

**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, 18 de mayo de 2023.

OFICIO N° 0080-2023-CTVC/ICA

Señor:

JORGE LUIS LAURA PALOMINO

Jefe de la Unidad Territorial - Ica

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto: Se ALERTA cinco (05) 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° 0018-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0019-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0020-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0022-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0023-2023-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

Calle Tacna N° 150, 1er piso Oficina N° 11 Ica.

Celular: 942159108

Correo Electrónico: ica.rctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. ICA: 942159108
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0022-2023-CTVC/ICA

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	27/03/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	APARI PALOMINO AYDE	3. NÚMERO-DNI:	44834299	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE SANTA CRUZ	5. CARGO:	PRESIDENTA	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA:	27/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	ICA	8. PROVINCIA:	PALPA	
9. DISTRITO:	SANTA CRUZ	10. CCPP/DIRECCIÓN:	ALTO LARÁN	
11. PROCESO:	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	0752477-IEP-22664	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	27	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 del Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, la Sra. Ayde Apari Palomino y la señora Matilde Roca Gutiérrez, presidenta y fiscal del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Santa Cruz, han reportado la Ficha de Vigilancia V-017-2023-ICA-Q, 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.** El miembro del CAE Prof. Julissa Raquel Cabrera Medina, informó que el Programa Qali Warma atiende con 19 raciones, sin embargo, el número de alumnos matriculados en el 2023 es de 27 alumnos matriculados con corte al 27/03/2023. Por lo que estarían **faltando 8 raciones**. Así mismo el miembro del CAE indicó "que de las 19 raciones recibidas se han armado 27 bolsas, para 27 estudiantes matriculados, quedando que los estudiantes la IE está en proceso de matrícula. **Ver anexo N° 1.**
- 2. NO SE DISTRIBUYE LA CANTIDAD COMPLETA DE ALIMENTO QUE LE CORRESPONDE A CADA ALUMNO/A USUARIO/A.** Durante la entrevista la presidenta del CAE Prof. Julissa Raquel Cabrera Medina, manifestó; "De las 19 raciones que recibimos del Programa se armaron 27 bolsas, para los 27 estudiantes matriculados y se entregaron al total de matriculados, por ello cada bolsa de raciones no contenía la cantidad completa que debería recibir cada estudiante". **Ver anexo N° 2.**

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Gestionar de manera oportuna el incremento del número de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados en la IE, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar a la población en edad escolar menos favorecida.
- 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)

1. ANEXO 01; Copia de la Ficha V-017-2023-ICA-Q (2 folios).
2. ANEXO 02; Fotografía 1 (1 folio).



Jhony Rojas Inga
Responsable Regional

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CUCOCHAMA

SEDE REGIONAL CA
VICERANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARRA

COORDONADOR: V-017 - 2023 - 103 -

Teléfono Regional: 943759198
Teléfono Nacional: 943029262

8) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE

81	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos del Cal Warra?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
82	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como riberas, arroyos, establos, cercanías?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
83	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra plagas de animales o insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
84	¿Lugar de almacenamiento de alimentos de protección limpia, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
85	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
86	¿Personas a cargo del almacén de alimentos usan indumentaria limpia y completa (bata, zapatillas, gorro, mascarilla o otro similar)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
87	¿Personas a cargo del almacén de alimentos usan indumentaria, en absoluto, libre de infecciones?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
88	¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
89	¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
90	¿Personas en el almacén son capacitadas sobre riesgos, parámetros/criterios, exámenes, muestreo?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
91	¿Existe un control de entrada y salida de productos almacenados (Control Ingreso)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
92	¿El DAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>

9) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA COMERCIAR EN EL HOGAR

93	¿El DAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondientes a cada centro o listado de atención?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
93.1	¿Se usó "malla de" , envoltorio o fecha de distribución de los alimentos?						
94	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?						
95	¿Se cumple el protocolo y formato de distribución de alimentos para los alimentos almacenados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
96	¿Se almacena la cantidad correcta de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
97	¿Se distribuyen los alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
98	¿Se realiza en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
99	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (bata, zapatillas, gorro y mascarilla o otro similar)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
100	¿La persona que distribuye los alimentos se realiza con cubrebocas y otros cubrebocas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
101	¿Se siguen las guías de distribución de alimentos en los centros de atención?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
102	¿Se realiza cada día para garantizar el ingreso de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
103	¿El DAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>

10) SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO

101	¿La accesible para los padres y obtener la información por medio del Membreo del DAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
102	¿El DAE garantiza información oportuna y oportuna a los padres que solicitan el Membreo del DAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
103	¿El DAE garantiza información oportuna y oportuna a los padres que solicitan el Membreo del DAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
104	¿El DAE garantiza información oportuna y oportuna a los padres que solicitan el Membreo del DAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
105	¿El DAE garantiza información oportuna y oportuna a los padres que solicitan el Membreo del DAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
106	¿El DAE garantiza información oportuna y oportuna a los padres que solicitan el Membreo del DAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>

67) OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES: De 19 razones se cumplieron 27 y 4 razones se cumplieron.

68) RECOMENDACIONES

69) FECHA FINAL DE LA ACTIVIDAD: 23.03.23 HORA FINAL DE LA ACTIVIDAD: 13.30

Nombre	Jorge Cabana Medina		VICERANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARRA	
DNI	21522150	VICERANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARRA		
Nombre y Apellido	Jorge Cabana Medina	VICERANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARRA		
Cargo	Director	VICERANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARRA		
Correo electrónico	flor.cabanamedina@gmail.com	VICERANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARRA		
Teléfono	911111111	VICERANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARRA		

Nombre	Jorge Cabana Medina		VICERANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARRA	
DNI	21522150	VICERANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARRA		
Nombre y Apellido	Jorge Cabana Medina	VICERANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARRA		
Cargo	Director	VICERANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARRA		
Correo electrónico	flor.cabanamedina@gmail.com	VICERANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARRA		
Teléfono	911111111	VICERANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CAL WARRA		

ANEXO 02: Integrantes del Comité Local de Santa Cruz, realizando la entrevista a los miembros del CAE en la IE N° 22664 del CCPP Alto Larán del distrito de Santa Cruz – Palpa.

