidenta/e	<input checked="" type="checkbox"/> Secretaria/o	La/el Vocal 1	La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
--------------	--	---------------	---------------	---------------

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización
--------------	---------------

DATOS PERSONALES

<u>CARMEN ROSA</u>	<u>BANEGAS</u>	<u>CASTILLO</u>
NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	DISCAPACIDAD*	LENGUA MATERNA ⁵
19 04 19 82 DIA MES AÑO	M <input checked="" type="checkbox"/> F	6	3

4 1 3 1 6 3 2 1	9 3 0 3 1 6 3 2 1
DNI / CARNET DE EXTRANJERIA	N° TELÉFONO DOMICILIO

<u>PRESIDENTA</u>	9 4 5 1 5 7 7 0 7
CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	N° CELULAR PERSONAL () OTRO ()

CORREO ELECTRÓNICO

<u>MAZO CRUZ</u>
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.

 <p><u>Carmen Rosa Banegas Castillo</u> PRESIDENTA CAE Firma y sellos de presidenta/e Nombres y apellidos: DNI: <u>41316321</u></p>	 <p>FIRMA O HUELLA DACTILAR⁷ del integrante Nombres y apellidos: DNI:</p>
--	---

* 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), Eke Tjja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenka (11), Yanetsa (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Seruya (15), Sharanahua (16), Mursi/muinari (17), Kanizsi-chapra (18), Kakinte (19), Matsis (20), Iktu (21), Shwili (22), Madja (23), Kukama kukamira (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28).
⁶ En el caso que el presidente de CAE no cuente con 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 presidenta/o del CAE, no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. En caso de situaciones 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 N°: 10	FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR				Página 1 de 1

Fecha: 08/12/2023

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

Presidenta/e	Secretaria/o	La/el Vocal 1	<input checked="" type="checkbox"/> La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
--------------	--------------	---------------	---	---------------

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización
--------------	---------------

DATOS PERSONALES

<u>ALIRIA</u>	<u>URUCHI</u>	<u>CHAMBILLA</u>
NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO

1	2	0	1	9	7	4
DIA		MES		AÑO		

GÉNERO

M	<input checked="" type="checkbox"/> F
---	---------------------------------------

DISCAPACIDAD*

6

LENGUA MATERNA⁸

3

DNI / CARNET DE EXTRANJERIA

0	1	7	7	7	9	7	3
---	---	---	---	---	---	---	---

N° TELEFONO DOMICILIO

--

CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

<u>VOCAL</u>

N° CELULAR PERSONAL () OTRO ()

9	3	0	4	2	4	3	8	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

CORREO ELECTRÓNICO

--

DIRECCIÓN ACTUAL

<u>MAZOCRUZ</u>

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.

<p><u>Carmon Rosa Bonegas Caserillo</u> Firma y sello de presidenta/e P.E.C.</p> <p>Nombres y apellidos:</p> <p>DNI:</p>	<p><u>[Firma]</u></p> <p>FIRMA O HUELLA DACTILAR⁷ del integrante</p> <p>Nombres y apellidos:</p> <p>DNI:</p>
--	---

* Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o de lenguaje (2), intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6)
⁸ 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), Aymara (3), Harakmbut (4), Awajún (5), Esa Eja (6), Yine (7), Kikastalno (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenka (11), Yanetsha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Maru-molinari (17), Kandoshi-chagra (18), Kakite (19), Matsi (20), Iktu (21), Shiello (22), Mucjpa (23), Kukama kukamria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-kambita (27) y otros (28)
⁷ En el caso que el presidente de CAE no cuente con se lo debe colocar su huella dactilar.
⁸ 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 presidenta/e 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 N°: 10		FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR			Página 1 de 1

Fecha: 08 / 12 / 2023

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

Presidenta/e	Secretaria/o	<input checked="" type="checkbox"/> La/el Vocal 1	La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
--------------	--------------	---	---------------	---------------

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización
--------------	---------------

DATOS PERSONALES

<u>JOHANA</u>	<u>ZAPANA</u>	<u>CASTILLO</u>
NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO

0	3	1	0	1	9	9	1
DIA		MES		AÑO			

GÉNERO

M	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

DISCAPACIDAD*

6

LENGUA MATERNA⁵

3

4	7	3	5	1	1	6	7
DNI / CARNET DE EXTRANJERIA							

N° TELÉFONO DOMICILIO							
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--

<u>SECRETARIA</u>
CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

9	1	6	8	0	2	7	4	3
N° CELULAR PERSONAL () OTRO ()								

CORREO ELECTRÓNICO

<u>MAZORRIZ</u>
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.

 Firma y sello de presidenta/e Nombres y apellidos: <u>Rosa Banegas Castillo</u> DNI N° <u>41316321</u> P.E.C. DNI:	 FIRMA O HUELLA DACTILAR del integrante Nombres y apellidos: DNI:
--	--

* 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), Aymara (3), Haróthit (4), Awajún (5), Eke Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Ibabara (10), Nomatsigenka (11), Yanasha (12), Cuzinahuá (13), Wampis (14), Shipibo (15), Shuaranahuá (16), Mursi-munshai (17), Azaríto-Orapra (18), Kakinte (19), Matsés (20), Iñtu (21), Shiwilu (22), Madija (23), Kukama-kukamorta (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28).
⁶ En el caso que el presidente/a 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 presidenta/o presidente/a del CAE, no es obligatorio volver a firmar ni llevar 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.



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

Fecha de aprobación: 16/04/2023

Página 35 de 43

ANEXO N° 9

Registro de usuarias/os que consumen alimentos en la IE (NORMA TÉCNICA-002-MIDIS/PNAEQW-FOR-003)

Nombre de la IE: PEQUEÑOS RETOÑOS

NÚMERO DE ENTREGA: 01

Turno: MAÑANA

Código modular: 3948501

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	Unica	10	10	[Signature]
12/03/2024	Unica	10	10	[Signature]
13/03/2024	Unica	10	10	[Signature]
14/03/2024	Unica	10	10	[Signature]
15/03/2024	Unica	10	10	[Signature]
18/03/2024	Unica	10	10	[Signature]
19/03/2024	Unica	10	10	[Signature]
20/03/2024	Unica	10	10	[Signature]
21/03/2024	Unica	10	10	[Signature]
22/03/2024	Unica	10	10	[Signature]
25/03/2024	Unica	10	10	[Signature]
26/03/2024	Unica	10	10	[Signature]
27/03/2024	Unica	10	10	[Signature]
01/04/2024	Unica	10	10	[Signature]
02/04/2024	Unica	10	10	[Signature]
03/04/2024	Unica	10	10	[Signature]
04/04/2024	Unica	10	10	[Signature]
05/04/2024	Unica	10	10	[Signature]
08/04/2024	Unica	10	10	[Signature]
09/04/2024	Unica	10	10	[Signature]
10/04/2024	Unica	10	10	[Signature]
11/04/2024	Unica	10	10	[Signature]
12/04/2024	Unica	10	10	[Signature]
15/04/2024	Unica	10	10	[Signature]
16/04/2024	Unica	10	10	[Signature]

2010
2020
1930
1840
1740



PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

Norma técnica para la prestación del servicio alimentario escolar por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Fecha de aprobación: 27/03/2024

Página 38 de 53

ANEXO N° 7

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

Nombre de la IE: PEQUEÑOS RETOÑOS.
Turno: MAÑANA.
Código modular: 3948504.

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)
17-04-2024	única	10	10	[Signature]
18-04-2024	única	10	10	[Signature]
19-04-2024	única	10	10	[Signature]
22-04-2024	única	10	10	[Signature]
23-04-2024	única	10	10	[Signature]
24-04-2024	única	10	10	[Signature]
25-04-2024	única	10	10	[Signature]
26-04-2024	única	10	10	[Signature]
29-04-2024	única	10	10	[Signature]
30-04-2024	única	10	10	[Signature]
02-05-2024	única	10	10	[Signature]
03-05-2024	única	10	10	[Signature]
06-05-2024	única	10	10	[Signature]
07-05-2024	única	10	10	[Signature]
08-05-2024	única	10	10	[Signature]
09-05-2024	única	10	10	[Signature]
10-05-2024	única	10	10	[Signature]
14-05-2024	única	10	10	[Signature]
15-05-2024	única	10	10	[Signature]
16-05-2024	única	10	10	[Signature]
17-05-2024	única	10	10	[Signature]
20-05-2024	única	10	10	[Signature]
21-05-2024	única	10	10	[Signature]
22-05-2024	única	10	10	[Signature]
23-05-2024	única	10	10	[Signature]



Norma técnica para la prestación del servicio alimentario escolar por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Fecha de aprobación: 27/03/2024

Página 38 de 53

ANEXO N° 7

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

Nombre de la IE: PEQUEÑOS RETOÑOS
 Turno: MAÑANA
 Código modular: 3948501

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 de aula)
24-05-2024	única	10	10	[Signature]
27-05-2024	única	10	10	[Signature]
28-05-2024	única	10	10	[Signature]
29-05-2024	única	10	10	[Signature]
30-05-2024	única	10	10	[Signature]
31-05-2024	única	10	10	[Signature]
03-06-2024	única	10	10	[Signature]
04-06-2024	única	10	10	[Signature]
05-06-2024	única	10	10	[Signature]
06-06-2024	única	10	10	[Signature]
10-06-2024	única	10	10	[Signature]
11-06-2024	única	10	10	[Signature]
12-06-2024	única	10	10	[Signature]
13-06-2024	única	10	10	[Signature]
14-06-2024	única	10	10	[Signature]
17-06-2024	única	10	10	[Signature]
18-06-2024	única	10	10	[Signature]
19-06-2024	única	10	10	[Signature]
20-06-2024	única	10	10	[Signature]
21-06-2024	única	10	10	[Signature]
22-06-2024	única	10	10	[Signature]
24-06-2024	única	10	10	[Signature]
25-06-2024	única	10	10	[Signature]
26-06-2024	única	10	10	[Signature]
27-06-2024	única	10	10	[Signature]

ANEXO N°1

	PERU	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Promoción Social	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 PARCULLO del distrito de SANTAROSA, provincia EL COLLAO y departamento de PUNO.

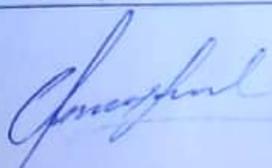
En el marco de la norma técnica para la gestión del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (PNAEQW) y de acuerdo a los procedimientos generales para la operatividad del modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario, siendo las 10:00 del día 08 del mes de DICIEMBRE del año 2023, la IE/ PRONOEI PEQUEÑOS RETORNOS con código modular N° 3948501, 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. CARMEN ROSA BANE GAS CASTILLO con DNI 41316321, 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 voluntarios/os o elegidos/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	CARMEN ROSA BANE GAS CASTILLO	41316321	Presidenta
Secretaria/o:	YOBANA ZAPANA CASTILLO	47351167	Secretaria
La/el vocal:	ALPIA URUCHI CHAMBILLA	01777973	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.

  <p>Firma y sello de director/a, coordinador/a de PRONOEI o quien haga sus veces, de la IE² Nombres y apellidos: <u>Regilio Tuyo Alanoca</u> DNI: <u>01810401</u></p>	  <p>Firma de presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia³ Nombres y apellidos: <u>Ines Acero Velazquez</u> DNI: <u>43252061</u></p>
---	---

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.

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 208755 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 006-2024-CO-PUNO 1 PRODUCTOS N° GUÍA DE REMISIÓN: T001-1052

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (UBIARIA):
 NOMBRE: PEQUEÑOS RETORNOS
 CÓDIGO MODULAR: 000001
 NIVEL: INICIAL
 PROVINCIA: EL COLLAO
 CENTRO POBLADO: PARICILLO

DATOS DEL PROVEEDOR:
 NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: GRUPO MARKETING ALIMENTARIA S.A.C.
 DIRECCIÓN: URBANIZACIÓN RINCONADA SALCEDO MZA P - LOTE 16, PUNO-PUNO-PUNO

ANEXO: 1
 DEPARTAMENTO: PUNO
 DISTRITO: SANTA ROSA

N° RUC: 204880218
 Cód. Proveedor: 0004

ITEM: PLICUYO PERIODO DE ATENCIÓN: 21/05/2024 - 27/05/2024

NRO DE ENTREGA: 3 FORMA DE ATENCIÓN: REGULAR DÍAS DE ATENCIÓN: 05

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE LIBRARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VAL TOTAL
	NRO DE LIBRARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE LIBRARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	SUB-TOTAL (S/)	NRO DE LIBRARIOS	P.U. RACIÓN (S/)	DÍAS			
DESAYUNO + ALMUERZO	9	4.72	1,362.20							9	480	1,362

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
1	BOTELLA	ACETE VEGETAL ✓	MONTELO	1,800 L.	3,800	0675
1	BOTELLA	ACETE VEGETAL ✓	PALMA REAL	2,200 L.	3,800	4907
1	BOLSA	ALMIDON DE MAÍZ (INGREDIENTE) ✓	DANE DI	2,200 Kg	2,200	0801
2	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO ✓	DANEI	2,200 Kg	2,200	1101
30	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO ✓	HELLEN MABEL	1,800 Kg	22,500	02
4	BOLSA	ARVEJA PARTIDA ✓	HELLEN MABEL	2,200 Kg	1,800	02
3	BOLSA	AZÚCAR RUBIA ✓	DANEI	2,500 Kg	1,500	0431
45	BOLSA	BARRA DE CEREAL ES Y/O LEGUMINOSAS ✓	A.J.W. SUMAG	2,000 Kg	1,200	1302
8	BOLSA	CHALINA ✓	CALCHA RICA	2,200 Kg	2,200	080204
2	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA ✓	WARRIOR	2,000 Kg	2,100	180224
24	HOLAJAT	CONSERVA DE CARNE DE RES ✓	COGNAR	2,100 Kg	4,800	1002100201
30	HOLAJAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL ✓	VENAR	2,100 Kg	2,820	07120107 23/12/2027
12	HOLAJAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE ✓	VENAR	2,200 Kg	2,420	07040107 07/12/2027
7	BOLSA	FIDEOS ✓	BEHOT?	2,200 Kg	1,500	08134
16	BOLSA	GALLETA CON QUINUA ✓	S RDC BERUFE	2,020 Kg	2,640	0000224
4	BOLSA	HABA PARTIDA ✓	HELLEN MABEL	2,500 Kg	2,000	02
3	BOLSA	HARINA EXTRUJIDA DE MAÍZ MORADO ✓	S RDC BERUFE	2,200 Kg	2,000	17300124
1	BOLSA	HARINA EXTRUJIDA DE QUINUA ✓	S RDC BERUFE	2,200 Kg	2,200	17140224
2	BOLSA	HUELLAS DE AVENA CON MACA ✓	GARY'S	2,200 Kg	2,620	1301
3	BOLSA	HUELLAS DE AVENA CON QUINUA ✓	GRANYS	2,200 Kg	2,700	1401
3	BOLSA	HUELLAS DE ARRORZO ✓	GRANYS	2,200 Kg	2,700	1401
20	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA ✓	ESTRELLA DEL SUR	2,400 Kg	10,000	001
1	BOLSA	LENTEJA ✓	DON GUSTAVO	2,200 Kg	1,200	1601
5	BOLSA	LENTEJA ✓	HELLEN MABEL	2,000 Kg	2,500	02
27	BOLSA	MANÍ CON PASAS ✓	DON GUSTAVO	2,018 Kg	3,498	1402
16	BOLSA	QUINUA ✓	HELLEN MABEL	2,000 Kg	3,000	02

1. Inventario de recepción para el material de residuos sólidos (A3)			2. Inventario educativo para lectura acompañada del PLANZON sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad [0]			Cantidad [0]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color negro		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [20]	Cantidad [0]	Cantidad [0]	Cantidad [20]	Cantidad [0]	Cantidad [0]

PLAZO DE ENTREGA: 20/05/2024 - 17/05/2024 PLAZO DE PROC. ENTREGA:

FECHA RECEPCIÓN: 14/05/2024

HORA DE RECEPCIÓN: 6:54 am

NOMBRE(S) Y APELLIDOS del CAE que Recepciona y confirma la recepción: Carmen Rosa Barnegas Castillo

DNI: 41316321

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 NACIONAL VICEMINISTERIO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN
 P.E.C. M. CICLO
 S. P. E. L. C. E. L. L. A. D. O.

Carmen R. Barnegas Castillo
 DNI: 41316321

Con el firma, acredito la conformidad de la recepción de los productos detallados en el presente acta en la fecha que se indica.
 * Huella Digital: Solo en caso que se use persona letrado.
 ** En el presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.

CANT : N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES)
 Las cantidades deben expresarse en entera.

VOLUMEN : CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LT.
 UNID : TIPO DE PRESENTACIÓN (BARRILE, BOLSA, PAQUETE, BOTELLA, ETC.)

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

FORMACIÓN:

FAC: Forma de Atención Diversificada
 S.T: Secundaria Tutorial
 C.R.F.A. (ALTERNANCIA) : Centro Rural de Formación en Alternancia
 S.R.E. (RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil
 S.R.E. (NO RESIDENCIA): Secundaria con Residencia Estudiantil

*** En el caso que haya integrantes del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignar en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella digital por ser letrada, esta proveedora 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: 0-800-206000 / Correo electrónico: info@qpw.gob.pe / Libro de Reclamaciones

SEÑALADO TIENE SUJECIÓN DE DECLARACIÓN JURADA, CON SU PENALIDAD DE LA VERACIDAD DEL CONTENIDO DE LA MISMA Y EN CASO DE FALSAJOS SERÁ LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA, PENAL Y/O CIVIL, A DEBE HABERSE CONSIDERADO.

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 30364 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 009-2024-CG-PLANO 1 PRODUCTOS **N° GUÍA DE REMISIÓN:** T001-351

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]
NOMBRE: PEQUEÑOS RETOROS
CÓDIGO MODULAR: 394501 **ANEXO:** 3
NIVEL: INICIAL **DEPARTAMENTO:** PUNO
PROVINCIA: EL COLLAO **DISTRITO:** SANTA ROSA
CENTRO POBLADO: PARICHALLO

[DATOS DEL PROVEEDOR]
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: GRUPO MARKETING ALIMENTARIA S.A.C. **N° RUC:** 2944880218
DIRECCIÓN: URBANIZACIÓN RINCONADA SALCEDO 824 P - LOTE 16, PUNO-PUNO-PUNO **Cod. Proveedor:** 9554

PERIODO DE ATENCIÓN: 11/03/2024 - 16/04/2024 **DÍAS DE ATENCIÓN:** 25

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	V. TOT	
	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	9	4.72	1.062.00								9	450	1.3

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESENT.	VOLUMEN	LOTE / LOTES
4	BOTELLA	ACEITE VEGETAL ✓	MONTESSO	1.000 L.	4.000	0679
1	BOLSA	ALMIDÓN DE MAÍZ (MARCENA)	DANIELS	0.250 Kg.	0.250	0801
45	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO ✓	DANIEL	0.000 Kg.	22.000	1201
3	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	DANIEL	0.000 Kg.	1.500	0401
27	BOLSA	BARBA DE CEREALES Y/O LEGUMINOSAS	ALLIN SUMAQ	0.000 Kg.	0.010	1501
9	BOLSA	CHALONA ✓	CALCHA RICA	0.250 Kg.	2.250	130124
2	BOLSA	CHOCOLATE PARA TAZA	SWEET CACAO	0.000 Kg.	0.180	1240125
24	HOJALAT	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA ✓	DOÑA NUTRICIA	0.170 Kg.	4.080	PI 121223
59	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL ✓	VICMAR	0.170 Kg.	10.030	CFF502FF 20121202FF v.29/12/017
12	HOJALAT	CONSERVA DE PESCADO EN SALSA DE TOMATE ✓	VICMAR	0.200 Kg.	2.400	CFEAK1FF 26/12/2023FF v.06/12/2027
13	BOLSA	FIDEOS ✓	BENOTI	0.250 Kg.	3.250	017-24
16	BOLSA	GALLETAS CON KIWICHA	SUMAQ	0.030 Kg.	0.540	0401
18	BOLSA	GALLETAS INTEGRAL	SUMAQ	0.030 Kg.	0.540	0901
2	BOLSA	GARBANZO ✓	DON GUSTAVO	0.500 Kg.	1.500	0401
4	BOLSA	HABA PARTIDA ✓	DON GUSTAVO	0.500 Kg.	2.000	0501
1	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE CAÑEHA	S ROC BERLIPS	0.250 Kg.	0.250	L7140723
2	BOLSA	HARINA EXTRUIDA DE MAÍZ MORADO	S ROC BERLIPS	0.250 Kg.	0.500	L7030124
3	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA CON CAÑEHA	GRAND'S	0.250 Kg.	0.750	1301
2	BOLSA	HOJUELAS DE AVENA	GRAND'S	0.250 Kg.	0.500	1801
3	BOLSA	HOJUELAS DE QUINUA	GRAND'S	0.250 Kg.	0.750	1201
1	BOLSA	LENTEJA ✓	DON GUSTAVO	0.250 Kg.	0.250	1801
9	BOLSA	LENTEJA ✓	DON GUSTAVO	0.500 Kg.	2.500	1701
27	BOLSA	MANI CON PASAS	DON GUSTAVO	0.018 Kg.	0.486	1501
10	BOLSA	QUINUA	KOMBLON	0.500 Kg.	0.500	QU020104EN1

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (A1)			2. Material educativo para lectos usuarios del PNAEQW sobre manejo de residuos sólidos (A4)		
Cantidad [8]			Cantidad [9]		
Bolsas plásticas** de color verde			Bolsas plásticas** de color rojo		
25 L	50 L	100 L	25 L	50 L	100 L
Cantidad [25]	Cantidad [5]	Cantidad [1]	Cantidad [25]	Cantidad [5]	Cantidad [1]

PLAZO DE ENTREGA: 27/02/2024 - 07/03/2024 **PLAZO DE PROX. ENTREGA:** 02/04/2024 - 16/04/2024

FECHA RECEPCIÓN: 05/03/2024

HORA DE RECEPCIÓN: 6:17 am

NOMBRE(S) Y APELLIDOS: Carmen Rosa Banegas Castillo **DNI:** 41316321



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 letrada.

** En la presente acta se incluye la cantidad de bolsas a entregar en cada ítem.

CANT. / N° DE PRESENTACIONES (UNIDADES): Las cantidades deben expresarse en enteros.

VOLUMEN: CANTIDADES EXPRESADAS EN KG/LT.

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

PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Y/O ORDEN VIGENTE.

OBSERVACIONES ***

*** En el caso que la/el integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignare en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser letrado/a, ésta proveedora/debe registrará un observación 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 / Como electrónico: info@qew.gob.pe / Libro de Reclamaciones

ESTA ACTA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, CON SU FIRMA DICHA EN LA VERDAD DEL CONTENIDO DE LA MISMA Y EN CASO DE FALSO JURAMENTO ASUMIRÁ LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA, PENAL, CIVIL O A SU HABER Y CUANTO.