

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL SAN MARTÍN**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Morales, 05 de mayo de 2023

**OFICIO N°0024-2023-CTVC/SAN MARTÍN**

Señora:

**Víctor Florián Julca Vicharra**

Jefe(e) Unidad Territorial San Martín

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma.

Presente. -

**Asunto: Se ALERTA diez (10) 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 (en adelante, el 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 realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS<sup>1</sup>

- CASO N°0032-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0033-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0034-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0035-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0036-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0037-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0038-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0039-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0040-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0041-2023-CTVC/SAN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluidos sus procedimientos, le solicito sirva comunicar el resultado del mismo.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente,

  
.....  
**Jeanette Flores Ruiz**  
Responsable Regional



<sup>1</sup> Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -por escrito-, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.

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. SAN MARTÍN:  
942158973 - 920033057  
Telf. LIMA: 945095602



N° 0038-2023-CTVC/SAN

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. Fecha de REGISTRO:	12/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. Apellidos Nombres:	FLORES RUIZ JEANETTE	3. Número-DNI:	46024131
4. Organización/Institución	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE SAN MARTÍN	5. Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. Fecha de OCURRENCIA:	16/03/2023
7. Departamento:	SAN MARTÍN	8. Provincia:	LAMAS
9. Distrito:	TABALOSOS	10. CCPP/Dirección:	SAN MIGUEL DEL RIO MAYO
11. Proceso objeto de vigilancia/ veeduría:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿Dónde se aplicó la ficha de veeduría/atención?	0274365-IEI-0564
13. Cantidad de Afectados:	115	14. Cantidad de Puntos Críticos:	3
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, se realizó una acción de veeduría en la IE 0564, código modular 0274365, hecho registrado mediante Ficha de Vigilancia V-040-2023-SAN-Q, durante estas acciones se contó con la colaboración del Sr. Juan Luis Gonzales Torres, director de esta IE, quien brindó información complementaria, se identificó los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 35715, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para **121 usuarios**. Al respecto el informante de la I.E, manifestó: *“actualmente se cuenta con 115 alumnos matriculados en la Nómina de Matrícula 2023”*, se puede evidenciar que hay un **sobranse de 6 raciones**. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada. (Ver Anexo N° 2).
2. **PROVEEDOR QUE ENTREGA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** Durante la entrevista, el informante indica que el proveedor que entrega los alimentos NO usa indumentaria completa le faltó su mascarilla. (Ver Anexo 01)
3. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** El informante manifiesta que la distribución de los alimentos a los alumnos correspondiente a la primera entrega, se realizará el martes 21 de marzo.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Garantizar la entrega de los alimentos a los alumnos de manera oportuna y completa, de manera que se cumpla con la finalidad del Programa Qali Warma “garantizar la alimentación de los estudiantes de colegios públicos del país durante **todos los días** del año escolar, de acuerdo con sus características y las zonas donde viven”.

- Informar, capacitar a la comunidad educativa la importancia del cumplimiento del cronograma de entregas de alimentos y atención del desayuno escolar, incidiendo en la importancia de este hecho en beneficio mejorar la atención de los estudiantes durante las horas de clases, el aprendizaje, la asistencia escolar.
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para su solución/corrección.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios:04)**

- 1.- Anexo 001: V-040-2023-SAN-Q. (03 folios)
- 2.- Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N° 35715. (01 folio)

  
  
**Jeanette Flores Ruiz**  
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		SEDE REGIONAL SAN MARTÍN	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA O.A. MARMA		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
Teléfono Regional: 942158973		Teléfono Nacional: 945959602	
Teléfono Regional: 942158973		Teléfono Nacional: 945959602	
<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA O.A. MARMA AS COMO LA TRANSPARENCIA Y INTEGRIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICACIONES: El Vector/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia una vez con el proveedor que ya tiene contrato con el Programa Qali Wanka. El Vector/Vigilante se presentará ante el representante del CAE, le explicará el objeto de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. 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: -- Ningún verificado NS/NR/No sabe, no responde NA=No aplica</p>			
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
(a) Vigilancia Presencial		(b) Vigilancia NO Presencial	
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	16/03/2023	
<p>II. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</p>			
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0274365	
5	DEPARTAMENTO:	San Martín	
7	DISTRITO:	Tarma	
9	TURNO de la IE:	Mañana y Tarde	
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Juan Ley González Torres	
13	N° de ENTREGA a vigilar:	1	
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	121	
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/23	
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	Español	
<p>III. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</p>			
20	¿Quién es el Informante?	X) Padre/Madre/Procedado	
21	N° DN del Informante:	09907195	
23	Teléfono/celular del Informante:	979 923 714	
<p>IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</p>			
25	¿El CAE está conformado ya actualizado?	X) NO NV	
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asesoría técnica de Monitor de Gestión Local del programa?	X) NO NV	
27	¿O.A. temas se trataron durante las capacitaciones/asesoría técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Fuentes prácticas de abastecimiento de agua (c) Buenas prácticas de higiene de alimentos (d) Ejercicios de la preparación del servicio alimentario (e) Sistema de gestión de alimentos (f) Bases prácticas de nutrición (g) Otros: Especifique	
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/instruccionales, durante las capacitaciones y asesorías técnicas al CAE?	(a) Sí (b) No (c) A veces (d) Nunca	
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asesorías técnicas al CAE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca	
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible las capacitaciones y asesorías técnicas al CAE?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca	
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asesorías técnicas?	(a) Siempre (b) Casi siempre (c) A veces (d) Nunca	
<p>V. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM</p>			
<p>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</p>			
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(a) Sí (b) No (c) NV (d) NA	
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	(a) Sí (b) No (c) NV (d) NA	
<p>33.1) Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor:</p>			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa implementaria limpia y completa (mandil, tapabocas/gafas y cubre cabeza)?	(a) Sí (b) No (c) NV (d) NA	
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Precisar el número de actas/boletines abonados según acta de entrega/recepción)	(a) Sí (b) No (c) NV (d) NA	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QAL/WARMA

ESTADO DE CUENTA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V- 040 -2023-SAN-Q

Teléfono Regional: 942158873

Teléfono Nacional: 945195862

36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/ recepción (Cantidad e importe, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	SI	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	SI	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin alcoholadura, 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	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/ recepción entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa por el CAE?	SI	NO	NV	NA
<p>(Si marca SI, pasa a la pregunta 40)</p> <p><i>Ahora me entregaron, faltaron enter en proceso de matriculación.</i></p>					
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para cuarenta los alimentos del Qal/ Warma?	SI	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, residuos, camiones?	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 cabeza)?	SI	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin alcoholadura, sin fecha vencida)?	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 (máximo: 30 días)?	SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillajes/ armazón, acetos, 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 almacén en la IE?	SI	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APROXIMADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>					
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/aproximados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/ periodo de atención?	SI	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI" ¿precisar la fecha de distribución de los alimentos				
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 la corresponde a cada alumno matriculado?	SI	NO	NV	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin alcoholadura, sin fecha vencida)?	SI	NO	NV	NA
58	¿Se realiza 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 cabeza)?	SI	NO	NV	NA
60	¿La división de los alimentos y armado de cestas se realiza con cuboto para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los salidas de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	SI	NO	NV	NA
62	¿Se aplica cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	NO	NV	NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, 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
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>					
<b>65 TRANSPARENCIA</b>					
65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV	NA
65.2	¿Es oportuna (momento oportuno, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV	NA
65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV	NA
66.1	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE, y/o servidor público pidió dinero, regalo o favor a cambio de brindar alimentos del Programa Qal/ Warma?	SI	NO	NV	NA
66.2	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE, y/o servidor público pidió algún favor a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal/ Warma?	SI	NO	NV	NA
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	NO	NV	NA
<b>66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>					

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA  
SECRETARÍA DE TRANSPARENCIA  
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V. 040 -2023-SAN-Q

Teléfono Regional: 542158973  
Teléfono Nacional: 945655092

07 OBSERVACIONES (o dificultades)

P.33. Se mantendrá a la espera de resultados el mes de mayo.

08 RECOMENDACIONES

09 FECHA FINAL de la entrevista:

16.03.23

70 HORA FINAL de la entrevista:

11:30

DATOS DEL INTERVIEWEADO DEL CAC o PADRE LA PODERADA o AUTORIDAD  
QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION COMPLEMENTARIA  
DURANTE LA APLICACION DE LA FICHA DE VIGILANCIA

IBEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
QUE APOYA 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 INFORMACION



GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN  
SECRETARÍA DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

FINA

FINA

Día:

Día:

16.03.23

Día:

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Ygora, Ygora

Nombre y Apellidos:

Cargo:

Cargo:

Secretaría de Transparencia y Vigilancia Ciudadana

Cargo:

Correo electrónico:

Correo electrónico:

yg@region-sanmartin.gob.pe

Teléfono:

02-159933

*[Handwritten signatures and notes]*  
73536710  
Kely Margoth Pérez Zoroberto  
CAE  
Ester Cuernopa Labajos  
IAE  
702292367

2.- Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N° 35715. (01 folio)

Programa Nacional de Alimentación Escolar Gub. Morona

## ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 35715 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO: \_\_\_\_\_

(DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA UBICADA) \_\_\_\_\_ N° SECTOR DE PROMOCIÓN \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CÓDIGO MODULAR: \_\_\_\_\_

NIVEL: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ ANEXO: \_\_\_\_\_

CENTRO POBLADO: \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

(DATOS DEL PROVEEDOR) \_\_\_\_\_ DISTRITO: \_\_\_\_\_

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ N° RUC: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ (Cód. Proveedor) \_\_\_\_\_

ITEM: \_\_\_\_\_

PERIODO DE ATENCIÓN: \_\_\_\_\_

FORMA DE ATENCIÓN: \_\_\_\_\_

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INICIAL			NIVEL PRIMARIO			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL (S/)
	Nº DE RACIONES	P.A. (S/)	SUB. TOTAL (S/)	Nº DE RACIONES	P.A. (S/)	SUB. TOTAL (S/)	Nº DE RACIONES	P.A. (S/)	SUB. TOTAL (S/)		
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

FECHA DE ENTREGA: 09, 03 / 2023

HORA DE ENTREGA: 01:10 p.m.

FIRMA DEL ENTREGADOR: Keyly Margoth Perez Onate

FIRMA DEL RECEPCIONISTA: [Firma]

NÚMERO DE PRESENTACIONES: 73536710

COPIA CAE

Con el presente se declara la conformidad de la recepción de los productos distribuidos en la presente sede en la forma que se indica.

En la presente sede se recibe la cantidad de alimentos a entregar en caso de:

CANT. N° DE PRESENTACIONES (RACIONES)

Las cantidades deben expresarse en número

VOL.: CANTIDADES EXPRESADAS EN NÚMERO

UNID.: TIPO DE PRESENTACIÓN (ENVASE, BOLSA, PAKETE, BOLSILLA, ETC.)

PLAZO DE ENTREGA: DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN EL CONTRATO O/O MENSAJE ESPECIAL

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

En el caso que sea integrante del Comité de Alimentación Escolar o persona autorizada congreso en el Acta de Entrega y Recepción de alimentos del presente centro, se deberá tener presente la obligación de registrar en el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos (CAE) y copia Proveedor, dicha cantidad.