

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS**

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Tambopata, 03 de mayo de 2023

OFICIO N.º 0031-2023-CTVC/MADRE DE DIOS

Señor(a):

Ing. Alfonso Raziel Mendoza Peralta

Jefe de la Unidad Territorial Madre de Dios

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 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 el equipo técnico y los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹

- CASO N° 0019-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0020-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0021-2023-CTVC/MAD

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

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

Atentamente


ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

DNI: 46488402

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 CONDICION 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.

Jirón Loreto N° 171 (Oficina de la Mesa de Concertación) - Puerto Maldonado.

Celular: 984038515

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / madrededios.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515 Telf. Nacional: 994432338	CASO	N. ° 0021-2023-CTVC/MAD
--	-------------	-------------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	27/04/2023
-------------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	3. NÚMERO-DNI:	46488402
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

6. FECHA DE OCURRENCIA:	20/03/2023		
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	MANU
9. DISTRITO:	MADRE DE DIOS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	BOCA COLORADO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0934299-IEI-314 BOCA COLORADO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	277	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 PUNTO CRÍTICO

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

En el marco de mis funciones como responsable regional, realizo vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 314 Boca Colorado; registrándose el siguiente punto crítico:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** La entrevistada representante del CAE, quien a la vez es la directora de la I.E Prof. Sandra Liliana Lechuga Zapata asegura que a la fecha los niños/as matriculados son 277, y el programa Qali Warma entrega productos para 271 usuarios/as (es decir 6 menos) así mismo la entrevistada señala que aun no informa al Programa Social de esta diferencia.


IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario del PNAEQW aprobado con la D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento RDE N° D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE. "Procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de instituciones educativas en ítems y establecer el periodo de atención por entrega de alimentos para la prestación del servicio alimentario del programa nacional de alimentación escolar Qali Warma" VIII. Disposiciones Generales 8.1. Actualización del Listado de IIEE.
- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 05)

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-021-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepción de alimentos N° 27124 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)


ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUL ANA
SEDE REGIONAL MATP DE BUENOS AIRES
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIMARMA

CODIGO N° V-021-2023-17AD-C

Teléfono Regional:	984038515	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	FICHA DE VIGILANCIA	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	NO	NV	NA
Teléfono Nacional:	994432338			(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	<input checked="" type="checkbox"/>		
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?				<input checked="" type="checkbox"/>		
36	35.1 ¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción			231			
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"/>		
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?				<input checked="" type="checkbox"/>		
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?				<input checked="" type="checkbox"/>		
39	El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?				<input checked="" type="checkbox"/>		
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?				<input checked="" type="checkbox"/>		
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?				<input checked="" type="checkbox"/>		
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"/>		
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?				<input checked="" type="checkbox"/>		
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?				<input checked="" type="checkbox"/>		
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?				<input checked="" type="checkbox"/>		
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?				<input checked="" type="checkbox"/>		
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/>		
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?				<input checked="" type="checkbox"/>		
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?				<input checked="" type="checkbox"/>		
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?				<input checked="" type="checkbox"/>		
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazon), estantes, tarimas?				<input checked="" type="checkbox"/>		
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?				<input checked="" type="checkbox"/>		
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?				<input checked="" type="checkbox"/>		
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE							
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?				<input checked="" type="checkbox"/>		
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?				<input checked="" type="checkbox"/>		
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?				<input checked="" type="checkbox"/>		
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?				<input checked="" type="checkbox"/>		
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?				<input checked="" type="checkbox"/>		
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?				<input checked="" type="checkbox"/>		
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?				<input checked="" type="checkbox"/>		
60	¿Se usa agua potable o agua hervida para preparar los alimentos?				<input checked="" type="checkbox"/>		
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menus)				<input checked="" type="checkbox"/>		
62	¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)				<input checked="" type="checkbox"/>		
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/>		
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?				<input checked="" type="checkbox"/>		
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?				<input checked="" type="checkbox"/>		
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE							
66	¿El menú establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?				<input checked="" type="checkbox"/>		
67	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?				<input checked="" type="checkbox"/>		
68	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?				<input checked="" type="checkbox"/>		
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)				<input checked="" type="checkbox"/>		

Teléfono Regional:		984038515		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUL ANA	
Teléfono Nacional:		994432338		CENTRO REGIONAL MADRE DE DIOS	
		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° 021-2023-MAD-0	
		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE			
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?				
72	¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?				
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				
D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE					
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →	(a) En el Aula	(b) En el Comedor	(c) En el Patio	(d) Otro lugar. Precise:
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?				
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?				
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?				
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?				
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos				
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?				
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO					
81	TRANSPARENCIA	81.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?		
		81.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		
		81.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1	¿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 Cali Warma?		
		82.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cali Warma?		
		82.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cali Warma?		
83	OBSERVACIONES (o dificultades)	El consumo inicia a las 09:15			
84	RECOMENDACIONES				
85	FECHA FINAL de la entrevista:	20/03/23	86	HORA FINAL de la entrevista:	11:40
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:	<i>Sandra Liliara Febuga</i>	Firma:	<i>Elvis R. Villaverde</i>	Firma:	<i>Elvis R. Villaverde</i>
DNI:	43415088	DNI:	46488402	DNI:	46488402
Nombres y Apellidos:	Sandra Liliara Febuga	Nombres y Apellidos:	ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS	Nombres y Apellidos:	ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Cargo:	Directora	Cargo:	Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios	Cargo:	Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
Correo electrónico:	saliteza.1@gmail.com	Correo electrónico:	COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	Correo electrónico:	COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
Teléfono:	983354087	Teléfono:		Teléfono:	

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 27124 (01 folio)

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma
ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 27124 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: 0000-2023-CO-MADRE DE DIOS-1-PRODUCTOS **N° GUÍA DE REMISIÓN:** TPF1-000005

[DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA]
NOMBRE: 314 BOCA COLORADO
CODIGO MODULAR: 0004208
NIVEL: INICIAL
PROVINCIA: MANU
CENTRO POBLADO: BOCA COLORADO

[DATOS DEL PROVEEDOR]
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO ANDINO
DIRECCIÓN: TAMBORITAZ
ITEM: 1
NRO DE ENTREGA: 1

ANEXO: 0
DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS
DISTRITO: MADRE DE DIOS

N° RUC: 170000000
Cod. Proveedor: 0000

PERIODO DE ATENCIÓN: 12/03/2023 - 18/04/2023

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE USUARIO S	VALOR TOTAL
	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)	NRO DE USUARIO S	P.U. RACIÓN (S/.)	SUB-TOTAL (S/.)		
DESAYUNO	271	1.41	3.82 75							271	8770 8.502 75

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	MARCAS	PRESEN		VOLUMEN		LITROS / LITROS
				T.	N.	T.	N.	
271	BOTELLA	ACEITE VEGETAL	PALMA REAL	0.250 L	54 250			54 250
271	BOLSA	ARROZ FORTIFICADO	DOÑA TRUO	6.800 Kg	135 900			135 900
271	BOLSA	AZÚCAR RUBIA	DOÑA TRUO	0.250 Kg	67 750			67 750
271	LATA	CONSERVA DE CARNE DE POLLO O GALLINA	GAMBIRNUS	0.170 Kg	48 675			48 675
813	HOLJAT	CONSERVA DE PESCADO EN ACEITE VEGETAL	PERFECTA	0.170 Kg	135 210			135 210
271	BOLSA	FIDEOS	SAN JORGE	0.250 Kg	67 750			67 750
271	BOLSA	HARINA EXTRAJIDA DE MAÍZ	INKALMENTOS	0.250 Kg	67 750			67 750
342	LATA	LECHE EVAPORADA ENTERA	BONLE	0.400 Kg	214 800			214 800

1. Instructivo de operación para el manejo de residuos sólidos (AS)
 Cantidad (S): 20 L

2. Material educativo para hacer concientizar al estudiante sobre gestión de residuos sólidos (MS)
 Cantidad (P1): 20 L

Bolsas plásticas* de color verde		Bolsas plásticas* de color negro	
30 L	100 L	30 L	100 L
Cantidad (P1)	Cantidad (P)	Cantidad (P)	Cantidad (P)

PLAZO DE ENTREGA: 24/02/2023 - 09/03/2023 **PLAZO DE PROX ENTREGA:** 26/03/2023 - 13/04/2023

FECHA RECEPCIÓN: 01/03/2023
HORA DE RECEPCIÓN: 2:57 PM

SANDRA LILIANA LECHUGA ZAPATA **43415088**

NOMBRES Y APELLIDOS (ingreso del CAE) (en Recepción) (ya contra la recepción)

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 sea 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 bultos.
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 AGENDA 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

NOTA: En el caso que nivel integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada consignar en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos su huella dactilar por ser ilegible, esta proveedor/a deberá registrar en observaciones del Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (copia CAE y copia Proveedor), dicha condición.

NOTA: PARA REPORTAR UN PROBLEMA DE SALUD RELACIONADO AL SERVICIO ALIMENTARIO LLAMAR A LA LINEA GRATUITA 0800-20-600 o A LOS NUMEROS 958965785, 989121474

Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografia 01: Verificacion de almacen de I.E.



Fotografia 02: Verificacion de la cocina de la I.E