

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH**

“Decenario de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huaraz, 22 de abril de 2022

OFICIO N° 042-2022-CTVC/ANCASH

Señor (a)
FLORENCIO PAMPA ROCHA
Jefe de la Unidad Territorial – Ancash 1
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA ocho (08) 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° 0037-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0038-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0039-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0040-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0041-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0042-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0043-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0044-2022-CTVC/ANC

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



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. de Ancash: 942154203
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0038-2022-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	07/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MALLQUI AGUILAR MARITZA	3. NÚMERO-DNI:	31660360
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE ANCASH	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA: 07/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUARI
9. DISTRITO:	HUARI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	ACOPALCA
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0419689-IEP-86331
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	76	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó telefónicamente al Sr. Lorenzo Marcos Nava Salazar, director de la Institución Educativa (IE) N° 86331, nivel primaria, con código modular 0419689, evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. **NO SE PUBLICA, EN UN LUGAR VISIBLE DE LA IE Y/O ESPACIOS DE PUBLICACIÓN VIRTUAL LA LISTA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS QUE DEBE RECIBIR CADA ALUMNO MATRICULADO:** Durante la entrevista el presidente del CAE informó, solamente publicó el Acta de Entrega y Recepción de Productos para conocimiento de los padres de familia a través de su grupo Whatsapp, no realizó ninguna publicación en la IE o publicación virtual. Esta actividad de difusión es importante para asegurar la transparencia, además prevé que los padres de familia se encuentren informados respecto a la cantidad de alimentos que deben recibir los usuarios.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los niños y niñas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en gestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Asegurar la publicación sea física o virtual del listado y cantidad de alimentos que le corresponden a cada alumno matriculado..
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución e los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)

- 1.- Copia Ficha de Vigilancia V-092-2022-ANC-Q (02 folios).



MARITZA MALLQUI AGUILAR
Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
SEDE REGIONAL ANCASH					
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Teléfono Regional: 942154203		FECHA DE VIGILANCIA			
Teléfono Nacional: 945093602		INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA			
		CODIGO N° V-072-2022-ANC-G			
		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA <input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA			
		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial <input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	07/04/2022	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	11:08
II. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0419687	4	NOMBRE de la IE:	86331
5	DEPARTAMENTO:	ANCASH	6	PROVINCIA:	Huari
7	DISTRITO:	Huari	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Acopajca
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input type="checkbox"/> Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Lorenzo Mateos Nava Salazar	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	MODALIDAD de atención:	<input checked="" type="checkbox"/> Productos (b) Raciones	14	FORMA de entrega:	<input checked="" type="checkbox"/> Crudo (b) Preparado
15	NÚMERO de ENTREGA a vigilar:	1	16	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 14/03/22 al: 15/04/22
17	NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	76	18	NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nómina IE):	76
19	FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha:	1	1	1
20	Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial			
III. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:					
21	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Apodorado (c) Autoridad Local	22	Apellidos y nombres del Informante: Nava Salazar Lorenzo Mateos	
23	N° DNI del Informante:	32265004	24	Correo Electrónico del Informante: novasalazar2017@hotmail.com	
25	Teléfono/celular del Informante:	943722747			
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD					
A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES					
26	¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
27	¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
28	¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
29	¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
30	¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
31	¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE PARA EL RETORNO A CLASES 2022					
32	La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	32	¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33	La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	33	¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
34	La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	34	¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35	La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	35	¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
36	La IEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	36	¿El almacén de la IEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IEE					
37	¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
38	¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
39	¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
40	¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
41	¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IEE					
42	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
43	¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
44	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
45	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
46	¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
47	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
48	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE					
49	¿Está asignada la plaza de Director en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
50	¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
51	¿El CAE está conformado y/o actualizado?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
52	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO					
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.					
53	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53.1	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53.2	Fecha de entrega por parte del Proveedor:	07/03/22			
54	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
55	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénes sanitarias adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
56	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lata)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
57	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
58	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
58.1	Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO					
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
64	¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA					
67	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
68	Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:	10/03/22			
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
70	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacio de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

