

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA**

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

Chachapoyas, 11 de mayo del 2023

**OFICIO N°054-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA**

Señor:

**GUILLERMO GUSTAVO BAUTISTA VELÁSQUEZ**

Jefe de la Unidad Territorial – Amazonas

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma  
Ciudad.-

**Asunto: Se ALERTA seis (06) CASOS**

De mi especial 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 realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes casos. <sup>1</sup>

- **CASO N° 021-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 022-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 023-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 024-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 025-2023-CTVC/BAG**
- **CASO N° 026-2023-CTVC/BAG**

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,



Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHÁN  
RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE  
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
AMAZONAS - BAGUA

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; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO **PARCIALMENTE RESUELTO**.

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

Jr. Santo Domingo N°604-2do Piso-Chachapoyas-Amazonas  
(Local de la Mesa de Concertación Para la Lucha Contra la Pobreza)

Celular:942157610

correo electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [amazonas.1rrctvcperu@gmail.com](mailto:amazonas.1rrctvcperu@gmail.com)

<http://www.ctvcperu.org.pe>

Nro Documento	OFICIO N°054-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA
Asunto	Se ALERTA seis (06) CASOS
Nro folios	42
Fecha Registro	11/05/2023 09:54:51
Unidad Territorial	U.T. AMAZONAS
Expediente SGD / SADE	2023-0057879
Fecha Registro SGD / SADE	11/05/2023
Observaciones	
Estado	Registrado en SGD

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Bagua: 942157610  
Teléfono Nacional: 942160511

## CASO

**N°022-2023-CTVC/BAG**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	<b>QALIWARMA</b>	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	<b>13/03/2023</b>
-------------------------	------------------	------------------------------	-------------------

### I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	<b>CIEZA BENAVIDEZ HAYDEE ISABEL</b>	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	40238362
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA BAGUA GRANDE	<b>5. CARGO:</b>	VICEPRESIDENTE

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

<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	<b>13/03/2023</b>		
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	AMAZONAS	<b>8. PROVINCIA:</b>	UTCUBAMBA
<b>9. DISTRITO:</b>	BAGUA GRANDE	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	JR. HIPOLITO UNANUE 401
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	1249002-IEP- JOSE SANTOS CHOCANO
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS:</b>	119	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:</b>	01

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

El 13/03/2022, la vicepresidente del CLTVC de Bagua Grande, visito a la IEP JOSE SANTOS CHOCANO, con código Modular **1249002**, donde realizó la vigilancia a la prestación del servicio alimentario del PNAEQW, mediante la ficha de vigilancia **V-018-2023-BAG-Q**, en donde se detectaron los siguientes puntos críticos:

- 1. PERSONA QUE DISTRIBUYE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA:**  
Durante las acciones de vigilancia la vicepresidente del CLTVC observo que la persona encargada de la distribución de los alimentos no portaba indumentaria completa tal como establece la RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, faltando usar, mascarilla, mandil y gorro. **(Ver Ficha de atención y anexo 02 al 03)**

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se sugiere al programa, cumplir lo establecido en el marco de 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" 5.1.2.5. Distribución de alimentos  
i. Usar, previo a la distribución de alimentos, indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello. **"(...)"**

### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 01)

Anexo N° 01: Ficha de Vigilancia V- 018-2022-BAG-Q. (01 folio).  
Anexo N° 02: Fotografía 01: Integrante del CAE entregando alimentos.  
Anexo N° 03: Fotografía 02: Integrante del CAE entregando alimentos.

  
 Lic. YUREA PELAEZ POCLIN  
 RESPONSABLE DE CAMPO DEL COMITÉ DE  
 TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
 AMAZONAS - BAGUA

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA**

Telefono Regional	842 157 610	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° 018-2023-PAC-2
Telefono Nacional	842 180 311	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA, 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 cuando sea necesario que ya haya contactado con el Programa Gal Warma.  
 El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia e instruirá la aplicación de la Ficha en la IE.  
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Círculo AMARILLO la alternativa válida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LETENDIA: -- NV=No verificado -- NS/NR=No sabe, no responde -- NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia	12 GO
<b>DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE):</b>	
2 DEPARTAMENTO	3 NOMBRE de la IE
4 DEPARTAMENTO	5 PROVINCIA
6 DISTRITO	7 CCPP/Barrío/Dirección del Usuario
8 TURNO de la IE	9 NIVEL de la IE
9 TURNO de la IE	10 TIPO de SERVICIO
10 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE	11 PERIODO de ATENCIÓN de este entrega
11 N° de ENTREGA a vigilar	12 N° de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE
12 N° de ESTUDIANTES prematriculados según contrato	13 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE
13 FECHA de INICIO de clases en IE según LOGEL	14 IDIOMA predominante que usan en la IE
14 IDIOMA predominante que usan en la IE	15 Quien es el Informante?
15 Quien es el Informante?	16 N° ONI del Informante
16 N° ONI del Informante	17 Apellidos y nombres del Informante
17 Apellidos y nombres del Informante	18 Correo Electrónico del Informante
18 Correo Electrónico del Informante	

**DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 Quien es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE	<input type="checkbox"/> Pads/familiares/Padre/madre	<input type="checkbox"/> Autoridad Local
21 N° ONI del Informante	33640442		
22 Apellidos y nombres del Informante	Rosa Somo Ede		
23 Correo Electrónico del Informante			

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

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"/> Si marca NO o NV, pase a la pregunta 27 y siguientes
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	(a) Prácticas de atención al usuario	(b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos	(c) Buenas prácticas de conservación de alimentos
(puede marcar más de una alternativa)	(d) Buenas prácticas de higiene de alimentos	(e) Causas de la pérdida de grupos alimentarios	(f) Manejo de residuos sólidos
	(g) Funciones del CAE	(h) Otro, Especifique	
28 El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/instrucciones, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		
29 El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		
30 El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		
31 El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		

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

**A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE**

32 Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a este entregaperiodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 31)	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33 Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33.1 Ingrese la fecha de entrega por parte del Proveedor	06/03/2023			
34 Proveedor que entrega los alimentos usa instrumentaria limpia y completa (mandil, bpatiocasimascara y cubre cabeza)?	(Señalar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
35 El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a este entregaperiodo de atención?	(Verificar solo dato en ACTA de entrega/recepción)	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	119			

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

FICHA DE VIGILANCIA

CODIGO N° \_\_\_\_\_

Teléfono Regional		942 157 810		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
Teléfono Nacional		942 160 511					
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, pase a la pregunta 40)			<input checked="" 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 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>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>							
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 focos de contaminación como refectorios sanitarios o humedales, establos, corrientes?			<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, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<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/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (amazon), 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
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>							
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a este período/período de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 53)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
	53.1 Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos: <u>15/03 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 distribuye 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 habilita 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, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<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 registra y se guarda en el almacén los saldos 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 finalizar la distribución de alimentos en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>V) SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>							
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	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 checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
		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?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mián de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV



**Anexo N° 02:** Fotografía 01: Integrante del CAE entregando alimentos.



**Anexo N° 03:** Fotografía 02: Integrante del CAE entregando alimentos.

