

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°0030-2023-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:	MORROPÓN	10. CCPP/DIRECCIÓN:	MORROPÓN
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0356147-IES-ALMIRANTE MIGUEL GRAU
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	783	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.S Almirante Miguel Grau, Sr Modesto Palacios Garabito con DNI 03337693, 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 783 niños matriculados; sin embargo, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 21728 (primera entrega), el programa atenderá a 779 usuarios existiendo según el acta, un faltante de raciones para 04 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 04 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-062-2023-PIU-Q (03 folios).
2. Copia del Acta de Entrega y Recepción N° 21728 (01 folio)
- 3.



.....
Diana Deza Querevalú
Responsable de Campo

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-062-2023-PIU-Q

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL PIURA VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Telefono Regional	942161007	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N.º V-062-2023-PIU-Q
Telefono Nacional	951864389	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
<p>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</p> <p>INDICADORES: El Vector Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programa de la región y cuenta con proveedor que es firmo controlado con el Programa Qali Warma.</p> <p>El Vector Vigilante se presentará ante al representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia y explicará la aplicación de la Ficha en la IE.</p> <p>El Vector Vigilante debe marcar con "X" o con Círculo AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p> <p>En toda la ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verificado -- NS/NR=No sabe, no responde -- NA=NO aplica</p>			
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA <input type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA <input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia	10/01/23	2. HORA INICIAL de la Vigilancia	10:00
DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3. CODIGO MODULAR de la IE	0356147	4. NOMBRE de la IE	INTEGRANTE MIGUEL GRAU
5. DEPARTAMENTO	PIURA	6. PROVINCIA	Piurapichin
7. DISTRITO	Piurapichin	8. COPP/Barrío/Dirección del Usuario	Piurapichin
9. TURNO de la IE	(a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10. NIVEL de la IE	(a) Infantil (b) Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE	Narciso Chayo Alvarado	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE	(a) Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> Merienda <input checked="" type="checkbox"/> Almuerzo
13. N.º de ENTREGA a vigilar	1	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del 12/01/23 al 18/01/23
15. N.º de ESTUDIANTES inscritos según contrato	339	15. N.º de ESTUDIANTES matriculados en nominal	383
17. FECHA de INICIO de clases en la según UGEL	20/09/23	19. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Presencia
18. IDIOMA predominante que usen en la IE	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashéninka (e) Awajún (f) Otro, describe		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20. ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Auxiliar (c) Autoridad Local	22. Apellidos y nombres del Informante	Pedro Gonzalo Macaluta
21. N.º DNI del Informante	03337693	24. Correo Electrónico del Informante	pedro.gmacaluta@gmail.com
23. Telefonostelular del Informante	974683963		
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"/> NV		
26. El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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)	(a) Prácticas de atención al cliente <input checked="" type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de implementación de obras <input checked="" type="checkbox"/> (c) Estructuras políticas de organización de atención <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de figura de apoyo <input checked="" type="checkbox"/> (e) Clases de los servicios del servicio alimentario <input type="checkbox"/> (f) Método de inspección técnica <input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro: Capacitación <input type="checkbox"/>		
28. El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/educativos 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 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 BPN			
A. SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE:			
32. Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/estado de atención?	(b) 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?	31/03/23		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
34. Proveedor que entrega los alimentos usa instrumentaria limpia y completa (marcá, tapabocas/mascarilla y sobre cerrado)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

- Veroven una made CAE

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PURA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA

Teléfono Regional	942161057	FICHA DE VIGILANCIA		Código N°		
Teléfono Nacional	951864085	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR				
35.	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a cada entrega/período de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
35.1	Procesar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	7-14	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)			
36.	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos según 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 abolladura, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39.	¿El número de alimentos 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) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE						
41.	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Gal Warma?	usa el laboratorio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42.	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de fuentes de contaminación como: ruidos, olores, animales, personas, excrementos, etcétera?		<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, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47.	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, 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 (máximo 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50.	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, panchales/armarios, estantes, sillas?	Mesas, Cubos, Luchas	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51.	¿Existe un control de entrada y salida de productos almacenados (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
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR						
53.	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a cada entrega/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	23/03/23				
54.	¿La distribución de alimentos se realizó dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55.	¿Se cumplió el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	x sábado	<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 realiza 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, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60.	¿La distribución 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?	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63.	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de alimentos entregados, 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
V) SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO						
65. TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Membro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
	65.2	¿Es oportuna (oportuno, oportuno) el tiempo la información que brinda el Membro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
	65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Membro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL PIURA VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA			
Teléfono Regional:	942161607	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Teléfono Nacional:	951864583	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
66. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
	66.2	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió aprovechar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
	66.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reuniones de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/>
67.	OBSERVACIONES (o @ReuBadas)		
68.	RECOMENDACIONES		
Se sigue entregando los productos.			
69.	FECHA FINAL de la entrevista:	10/01/23	HORA FINAL de la entrevista:
DATOS DEL INTERVISTADO DEL CAE o PADRE/APROXIMADO o AUTORIZADO DEL COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VENDEDOR, MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA SE	
DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN			
Nombre y Apellido:	<i>[Firma]</i>	Nombre y Apellido:	<i>[Firma]</i>
Cargo:	<i>[Firma]</i>	Cargo:	<i>[Firma]</i>
Celular:	<i>[Firma]</i>	Celular:	<i>[Firma]</i>
Correo:	<i>[Firma]</i>	Correo:	<i>[Firma]</i>



GOBIERNO REGIONAL PIURA
DIRECCIÓN REGIONAL DE FISCALÍA

[Firma]
D. Gerardo Estigarribia Paredes Carrillo
DIRECTOR

