

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PIURA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 22 de mayo de 2023

OFICIO N°0013-2023-CTVC/PIURA

CARGO

Señor,

Yadu Jesús Morales Ríos

Jefe de la Unidad Territorial – Piura

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA.

Presente. -

Asunto : Se ALERTA DIECISIETE (17) CASOS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el siguiente CASO¹:

- CASO N° 0011-2023-CTVC/PIU AL CASO N° 0027-2023-CTVC/PIU

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



Roberth Vidal Olemar Távora
Responsable Regional



¹ Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un Caso Resuelto es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: FUNDADO o INFUNDADO.
- 2) Si el CASO Alertado es FUNDADO, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. SEDE PIURA: 942161607
Telf. SEDE LIMA: 951864589

CASO

N°0011-2023-CTVC/PIU

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	20/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	VILCHEZ CHERO, MANUEL CECILIO	3. NÚMERO-DNI:	02712709
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – CURA MORI	5. CARGO:	VOCAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	23/02/2023
7. DEPARTAMENTO:	PIURA	8. PROVINCIA:	PIURA
9. DISTRITO:	CURA MORI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	MONTE VERDE
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1648476-IEI-1151
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	73	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Con fecha 20 de marzo del 2023, se realizaron las acciones de veeduría/vigilancia a la prestación del servicio alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, para lo cual se entrevistó al miembro del CAE de la I.E.I N° 1151, Sra. Magaly Coveñas Cruz con DNI 41353260, identificándose el punto crítico descrito a continuación:

PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

- 1. CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).** Al respecto, el miembro del CAE refirió que no estaban utilizando este documento, lo cual contraviene con lo establecido en la RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" 5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos, la misma que en el acápite II, establece como acciones que debe realizar el responsable del almacén: "Registrar diariamente el ingreso y salida de alimentos en el Kardex, instrumento que permite hacer el inventario periódico de los alimentos para verificar su existencia".

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Mejorar las estrategias de capacitación y asistencia técnica a los miembros del CAE, respecto a las buenas prácticas de almacenamiento, con la finalidad de que los mismos contribuyan a garantizar un adecuado almacenamiento de los productos.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-021-2023-PIU-Q (03 folios).

.....
Roberth Vidal Olemar Távara
Responsable Regional

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-021-2023-PIU-Q

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL PIURA VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALJWARMA			
Telefono Regional:	042181467	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	CODIGO V-021-2023-PIU-Q2
Telefono Nacional:	958824588		
<p>OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALJWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD DE SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICACIONES: El Vector Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en áreas con programación regular y verifique que el proveedor que se brinda concuerde con el Programa Qal Warma.</p> <p>El Vector Vigilante se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.</p> <p>El Vector Vigilante debe marcar con "X" o con Círculo AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p>			
<p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: - NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>			
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	20.03.2023	3. HORA INICIAL de la Vigilancia:	09:10
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3. CODIGO MODULAR de la IE:	1648476	4. NOMBRE de la IE:	1151
5. DEPARTAMENTO:	Piura	6. PROVINCIA:	Piura
7. DISTRITO:	Cuajamales	8. CCPP/Barrío/Dirección del Usuario:	MONTE VERDE
9. TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noche y Tarde	10. NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primario <input type="checkbox"/> Secundario
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	MAGALI COUSADA CRUZ	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input type="checkbox"/> Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno/Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno/Almuerzo/Cena
13. N° de ENTREGA a vigilar:	7	14. PERIODO de ATENCIÓN de este entrega:	Del: 12.02.2023 a: 15.04.2023
15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	23	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en esta IE:	23
17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20.03.2023	18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Remota
19. IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Asháninka <input type="checkbox"/> Amnón <input type="checkbox"/> Otro idioma		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20. ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Madre/Aparadoro <input type="checkbox"/> Autoridad Local	21. Apellido y nombre del Informante:	MAGALI COUSADA CRUZ
22. N° DNI del Informante:	41333360	24. Correo Electrónico del Informante:	m34@comunicacionpiura.gob.pe
23. Teléfono/celular del Informante:	958803473		
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE:			
25. ¿El CAE está conformado y actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 27 y responda	
26. ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 27 y responda	
27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de identificación saludable <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimentos <input type="checkbox"/> Funciones del CAE	<input type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de producción del servicio alimentario <input type="checkbox"/> Otros (Especifique)	<input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input type="checkbox"/> Menús de las aulas comensales
28. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó metodologías educativas/activistas, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
29. ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
30. ¿El Monitor de Gestión Local usó de manera consistente/durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
31. ¿El Monitor de Gestión Local usó un tono amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
32. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a este entregable/periodo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 34)
33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
33.1. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos por parte del Proveedor?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		02.03.2023
34. ¿Proveedor que entrega los alimentos, usa indumentaria limpia y completa (sombrero, tapabocas, guantes y calzado cubierto)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA -
SEDE REGIONAL PURA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	842161507	COMITÉ DE VIGILANCIA	CODIGO N° _____			
Teléfono Nacional:	851264589	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR				
35	El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/recepción de alimentos? (Incluir copia de ACTA / Verificar en Planillas)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
35.1	Presionar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción. <u>125</u> (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)					
36	Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39	El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pasar a la pregunta 48)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39.1	Si marca "NO", ¿La diferencia reportada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
40	El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE						
41	La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como: talleres sanitarios o barridos, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43	Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44	Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45	Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46	Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	Los productos/mercaderías en el almacén tienen registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	Los productos/mercaderías en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 90 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/camaron, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52	El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR						
53	El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/recepción de alimentos? (Si marca NO o NV, pasar a la Pregunta 63)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", incluir la fecha de distribución de los alimentos <u>16/03/2023</u>					
54	La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	Se incluye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿Se realiza en la IE, un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	Se recoge y se guarda en el almacén los excedentes de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	El CAE verifica y firma el acta al realizar la distribución de alimentos en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO						
65	TRANSPARENCIA	65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Membro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Membro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.3 ¿Es comprensible (claro) la información que brinda el Membro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PUJUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIVIARMA

Teléfono Regional	942161607	CÓDIGO N°	
Teléfono Nacional	911884581	MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO EN EL HOGAR	
65 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	65.1	¿Algun operador del programa ya miembros del CAE ya servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de tener el puesto del Programa Qal Viarma?	SI NO NV
	65.2	¿Algun operador del programa ya miembros del CAE ya servidor público solicitó a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Viarma?	SI NO NV
	65.3	¿Algun operador del programa ya miembros del CAE ya servidor público pidió ayuda o recomendación de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Viarma?	SI NO NV
67 OBSERVACIONES (o dificultades)	HAY 3 NIÑOS QUE ASISTEN AL COLEGIO PERO ESTA PENDINGE SU MATRICULA PORQUE NO TRABAJAN EL PADRE MADRE		
68 RECOMENDACIONES			
69 FECHA FINAL de la entrevista:	30 1 03 2015	72 HORA FINAL de la entrevista:	09 36
DATOS DEL MONITOREO DEL CAE + MONITOREO DE AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MONITOREO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Firma		Firma	
DNI	41256760	DNI	41990772
Dirección y domicilio	Dirección: al Bazar Sabana, Pujua	Dirección y domicilio	Carretera a Atimay, Pujua
Código	713102-3	Código	653102-6
Correo electrónico	pujua1404@bazar-sabana.com	Correo electrónico	pujua1404@bazar-sabana.com
Teléfono	942563413	Teléfono	942161607