

**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, 26 de abril de 2022

OFICIO N°0012-2022-CTVC/PIURA

Señora

PAOLA ARACELI CRUZ PANTA

Jefa de la Unidad Territorial – Piura

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA.

Presente. -

Asunto : Se ALERTA DIECISIETE (17) 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° 0027-2022-CTVC/PIU AL CASO N° 0043-2022-CTVC/PIU

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



.....
Roberth Vidal Olemar Távara
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°0040-2022-CTVC/PIU
---	------	----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	25/03/2022
-------------------------	------------	------------------------------	------------

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	NAVARRO CORDOVA MARÍA DEL PILAR	3. NÚMERO-DNI:	02849452
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – LAS LOMAS	5. CARGO:	VICEPRESIDENTA

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

6. FECHA DE OCURRENCIA:	25/03/2022		
7. DEPARTAMENTO:	PIURA	8. PROVINCIA:	PIURA
9. DISTRITO:	LAS LOMAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	BARRIO LIBRE
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1016500-IEI-795
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	16	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 realizó la entrevista al miembro del CAE del nivel inicial de la I.E 795, Sra. Cinthia Ruiz Yovera, evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. **EL CAE NO RECIBIÓ CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE SUS FUNCIONES.** Al respecto, el miembro del CAE refirió que hasta la fecha en que se realizó la entrevista, aún no había recibido capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones, ni de manera virtual ni presencial.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- 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 el “Protocolo 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”

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-074-2022-PIU-Q (02 folios).

.....
Roberth Vidal Olemar Távara
Responsable Regional

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-074-2022-PIU-D.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL PUNO				
VIGILANCIA AL SERVIDOR ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA				
Teléfono Regional:	54211187	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA		COORD. Nº V-074-2022-PIU-Q
Teléfono Nacional:	95189408			
		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA	<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1	FECHA SOCIAL de la Vigilancia:	03/10/2022	2	FECHA SOCIAL de la Vigilancia:
LÍMITES GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):				
3	CORREO REGULAR de la IE:	101650	4	NOMBRE de la IE:
5	DEPARTAMENTO:	Puno	6	PROVINCIA:
7	DISTRITO:	Las Lomas	8	COPIA/Sentido/Dirección del Mensaje:
9	TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	JOSÉ YAGUAPOMA COUTIQUINDAY	11	TIPO de SERVIDOR que se brinda en la IE:
12	MODALIDAD de atención:	(a) Presencial (b) Distancia	12	FORMA de entrega:
13	MUNICIPIO de ENTREGA a entregar:	1	13	PERIODO de ATENCIÓN de este entrega:
14	MUNICIPIO de ENTREGA a recibir (según sede de entrega):	16	14	NÚMERO de ESTADISTAS matriculados (según sesión 12):
15	FECHA de BRINDO de clases escolares en la IE:	(a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otro Fecha:	15	
16	Modalidad del sistema o clases escolares en la IE:	(a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial		
A. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:				
17	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Profesor/a <input type="checkbox"/> Autoridad Local	20	Apellidos y nombres de el Informante:
18	DNI del Informante:	486151009	21	Carrera Educativa del Informante:
19	Teléfono/celular del Informante:	910138433	22	Correo Electrónico del Informante:
B. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD				
A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES				
23	¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la BEE?		SI	NO
24	¿Cuál conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO
25	¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO
26	¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO
27	¿Todos los profesores de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO
28	¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO
B) SITUACIÓN DE BUENA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA BEE PARA EL RETORNO A CLASES BEE:				
29	La BEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV → 30.1	30	¿Las instalaciones de agua de la BEE están en buen estado?
31	La BEE ¿Cuenta con instalaciones de energía?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV → 30.2	31	¿Las instalaciones de energía de la BEE están en buen estado?
32	La BEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV → 30.3	32	¿Las instalaciones eléctricas de la BEE están en buen estado?
33	La BEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV → 30.4	33	¿Las puertas y ventanas de la BEE están en buen estado?
34	La BEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV → 30.5	34	¿El almacén de la BEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA BEE:				
35	¿Todos los docentes reciben 3 dosis de vacunas contra COVID19?		SI	NO
36	¿Todos los miembros del CAE reciben 3 dosis de vacunas contra COVID19?		SI	NO
37	¿Todos los profesores de familia reciben 3 dosis de vacunas contra COVID19?		SI	NO
38	¿Todos los estudiantes reciben 3 dosis de vacunas contra COVID19?		SI	NO
D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA BEE:				
39	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la BEE?		SI	NO
40	¿Cuál conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la BEE?		SI	NO
41	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la BEE?		SI	NO
42	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la BEE?		SI	NO
43	¿Todos los profesores de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la BEE?		SI	NO
44	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la BEE?		SI	NO
45	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al flujo máximo en la BEE?		SI	NO
E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA BEE:				
46	¿Está asignado la lista de Directores en la BEE?		SI	NO
47	¿Están asignados todos los planes de Asignación en la BEE?		SI	NO
F) DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE:				
48	¿El CAE está conformado y/o actualizado?		SI	NO
49	¿El CAE recibió capacitación/información técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades)		SI	NO
V. PRESTACIÓN DEL SERVIDOR ALIMENTARIO:				
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS:				
50	¿Presentar comprobante con la entrega de alimentos/productos a la BEE?		SI	NO
51	¿Presentar comprobante con la entrega de alimentos/productos de reserva a plazo establecido en el cronograma según contrato?		SI	NO
52	Fecha de entrega por parte del Proveedor:	04/10/2022		
53	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Incluir el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)		SI	NO
54	¿Presentar comprobante para el transporte de alimentos (plástico sanitario adecuado de calidad y acondicionado para proteger los alimentos)?		SI	NO
55	¿Presentar comprobante con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		SI	NO
56	¿Presentar comprobante con la entrega de alimentos/productos en buen estado sin adulteración con aditivos con fecha de vencimiento vigente?		SI	NO
57	¿El número de alimentos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alimentos matriculados?		SI	NO
58	SI la respuesta es NO ¿La diferencia justificada por número de alimentos atendidos y matriculados por el miembro del CAE ha ocurrido al programa?		SI	NO
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO:				
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		SI	NO
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra para este fin?		SI	NO
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primario en ambientes abiertos (calle, ventanera, al aire libre, etc.)?		SI	NO
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra higienizado?		SI	NO
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado sin adulteración con aditivos y fecha de vencimiento vigente?		SI	NO
64	¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?		SI	NO
65	¿Alimentos en el almacén son rotulados sobre mesa, paredes/paredones, estantes, tarimas?		SI	NO
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos almacenados (Control Kardex)?		SI	NO
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MIEMBROS/COMPROBADORES PARA PREPARAR EN LA CASA:				
67	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/miembros/comprobadores de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?		SI	NO
68	SI la respuesta es "SI" ¿se indica la FECHA de distribución de alimentos a los padres/miembros/comprobadores, correspondiente a esta entrega?		SI	NO
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		SI	NO
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?		SI	NO
71	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacio de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		SI	NO
72	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		SI	NO
73	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		SI	NO
74	¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpio y desinfectados para la distribución de alimentos?		SI	NO

75	Se habla en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	SI	NO	NV	NA		
76	¿o personas que distribuyen los alimentos usan mascarilla y guantes?	SI	NO	NV	NA		
77	El padrinastro/padrastro usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	SI	NO	NV	NA		
78	El padrinastro/padrastro se lava las manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	SI	NO	NV	NA		
79	El padrinastro/padrastro mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	SI	NO	NV	NA		
80	El padrinastro/padrastro presenta su carné con vacunas completas contra la COVID-19 para recoger los alimentos?	SI	NO	NV	NA		
81	¿Se usa registro de control diario del padrinastro/padrastro frente a conformidad de recepción de los alimentos?	SI	NO	NV	NA		
82	Se asesora al acto de distribución de alimentos y llevar en señal de conformidad, el finalizar el proceso?	SI	NO	NV	NA		
83	Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	SI	NO	NV	NA		
84	Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presentan su carné con vacunas completas contra la COVID-19?	SI	NO	NV	NA		
85	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	SI	NO	NV	NA		
86	Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	SI	NO	NV	NA		
87	Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	NO	NV	NA		
88	Se distribuye los alimentos en bates sellados (con adulteración/cin adulteración/fecha de vencimiento vigente)?	SI	NO	NV	NA		
89	Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?	SI	NO	NV	NA		
90	¿La manipulación/distribución de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA		
91	Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	SI	NO	NV	NA		
92	Otro: Especificar	SI	NO	NV	NA		
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE GALI WARMA							
93 Consumo de Alimentos en el Hogar							
El Visitador debe elegir a 5 alimentos que están consumidos al menos el 3to grado de primaria para consultar sobre el consumo consumido en el hogar							
Alimento elegido	Med	Grado	Tratado/desinfectado en su casa	Ya desinfectado/conservado productos de Gali Warma	Describe los productos de Gali Warma		
Alimento 1			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		
Alimento 2			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		
Alimento 3			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		
Alimento 4			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		
Alimento 5			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		
94 Consumo de Alimentos en la IE							
El Visitador debe elegir a 5 alimentos que están consumidos al menos el 3to grado de primaria para consultar sobre los alimentos tratados de su casa							
Alimento elegido	Med	Grado	Tratado/desinfectado en su casa	Ya que tratado/conservado productos de Gali Warma	Describe los productos de Gali Warma		
Alimento 1			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		
Alimento 2			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		
Alimento 3			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		
Alimento 4			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		
Alimento 5			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		
94.1	¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?				SI NO NV NA		
94.2	¿Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar. (a) Espacio abierto sin techos, sin paredes, cubierto/recogido y/o cubo, abedado en caso de lluvias?			SI/Aula de clases (b) Comedor (c) Otro: _____	SI NO NV NA		
94.3	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?				SI NO NV NA		
94.4	¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?				SI NO NV NA		
94.5	¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 1m entre alumnos y alumnos durante el consumo de alimentos?				SI NO NV NA		
VI SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO							
95	¿Este Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE?			(SI la respuesta es NO, pasar a la Pregunta 98)	SI NO NV		
96	¿Este Monitor de Gestión Local asesoró a la supervisión de la IE, sin pedir pagos, sin exigirle, con fines claros, limpios y sin amenazas, cobro/recogido y/o cubo, abedado en caso de lluvias?				SI NO NV		
97	¿Este Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE, después de visita a la IE?			(Adjuntar el ACTA y sacar una Copia Fotográfica)	SI NO NV		
98	¿La evidencia técnica elaborada por Este Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?				SI NO NV		
VI. TRANSPARENCIA Y RESPONSABILIDAD (RO USO PÚBLICO DEL PROGRAMA)							
99	¿Algún operador/gestorante del Programa Gali Warma está recibiendo dádivas, obsequios, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?				SI NO NV		
100	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IE está recibiendo dádivas, obsequios, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?				SI NO NV		
101	¿Algún operador/gestorante del Programa Gali Warma usa públicamente el Programa durante la entrega de alimentos?				SI NO NV		
102	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IE usa públicamente el Programa durante la entrega de alimentos?				SI NO NV		
103 OBSERVACIONES (o elicitaciones)							
104 RECOMENDACIONES							
105 FECHA FINAL de la entrevista:		03 de Mayo 2020		106 HORA FINAL de la entrevista:		15:00	
DATOS DEL VISADOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN				DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN			
DNI:	09849351			DNI:			
Apellidos y Nombres:	NORRERO CORDERO MARINA DEL PILAR			Apellidos y Nombres:			
Cargo:	VICEDIRECTORA			Cargo:			
Carnet electrónico:				Carnet electrónico:			
Teléfono:	936022937			Teléfono:			