

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AREQUIPA**  
**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “**

Arequipa, 22 de mayo del 2023

OFICIO N° 0022-2023-CTVC/AREQUIPA

Señor:  
Miguel Enciso Miranda  
Jefe de la Unidad Territorial Arequipa  
Programa Nacional de Alimentación Escolar- Qali Warma  
Presente.-

Asunto: Se ALERTA (10) 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 (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 realizada por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- CASO N° 0013-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0014-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0015-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0016-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0017-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0018-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0019-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0020-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0021-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0022-2023-CTVC/ARE.

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de los mismos.

---

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

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

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

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AREQUIPA**  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “

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

Atentamente

Atentamente.



.....  
Lic. Jéssica Dilú Valdivia Huamaní  
Responsable Regional Arequipa

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Arequipa: 942157595 Teléfono Nacional: 945095602	CASO	N°0021-2023-CTVC/ARE
PROGRAMA SOCIAL	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO: 15/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:		
2. APELLIDOS NOMBRES:	DOLORES SULLA YAURI	3. NÚMERO-DNI: 29424936
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE PAUCARPATA	5. CARGO: PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA: 15/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	AREQUIPA	8. PROVINCIA: AREQUIPA
9. DISTRITO:	PAUCARPATA	10. CCPP/DIRECCIÓN: AV. KENNEDY 600
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 0219857-IEP-40180
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	230	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 2
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):		

En el marco de las acciones de veeduría realizadas al servicio alimentario del Programa Qali Warma al inicio de la prestación del servicio alimentario, bajo la modalidad "Consumo en el Hogar", se visitó a la IE 40180, con código modular 0219857, se registró los siguientes puntos críticos:

1. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** En la IEI no se ha distribuido los productos/alimentos a los padres de familia; de acuerdo a lo señalado por el presidente del CAE se habría acordado bajo acta en asamblea de padres de familia que se entregarían 02 dotaciones de alimentos/productos juntos, ya que la institución educativa tiene problemas de infraestructura por la lluvias poniendo el alto riesgo el adecuado almacenamiento de los mismos. Esta situación pone en riesgo que se garantice lo dispuesto en el DS 008-2012-MIDIS, en su Artículo 3, el mismo que se ratifica en la RM 283- 2017-MIDIS, Artículo 5, respecto al cumplimiento del **Objetivo** del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, el mismo que señala que se debe **"Garantizar el servicio alimentario todos los días del año escolar a los usuarios del Programa"**.
2. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de Productos/Alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 242 usuarios, pero la I.E a la fecha de la veeduría tiene 230 alumnos matriculados, sobrando 12 raciones. Este hecho aún no fue reportado al programa.

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos y normativos del Programa Qali Warma, se sugiere lo siguiente:

- a) El programa fortalezca las acciones de asistencia técnica y acompañamiento a sus operadores técnicos previa al inicio de las labores escolares respecto al modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma desde el primer día de labores escolares, como lo indican los lineamientos y los objetivos del Programa. De manera especial se atienda la situación de esta institución educativa referente a las modalidades óptimas de distribución de productos/ alimentos a los padres de familia en beneficio de los usuarios.
- b) Programa optimice sus procedimientos para la gestión oportuna de la actualización de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados,

de tal manera que se evite el riesgo de sobre stock de alimentos/productos en esta institución educativa.

- c) Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

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

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-020-2023-ARE-Q (03 folios).



.....  
Jéssica Dilú Valdivia Huamaní  
Responsable Regional Arequipa

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

Teléfono Regional: 942157595  
Teléfono Nacional: 945095602

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-020-2023-ARE-Q

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN  
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.  
El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.  
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA  
 Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	15 / 03 / 2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	09:30 am
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>					
3	CODIGO MODULAR de la IE	0219857	4	NOMBRE de la IE	40180
5	DEPARTAMENTO:	Arequipa	6	PROVINCIA:	Arequipa
7	DISTRITO:	Paucarpata	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Av. Kennedy 600
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	(a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Aydeé Marina Torres Abarca	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	1	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13 / 03 / 2023 al: 18 / 04 / 2023
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	242	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	(230 aprox.)
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13 / 03 / 23	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajun (f) Otro, describa:			

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	22	Apellidos y nombres del Informante:	Medina Loyza Deisy
21	N° DNI del Informante:	2921 4183	24	Correo Electrónico del Informante:	
23	Teléfono/celular del Informante:	959130468			

**III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE**

25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV				
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes			
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment	<input checked="" type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alm <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio aliment <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos	<input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i)		
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitación y asistencia técnica al CAE?	Siempre				SIempre
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre				SIempre
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre				SIempre
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre				SIempre

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APOORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM**

<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>									
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?								
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 preguntas 41)							
33.1	Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	23 / 02 / 23	SI	NO	NV	NA			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	vienen apurados, según trato del proveedor				SI	NO	NV	NA

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

Teléfono Regional:	942157595	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>		CODIGO N° <u>V-020-2023-ARE-02</u>
Teléfono Nacional:	945095602	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>		

35	¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
35.1	Precisar el <b>número de usuarios/as atendidos</b> según acta de entrega/recepción	<u>242</u>	<i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i>			
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos <b>conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción</b> (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con <b>registro sanitario</b> ?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en <b>buen estado</b> (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 <b>igual al número de alumnos matriculados</b> ? <i>sigue en proceso (Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>	<u>?</u>	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	
40	¿El CAE <b>verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad</b> ?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
41	¿La IE cuenta con un <b>lugar de almacenamiento</b> para guardar los alimentos de Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>protegido</b> contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados <b>dentro</b> de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>registro sanitario</b> ?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>fecha de vencimiento vigente</b> (mínima: 30 días)?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son <b>colocados sobre mesas, parihuelas</b> (armazon), estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado ( <b>Control Kardex</b> )?		<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NA
52	¿El CAE <b>gestiona y verifica</b> el funcionamiento del <b>almacén</b> en la IE?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>						
53	¿El CAE <b>ha distribuido los alimentos</b> a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <i>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</i>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la <b>fecha de distribución</b> de los alimentos	____/____/____				
54	¿La distribución de alimentos se realiza <b>dentro</b> de la IE?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	¿Se cumple el <b>cronograma y horario</b> de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	¿Se distribuye la <b>cantidad completa</b> de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿Se habilita en la IE un <b>lugar limpio, ventilado y ordenado</b> para la distribución de alimentos?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿La <b>división de los alimentos y armado de canastas</b> se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿Se registra y se <b>guarda en el almacén los saldos</b> de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Se solicita <b>cuota para gastos</b> en la entrega de alimentos?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la <b>cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado</b> ?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿El CAE <b>verifica y firma el acta</b> al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>						
65	<b>TRANSPARENCIA</b>	65.1 ¿Es <b>accesible</b> (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.2 ¿Es <b>oportuna</b> (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.3 ¿Es <b>comprensible</b> (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
66	<b>NEUTRALIDAD</b>	66.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	

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

Teléfono Regional:	942157595	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>		CODIGO N° <u>V-020-2023-ARE-Q</u>			
Teléfono Nacional:	945095602	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>					
(Imparcialidad)	66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?			SI	NO	NV
	66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?			SI	NO	NV
67	<b>OBSERVACIONES (o dificultades)</b>						
68	<b>RECOMENDACIONES</b>						
69	<b>FECHA FINAL de la entrevista:</b>			70	<b>HORA FINAL de la entrevista:</b>		
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 VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE			DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		
Firma			Firma			Firma	
DNI:	29214138		DNI:	46965328		DNI:	46965328
Nombres y Apellidos:	Daisy Medina Loayza		Nombres y Apellidos:	Dolores Julia Yauri		Nombres y Apellidos:	Naldy Ahualla Mansilla
Cargo:	Secretaria CAE		Cargo:	Presidente de la Pausapata		Cargo:	Responsable de campo
Correo electrónico:	secretaria.cae		Correo electrónico:	sulla.yauri@pau.com		Correo electrónico:	mequipa-tractusperu@gmail.com
Teléfono:	959130468		Teléfono:	959309609		Teléfono:	984058759