

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PIURA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 22 de mayo de 2023

OFICIO N°0014-2023-CTVC/PIURA

Señor,

Yadu Jesús Morales Ríos

Jefe de la Unidad Territorial – Piura

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA.

Presente.

CARGO

Asunto : Se ALERTA VEINTICINCO (25) 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 siguiente CASO¹:

- CASO N° 0028-2023-CTVC/PIU AL CASO N° 0052-2023-CTVC/PIU

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



Roberth Vidal Olemar Távora
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. SEDE PIURA: 942161607
Telf. SEDE LIMA: 951864589

CASO

N°0028-2023-CTVC/PIU

PROGRAMA SOCIAL: QALI WARMA 1. FECHA DE REGISTRO: 10/04/2023

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES: DEZA QUEREVALÚ, DIANA ELIZ 3. NÚMERO-DNI: 41880101
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA 5. CARGO: RESPONSABLE DE CAMPO

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO 6. FECHA DE OCURRENCIA: 10/04/2023

7. DEPARTAMENTO: PIURA 8. PROVINCIA: MORROPÓN
9. DISTRITO: CHULUCANAS 10. CCPP/DIRECCIÓN: KM. 50
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: 0349407-IEP-ANDRES AVELINO CÁCERES
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 352 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 03

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

Con fecha 10 de abril del 2023, se realizaron las acciones de veeduría/vigilancia a la prestación del servicio alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, para lo cual se entrevistó al miembro del CAE de la I.E.P Andrés Avelino Cáceres, Sra. Consuelo Rivera Lupuche con DNI 42216805, identificándose los puntos críticos descritos a continuación:

PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

- 1. CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).** Al respecto, el miembro del CAE refirió que no estaban utilizando este documento, lo cual contraviene con lo establecido en 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" 5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos, la misma que en el acápite II, establece como acciones que debe realizar el responsable del almacén: "Registrar diariamente el ingreso y salida de alimentos en el Kardex, instrumento que permite hacer el inventario periódico de los alimentos para verificar su existencia".
- 2. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** El miembro del CAE refirió que, hasta la fecha de la veeduría en la I.E existen 352 niños matriculados; sin embargo, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 16576 (primera entrega), el programa atenderá a 333 usuarios, existiendo un faltante de raciones para 19 usuarios.
- 3. NO SE DISTRIBUYE LA CANTIDAD COMPLETA DE ALIMENTO QUE LE CORRESPONDE A CADA ALUMNO/A USUARIO/A.** El miembro del CAE manifestó que, dado que hay un faltante de 19 raciones y con la finalidad de que ningún niño se quede sin llevar alimentos a sus hogares, se tuvo que disminuir la cantidad de alimentos que le corresponde a cada niño.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Mejorar las estrategias de capacitación y asistencia técnica a los miembros del CAE, respecto a las buenas prácticas de almacenamiento, con la finalidad de que los mismos contribuyan a garantizar un adecuado almacenamiento de los productos.
- Actualizar de manera oportuna la información relacionada a la cantidad de usuarios atendidos por el programa, ya que la misma difiere de la cantidad de alumnos matriculados. Esto contribuirá a que todos los niños matriculados reciban la cantidad de alimentos que les corresponde, sin afectar el aporte nutricional de los estudiantes debido a que no se estaría incluyendo diariamente la cantidad señalada de la ingesta establecido por el programa para el desarrollo óptimo de las actividades educativas.

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-061-2023-PIU-Q (03 folios).
2. Copia del Acta de Entrega y Recepción N.º 16576 (01 folio)



.....
Diana Deza Querevalú
Responsable de Campo

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-061-2023-PIU-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
SEDE REGIONAL PIURA					
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA					
Teléfono Regional:	942181807	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N.º V-061-2023-PIU-Q		
Teléfono Nacional:	941864486	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN.</p> <p>INDICACIONES: El fiscalizador del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una de sus programaciones regulares y cuenta con provisorio que ya tiene controlado con el Programa Qalwarma.</p> <p>El fiscalizador presentará ante el representante del CAE, la actividad al respecto de la vigilancia e informará la aplicación de la Ficha en la IE.</p> <p>El fiscalizador debe marcar con "SI" 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 LETENCIA: -- NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>					
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA <input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA <input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia	10/04/23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia	09:00
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)					
3	CODIGO MODULAR de la IE	054940F	4	NOMBRE de la IE	GRUPO ESCUELA QALWARMA
5	DEPARTAMENTO	PIURA	5	PROVINCIA	MOROPON
7	DISTRITO	CHULUCANOS	6	CCP/Barrio/Dirección del Usuario:	PI 50
8	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input type="checkbox"/> Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	ROSA CERRINA CENZ	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno/Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno/Almuerzo/Cena
13	Nº de ENTREGA a vigilar:	1	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 13/03/23 al 18/04/23
15	Nº de ESTUDIANTES previstos según contrato:	333	16	Nº de ESTUDIANTES matriculados en materia IE:	359
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	30/01/23	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Asháninka <input type="checkbox"/> Amánin <input type="checkbox"/> Otro idioma			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:					
20	¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Madre/Apodadoado <input type="checkbox"/> Autoridad Local			
21	Nº CUI del informante:	42216905	22	Apellidos y nombres del informante:	Rosma Luque Cenzuelo
23	Telefonocelular del informante:	999998131	24	Correo Electrónico del informante:	rosamaluquecenzuelo@gmail.com
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
25	¿El CAE está conformado y actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI			
26	¿El CAE recibió capacitaciones asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 27 y siguientes		
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> Estudios prácticos de almacenamiento de alimentos <input type="checkbox"/> Rutas prácticas de manipulación de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Salud práctica de higiene de alimentos <input type="checkbox"/> Roles de las prestaciones del servicio alimentario <input type="checkbox"/> Menús de merienda escolar <input type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Otro Específico <input type="checkbox"/>			
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/instrucciones durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
30	¿El Monitor de Gestión Local enseñó de manera comprensible durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA y LAS BPM					
A. SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE					
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/aportado de alimentos?	(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)			
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa instrumentaria limpia y completa (mesa, tapabocas/mascarilla y otros cables)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUARA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA

Telefono Regional	94781801	FORMA DE VIGILANCIA	COODUO N°
Telefono Nacional	01284428	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
35. ¿El CAJ cuenta con acta de entrega-recepción de alimentos correspondiente a esta entrega-período de atención?		(Incluir copia de ACTA - verificar en Plataforma)	X
36. ¿Previa el número de vacante(s) atendida(s) según acta de entrega-recepción?	333	(Verificar este dato en ACTA de entrega-recepción)	SI
37. ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega-recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			X
38. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			X
39. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			X
40. ¿El número de alimentos distribuidos que figura en el acta de entrega-recepción es igual al número de alimentos matriculados?		(Si marca SI pasar a la pregunta 41)	X
41. ¿El monto "M" ¿La diferencia encontrada entre número de alimentos atendidos y matriculados fue reportado al programa por el CAJ?			X
42. ¿El CAJ verifica y firma el acta de entrega-recepción de alimentos en señal de conformidad?			X
B. SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA E			
43. ¿La E cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Gal Warma?			X
44. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como: vehículos, sanitarios o fumadores, residuos, cementerios?			X
45. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra riesgos de animales e insectos?			X
46. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			X
47. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la E?			X
48. ¿Persona a cargo del almacen de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre calzado)?			X
49. ¿Almacén de la E contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			X
50. ¿Los productos almacenados en el almacén tienen registro sanitario?			X
51. ¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?			X
52. ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillos/estanterías, estantes, tarimas?			X
53. ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			X
54. ¿El CAJ gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la E?			X
C. SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR			
55. ¿El CAJ ha distribuido los alimentos a los beneficiarios/as de los alimentos matriculados, correspondiente a esta entrega-período de atención?		(Si marca SI o SI pasar a la Pregunta 56)	X
56. ¿Si marca "SI", previa la fecha de distribución de los alimentos?	26.03.23		X
57. ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la E?			X
58. ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			X
59. ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			X
60. ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida, sin fecha vencida)?			X
61. ¿Se realiza en la E un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			X
62. ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre calzado)?			X
63. ¿La dotación de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			X
64. ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?			X
65. ¿Se cuenta con un pasaje para pasaje en la entrega de alimentos?			X
66. ¿El CAJ lleva el control y registra la cantidad de vacante(s) atendida(s), así como de cada producto entregado?			X
67. ¿El CAJ verifica y firma el acta de realizar la distribución de alimentos en la E?			X
D. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
68. TRANSPARENCIA			
68.1. ¿La accesible (al público y usuarios) la información que brinda el Servicio del CAJ?			X
68.2. ¿La oportuna (información apropiada, a tiempo) la información que brinda el Servicio del CAJ?			X
68.3. ¿La comprensible (para la información que brinda el Servicio del CAJ)?			X

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PIURA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALINARMA

Teléfono Regional: 942161607		FICHA DE VIGILANCIA		CÓDIGO N°	
Teléfono Nacional: 951864588		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
64 NEUTRALIDAD (imparcialidad)	64.1	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalo o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qalinarma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
	64.2	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió aceptar/brindar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qalinarma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
	64.3	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo o recomendación de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qalinarma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
67 OBSERVACIONES (o dificultades)					
FUE EN REUNION NO HUBO LECHE -					
68 RECOMENDACIONES					
ENTREGAR PRODUCTO COMO PAPA, EGORRO (PESCES), PRODUCTOS DE LA ZONA.					
69 FECHA FINAL de la entrevista: 10.04.23		70 HORA FINAL de la entrevista: 09:30			
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PAREJA ASIGNADO a AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VISOR / MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA X		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL MIEMBRO DE LA INFORMACIÓN	
Firma:		Firma:		Firma:	
DNI: 02062417		DNI: 41880101		DNI: 41880101	
Nombre y Apellido: Constanzo Rivas Luache		Nombre y Apellido: Dora Dora		Nombre y Apellido: Dora Dora	
Cargo: Ciudadano		Cargo: Representante de la zona		Cargo: Representante de la zona	
Correo electrónico: 707174973		Correo electrónico: Pura.lectura@gmail.com		Correo electrónico: Pura.lectura@gmail.com	
Teléfono: 707174973		Teléfono: 94 2161607		Teléfono: 94 2161607	

2da Reunión: falta

