Historial de expedientes registrados

Documento | Nro documento | Fecha Inicio | Fecha Fin

(Seleccione) | | | | Buscar

Mostrando registros del 1 al 10 de un total de 89 registros

N°	Opciones	Tipo Persona	Ruc	Empresa	DNI	Nombres	Telefono	Correo
1		Ciudadano			46488402	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	984038515	madrededios.rrctvcperu@gmail.c

Nro Documento OFICIO N.º 047-2023-CTVC/MADRE DE DIOS

Asunto Se ALERTA cuatro (04) casos

Nro folios 29

Fecha Registro 16/06/2023 09:21:32

Unidad Territorial U.T. MADRE DE DIOS

Expediente SGD / SADE 2023-0049574

Fecha Registro SGD / SADE 16/06/2023

Observaciones

Estado **Registrado en SGD**

2		Ciudadano			46488402	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	939126729	madrededios.rrctvcperu@gmail.c
3		Ciudadano			46488402	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	984038515	madrededios.rrctvcperu@gmail.c
4		Ciudadano			46488402	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	984038515	madrededios.rrctvcperu@gmail.c
5		Ciudadano			46488402	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	984038515	madrededios.rrctvcperu@gmail.c
6		Ciudadano			46488402	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	984038515	madrededios.rrctvcperu@gmail.c
7		Ciudadano			46488402	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	984038515	madrededios.rrctvcperu@gmail.c

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Tambopata, 16 de junio de 2023

OFICIO N.º 047-2023-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 cuatro (04) 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 los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS[1]

- CASO N° 0035-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0036-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0037-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0039-2023-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.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515 **Telf. Nacional: 994432338**	**CASO**	**N. ° 0037-2023-CTVC/MAD**

PROGRAMA SOCIAL:	**QALI WARMA**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**13/06/2023**

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	SOTO TRIGOSO EVELYN GIOVANA	**3. NÚMERO-DNI:**	43045592
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-FITZCARRALD	**5. CARGO:**	VOCAL

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**25/05/2023**
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	**8. PROVINCIA:**	MANU	
9. DISTRITO:	FITZCARRALD	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	BOCA MANU	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?**	0549600-IEP-50876 BOCA MANU	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	41	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	01 PUNTO CRÍTICO	

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

La vocal del CLTVC Fitzcarrald, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en al I.E 50876 Boca Manu; 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 entrevistado representante del CAE, quien a la vez es el director de la I.E Prof. Fabián Julián Ríos asegura que a la fecha los niños/as matriculados son 41, y el programa Qali Warma entrega productos para 35 usuarios/as (es decir **6 menos**) así mismo el entrevistado señala que ya ha solicitado al programa social el incremento en la atención a fin de dar cobertura a todos los estudiantes matriculados con lo ofrecido nutricionalmente.

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:

a) 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.

b) 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/fólios: 05)

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-042-2023-MAD-Q (03 folios)
2. Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 9501 (01 folio)
3. Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
[redacted] REGIONAL MADRE DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	984038918	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-042-2023-MAD-Q
Teléfono Nacional:	994422338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA, 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 cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.
El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" a con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

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

		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(a) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA		
		(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial		
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	25 / 03 / 23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	8 : 44
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE	0549690	4	NOMBRE de la IE	30876 Boca Manu
5	DEPARTAMENTO:	Madre de Dios	6	PROVINCIA:	Manu
7	DISTRITO:	Fitzcarrald	8	COPPI/Barrio/Dirección del Usuario	Boca Manu
9	TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	(a) Inicial (X) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Favian Julian Rios	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(X) Desayuno (X) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	2	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del 29 / 03 / 23 al 31 / 05 / 23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	35	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	41 matriculado
17	FECHA de INICIO de clases en IE según GGEL:	20 / 03 / 23	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(X) Presencial (b) Semipresencial (c) Familia
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	(X) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajun (f) Otro, especifique			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:					
20	¿Quién es el Informante?	(X) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado	(c) Autoridad Local		
21	N° DNI del Informante:	05071105	22	Apellidos y nombres del Informante:	Favian Julian Rios
23	Teléfono/celular del Informante:	975 535 593	24	Correo Electrónico del Informante:	
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	(X) NO NV	-		
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	(X) NO NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes		
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica a CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(X) Prácticas de alimentación saludable (X) Buenas prácticas de higiene de alimentos (X) Roles del CAE	(X) Buenas prácticas en el almacenamiento de alimentos (c) Control de la preparación del servicio alimentario (b) Otro: Especifique	(d) Buena preparación de manipulación de alimentos (g) Uso y/o cuidado utensilios	
28	El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	(X) 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?	(X) Siempre Casi siempre A veces Nunca			NV NA
30	El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	(X) 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?	(X) Siempre Casi siempre A veces Nunca			NV NA
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL 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/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)			(X) NO NV NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al **plazo establecido** en el cronograma según contrato?				(X) NO NV NA
	33.1 Precisar la **fecha** de entrega por parte del Proveedor	22 / 03 / 23			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, capa/casaca/chaqueta y cubre cabello)?				(X) NO NV NA
35	¿El CAE cuenta con **acta de entrega**/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)			(X) NO NV NA
	35.1 Precisar el **número de usuarios/as atendidos** según acta de entrega/recepción 35	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)			
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos **conforme a lo establecido en acta de entrega** recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?				(X) NO NV NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con **registro sanitario**?				SI NO (X) NV

Hoja 1

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADA

SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	984638515	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-042-2023-MDD-02
Teléfono Nacional:	964432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		SI	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)	SI	NO	NV	NA
	39.1 Si marca "NO" ¿**La diferencia** encontrado entre número de alumnos atendidos y matriculados **fue reportado al programa**, por el CAE?		SI	NO	NV	
40	¿El CAE **verifica y firma el acta** de entrega/recepción de alimentos **en señal de conformidad**?		SI	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 Qali Warma?		SI	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está **lejos de foco de contaminación** como relleno sanitario o humedales, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos **está protegido** contra ingreso de **animales e insectos**?		SI	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra **limpio, ventilado y ordenado**?		SI	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados **dentro** de la IE?		SI	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)		SI	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen **registro sanitario**?		SI	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen **fecha de vencimiento vigente** (mínimo 30 días)?		SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacen son **colocados sobre mesas, parihuelas**/armazon, estantes, tarimas?		SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (**Control Kardex**)?		SI	NO	NV	NA
52	¿El CAE **gestiona y verifica** el funcionamiento del **almacen** en la IE?		SI	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 esta entrega/**periodo de atención**?	(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 63)	SI	NO	NV	NA
	53.1 **Si marca "SI"**, precisar la **fecha** de distribución de los alimentos 28 / 04 / 23					
54	¿La distribución de alimentos se realiza **dentro** de la IE?		SI	NO	NV	NA
55	¿Se cumple el **cronograma** y **horario** de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		SI	NO	NV	NA
56	¿Se distribuye la **cantidad completa** de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		SI	NO	NV	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en **buen estado** (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación, sin fecha vencida)?		SI	NO	NV	NA
58	¿Se habilita en la IE un **lugar limpio, ventilado y ordenado** para la distribución de alimentos?		SI	NO	NV	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos **usa indumentaria limpia y completa** (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI	NO	NV	NA
60	¿La **división de los alimentos y armado de canastas** se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		SI	NO	NV	NA
61	¿Se registra y se **guarda en el almacén los saldos** de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		SI	NO	NV	NA
62	¿Se solicita **cuota para gastos** en la entrega de alimentos?		SI	NO	NV	NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la **cantidad de sesiones** [redacted] así como de cada producto entregado?		SI	NO	NV	NA
64	¿El CAE **verifica y firma el acta** al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		SI	NO	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDAD[illegible]

SEDE REGIONAL [illegible]

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	984038515	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° VL-018-2023-MDP-R
Teléfono Nacional:	984432338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

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 Miembro del CAE?	SI	NO	NV
		65.2	¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
		65.3	¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	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?	SI	NO	NV
		66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV

67	OBSERVACIONES (o dificultades)		
68	RECOMENDACIONES		
69	FECHA FINAL de la entrevista: 23 / 05 / 23	70	HORA FINAL de la entrevista: 9:35

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 SUPERVISIÓN	
Firma		Firma		Firma	
DNI	05071105	DNI	43055 92	DNI	Y6488402
Nombres y Apellidos	Sovion Julian Rios	Nombres y Apellidos	Evelyn Grissino Soto Hinoso	Nombres y Apellidos	Elvis Raul Villaverde Nicolas
Cargo	Director	Cargo	vocal	Cargo	Responsable Regional
Correo electrónico		Correo electrónico		Correo electrónico	
Teléfono	975532559	Teléfono	959836137	Teléfono	984038515

Anexo 02: Copia del Acta de entrega y recepcion de alimentos N° 9501 (01 folio)



Anexo 03: Registro fotografico (01 folio)



Fotografia 01: Comité Local, realizando las actividades de vigilancia en la I.E.