

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Ica, 10 de mayo de 2023.

OFICIO N° 0070-2023-CTVC/ICA

Señor:

JORGE LUIS LAURA PALOMINO

Jefe de la Unidad Territorial - Ica

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto: Se ALERTA tres (03) 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 (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 0012-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0013-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0014-2023-CTVC/ICA

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de las mismas.

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente,



Jhony Rojas Inga
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. ICA: 942159108
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0013-2023-CTVC/ICA

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	17/03/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	ROJAS INGA JHONY	3. NÚMERO-DNI:	23272657	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	EQUIPO TÉCNICO DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA:	17/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	ICA	8. PROVINCIA:	ICA	
9. DISTRITO:	ICA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	ICA	
11. PROCESO:	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	0467811-IEI-17 SANTISIMA MADRE DEL CIELO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):				

En el marco de las acciones de vigilancia a la Prestación de Servicios del Programa Qali Warma, el Equipo Técnico del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, realizó una acción de veeduría a la IE 17, aplicándose la Ficha de Vigilancia V-007-2023-ICA-Q, registrándose el siguiente punto crítico:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** Durante la veeduría la presidenta del Comité de Alimentación Escolar – CAE de la IE, Prof. Marina Ramos Hernández, manifestó que los miembros del CAE aún no ha recibido capacitación ni asistencia técnica alguna sobre el Servicio Alimentario para el presente año 2023, debe considerarse esta acción como primordial antes del inicio del servicio alimentario en las instituciones educativas de tal manera que se asegure el cumplimiento de los protocolos y/o lineamientos establecidos respecto al Servicio Alimentario. **Ver anexo N° 1.**

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Se realice las acciones de capacitación y/o asistencia técnica a los miembros del CAE con la finalidad de asegurar una adecuada prestación del servicio alimentario para el año 2023, debe considerarse esta acción como primordial antes del inicio del servicio alimentario en las instituciones educativas de tal manera que se asegure el cumplimiento de los protocolos y/o lineamientos establecidos respecto a la distribución correcta de los productos/alimentos a los padres de familia.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02 folio)

- ANEXO 01; Copia de la Ficha V-007-2023-ICA-Q (2 folio).



Jhony Rojas Inga
Responsable Regional

Teléfono Regional: 942159108		945095602		COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIMARMA		SEDE REGIONAL ICA		CODIGO N° V-007-2023-ICA-Q	
Teléfono Nacional:				FICHA DE VIGILANCIA		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR					
<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIMARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qalimarma.</p> <p>El Veedor/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 Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color 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>											
<p>(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA</p> <p>(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA</p> <p>(c) Vigilancia NO Presencial</p> <p>(d) Vigilancia Presencial</p>											
<p>1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 17/03/23</p> <p>2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 9:30</p>											
<p>III. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</p> <p>3 CODIGO MODULAR de la IE: 0467811</p> <p>4 NOMBRE de la IE: ICA</p> <p>5 DEPARTAMENTO: ICA</p> <p>6 PROVINCIA: ICA</p> <p>7 DISTRITO: ICA</p> <p>8 CCPI/Barrío/Dirección del Usuario: URB. NUEVA UNO MAC-</p> <p>9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde (c) Noche</p> <p>10 NIVEL de la IE: (a) Primaria (b) Secundaria</p> <p>11 NOMBRE Y APELLIDOS del Director de la IE: MARINA RAMOS HERNANDEZ</p> <p>12 TIPO de SERVICIO: Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena</p> <p>13 N° de ENTREGA a vigilar: 75</p> <p>14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega que se brinda en la IE: Del: 13/03/23 al: 18/03/23</p> <p>15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 75</p> <p>16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 35</p> <p>17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 20/03/23</p> <p>18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota</p> <p>19 IDIOMA predominante que usan en la IE: (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajun (f) Otro, describa:</p>											
<p>IV. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</p> <p>20 ¿Quién es el Informante? (a) Padre/Madre/Apoderado (b) Otro, describa:</p> <p>21 N° DNI del Informante: 21546534</p> <p>22 Apellidos y nombres del Informante: MARINA RAMOS HERNANDEZ</p> <p>23 Teléfono/celular del Informante: 975809988</p> <p>24 Correo Electrónico del Informante: MARINARAMOS@HOTMAIL.COM</p>											
<p>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</p> <p>25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado? (a) SI (b) NO (c) NV</p> <p>26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qal? (a) SI (b) NO (c) NV</p> <p>27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (a) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Equipos de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro, Especifique: (i) SI (j) NO (k) NV</p>											
<p>28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didáticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? Siempre (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Nunca (d) NV</p> <p>29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? Siempre (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Nunca (d) NV</p> <p>30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/didática las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? Siempre (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Nunca (d) NV</p> <p>31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? Siempre (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Nunca (d) NV</p>											
<p>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM</p> <p>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</p> <p>32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)</p> <p>33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? (Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)</p> <p>34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)? 06.03.23</p> <p>35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</p> <p>35.1 ¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción? (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</p> <p>36 ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? 75</p> <p>37 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario? (Verificar en Plataforma, Volumen, Lote)</p> <p>38 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin fecha vencida)? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)</p> <p>39 ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)</p> <p>39.1 ¿Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa por el CAE? SI NO NV</p> <p>40 ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad? SI NO NV</p>											

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ICA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA
FECHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

Teléfono Regional: 942158108
Teléfono Nacional: 945095602

CODIGO N° V-007-2023-ICA-Q

B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE

41 ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma? SI NO NV NA

42 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cemeniterías? SI NO NV NA

43 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos? SI NO NV NA

44 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado? SI NO NV NA

45 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE? SI NO NV NA

46 ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? SI NO NV NA

47 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)? SI NO NV NA

48 ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario? SI NO NV NA

49 ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo 30 días)? SI NO NV NA

50 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas? SI NO NV NA

51 ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)? SI NO NV NA

52 ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE? SI NO NV NA

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 este entrega/período de atención? SI NO NV NA (SI marca NO o NV, pase a la Pregunta 63)

54 ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE? SI NO NV NA

55 ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? SI NO NV NA

56 ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? SI NO NV NA

57 ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)? SI NO NV NA

58 ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos? SI NO NV NA

59 ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? SI NO NV NA

60 ¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación? SI NO NV NA

61 ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? SI NO NV NA

62 ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos? SI NO NV NA

63 ¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado? SI NO NV NA

64 ¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE? SI 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 CAE? SI NO NV
65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el CAE? SI NO NV
65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el CAE? SI NO NV

66 **NEUTRALIDAD (Imparcialidad)**
66.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? SI NO NV
66.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? SI NO NV
66.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público asistió a reunión/informe de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? SI NO NV

67 **OBSERVACIONES (o dificultades)**
El Cardex se usaba cuando se acababa en la IE.

68 **RECOMENDACIONES**

69 **FECHA FINAL de la entrevista:** 17/03/23 **70 HORA FINAL de la entrevista:** 17:00

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Firma: *[Firma]* **Firma:** *[Firma]*

DNI: *[DNI]* **DNI:** *[DNI]*

Nombre y Apellidos: *[Nombre y Apellidos]* **Nombre y Apellidos:** *[Nombre y Apellidos]*

Cargo: *[Cargo]* **Cargo:** *[Cargo]*

Correo electrónico: *[Correo electrónico]* **Correo electrónico:** *[Correo electrónico]*

Teléfono: *[Teléfono]* **Teléfono:** *[Teléfono]*