

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 CASO<sup>1</sup>:

- 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

<sup>1</sup> 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°0039-2023-CTVC/PIU

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	20/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ARCELA MORALES CLARA	3. NÚMERO-DNI:	03617339
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – IGNACIO ESCUDERO	5. CARGO:	PRESIDENTA
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	20/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	PIURA	8. PROVINCIA:	SULLANA
9. DISTRITO:	IGNACIO ESCUDERO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	IGNACIO ESCUDERO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0622290-IEI-078-ALMIRANTE MIGUEL GRAU
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	130	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			

Con fecha 20 de marzo 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 N° 14053, Sra. Aleyda del Pilar Vega Ruiz con DNI 03484728, identificándose el punto crítico descrito a continuación:

### PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

- 1. 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 130 niños matriculados; sin embargo, según el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 17028 (primera entrega), el programa atenderá a 116 usuarios existiendo según el acta, un faltante de raciones para 14 usuarios.

### DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA LOS MIEMBROS DEL CAE

- 2. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** Al respecto, el miembro del CAE refirió que, en el presente año, hasta la fecha de la veeduría, el programa Qali Warma no le había capacitado bajo ninguna modalidad (ni presencial, ni virtual). Esto, estaría contraviniendo con lo establecido en la RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE "Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" 9.1.2.2.2. CAE, apartado a) Capacitación, la misma que en uno de sus puntos refiere: "Las/los monitoras/es de gestión local, ejecutan la capacitación a las/los integrantes de los CAE, de acuerdo a las actividades programadas en el Plan".

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- 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.
- Mejorar las estrategias del desarrollo de las capacitaciones y asistencia técnica a los miembros del CAE de la II.EE. respecto al cumplimiento de sus funciones para garantizar que la distribución de los alimentos se realice de acuerdo a 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"

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-068-2023-PIU-Q (03 folios).
2. Copia del Acta de Entrega y Recepción N.º 17028 (01 folio)



.....  
**Diana Deza Querevalú**  
**Responsable de Campo**

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-068-2023-PIU-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL - PIURA			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA			
Teléfono Regional	842911607	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Teléfono Regional	85104328	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	V-068-2023-PIU-Q
<p>SELECCIONAR/VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y REALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>RECOMENDACIONES: El Vendedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con el proveedor regular y siempre con presencia que ya formó parte con el Programa Qal Warma.</p> <p>El Vendedor/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.</p> <p>El Vendedor/Vigilante debe marcar con "X" a por CADA ALTERNATIVA la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p> <p>En toda la Ficha tener en cuenta esta LEYENDA: — NV=No verifica    NS/NR=No sabe, no responde    NA=No aplica</p>			
<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:	20/09/2023	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:55 a.m.
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)			
3. CODIGO MODULAR de la IE:	0622290	4. NOMBRE de la IE:	IPA - Almirante Miguel Grau
5. DEPARTAMENTO:	PIURA	6. PROVINCIA:	Sucre
7. DISTRITO:	San Juan Bautista	8. CCEP/Barrío/Dirección del Usuario:	
9. TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10. NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11. NOMBRE Y APELLIDOS del Director de la IE:	Alfonso del Pilar Vega Ruiz	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno-Almuerzo (c) Desayuno-Almuerzo-Cena
13. N° de ENTREGA a vigilar:	01 - desayuno	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 13/03/2023 a: 18/10/2023
15. N° de ESTUDIANTES inscritos según contrato:	186 (lectura x material)	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en materia IE:	130 (lectura x material)
17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20/03/2023	18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19. IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Achuarika (e) Awajún (f) Otro, describe:		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20. ¿Quién es el informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Aprobado (c) Autoridad Local		
21. N° DNI del informante:	03484725	22. Apellidos y nombres del informante:	Vera Ruiz, Alfonso del Pilar
23. Teléfono/celular del informante:	958003323	24. Correo Electrónico del informante:	Alfonso - Vera - Ruiz@hotmail.com
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25. ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	2022 el CAE tiene...	
26. ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO a 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 alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro: Especificar: (i)		
28. ¿El Monitor de Gestión Local usó los materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Cast. siempr.	A veces
29. ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Cast. siempr.	A veces
30. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/dura las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Cast. siempr.	A veces
31. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre	Cast. siempr.	A veces
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS EPAL 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/periodo de atención?	(Si marca NO a NV, pase a la pregunta 31)		
33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecida 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 indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA

Teléfono Regional	54210107							
Teléfono Nacional	511864388							
		MOJALIBAY PRODUCTOS CONSUMO EN EL HOGAR	CEDRO N°					
35	El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		(Si falta) copie de ACTA / Verificar en Plataforma	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
35.1	Precisar el número de usuarios atendidos según acta de entrega/recepción		///	(Verificar con datos en ACTA de entrega/recepción)				
36	Procederá cumplir con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, etc)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	Procederá cumplir con la entrega de alimentos con registro sanitaria?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	Procederá cumplir con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38.1	El número de alimentos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?		(Si marca SI pasar a la pregunta 40)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38.1	Si marca "NO", ¿La diferencia encontrada entre número de alimentos atendidos y matriculados fue reportada 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>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>								
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Gal Warma?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como basuras, sartapas o humedad, estacas, cercenarias?				<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	¿Personal a cargo del almacen de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	¿Almacén en la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, 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, parafusas/armazón, estantes, tarros?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (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
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>								
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, pasar a la Pregunta 83)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos		09/03/2024					
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?				<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 abolladuras, libre de infestación, sin fecha vencida)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿Se habilita 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 división de los alimentos y armado de canchales 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?		(Verificar con datos en Plataforma)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Se solicita costo para gastos en la entrega de alimentos?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, 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
<b>V) SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>								
83	TRANSPARENCIA	83.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		83.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		83.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PUNTA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QUA WARMA

Telefono Regional:	942161607	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Telefono Nacional:	951864539	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
65 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	65.1	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 Qua Warma?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV
	65.2	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 Qua Warma?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV
	65.3	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión(es) de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qua Warma?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NV
67	OBSERVACIONES (o dificultades)		
68	RECOMENDACIONES		
69	FECHA FINAL de la entrevista: 20/03/2024		70 HORA FINAL de la entrevista: 11:30 a.m.
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLETA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEDADO - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA B	
Firma: <i>[Firma]</i>		Firma: <i>[Firma]</i>	
DNI	23612330	DNI	
Nombres y Apellidos	Alida Vega Ruiz	Nombres y Apellidos	
Cargo	Asesora	Cargo	
Correo electrónico	alida.vega@puno.gob.pe	Correo electrónico	
Telefono	944703323	Telefono	


  
**ALEIDA VEGA RUIZ**  
 DIRECTORA  
 FEJ N° 078

