

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Apurímac, 25 de abril de 2022

**OFICIO N°0020-2022-CTVC/APURIMAC**

Señor

**RONALD VALER PALACIOS**

Jefe de la Unidad Territorial – Apurímac

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente.** -

Asunto : Se ALERTA doce (12) 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 los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| - CASO N° 0033-2022-CTVC/APU | - CASO N° 0034-2022-CTVC/APU |
| - CASO N° 0035-2022-CTVC/APU | - CASO N° 0036-2022-CTVC/APU |
| - CASO N° 0037-2022-CTVC/APU | - CASO N° 0038-2022-CTVC/APU |
| - CASO N° 0039-2022-CTVC/APU | - CASO N° 0041-2022-CTVC/APU |
| - CASO N° 0042-2022-CTVC/APU | - CASO N° 0043-2022-CTVC/APU |
| - CASO N° 0044-2022-CTVC/APU | - CASO N° 0045-2022-CTVC/APU |

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

.....  
**Guerson Yovani Paliza Pinto**  
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

**Jirón Apurímac 420 – Abancay**

**Celular: 942160032**

**Correo Electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [apurimac.rrectvcperu@gmail.com](mailto:apurimac.rrectvcperu@gmail.com)**

**Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)**

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Apurímac: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338		CASO	N° 0042-2022-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	12/04/2022
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>				
2. APELLIDOS NOMBRES:	BELLIDO CASTRO ESTHER MAGDALENA		3. NÚMERO-DNI:	20027165
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	PRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>			6. FECHA DE OCURRENCIA:	12/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	ANDAHUAYLAS	
9. DISTRITO:	PACUCHA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AV LA CULTURA S/N	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0404459-IEI-035	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	81	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>				

Durante las acciones de veeduría realizadas por la presidenta del Comité local, evidenció el punto crítico descrito a continuación:

### 1. EL CAE NO RECIBIÓ CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE SUS FUNCIONES

Mediante entrevista al director miembro del CAE manifiesta que no recibieron capacitación, ni asistencia técnica sobre sus funciones con normativas vigentes. Lo descrito estaría incumpliendo la RDE D000201-2021- MIDIS/PNAEQW-DE "Protocolo de fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" VIII 8.1 "El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a (...) y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario..." y en el numeral 8.1.4 "El PNAEQW, desarrolla estrategias de capacitación, sensibilización y asistencia técnica a través de las modalidades presencial, semipresencial y no presencial."

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Gestión del Servicio Alimentario que se brinda a los niños(as), y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Fortalecer las capacitaciones a los miembros del CAE para dar cumplimiento a las normativas y con ello garantizar la calidad y el servicio alimentario oportuno durante todos los días del año escolar.

- Que el programa garantice la implementación a través de sus operadores técnicos el modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma que constituye un mecanismo que involucra la participación articulada y de cooperación entre actores de la sociedad civil y sectores público y privado, a efectos de proveer un servicio de calidad a los usuarios.

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso

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

1. Ficha de Entrevista N° V-0067-2022-APU-Q (02 folios)



.....  
**Yudy Chacón Delgado**  
Responsable de campo.



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA				CODIGO N°	
FICHA DE VIGILANCIA					
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GALIWARMA					
Telefono Regional:	942189932	(X) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(Y) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
Telefono Nacional:	894422328	(X) Vigilancia Presencial		(Y) Vigilancia NO Presencial	
		(X) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(Y) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
		(X) Vigilancia Presencial		(Y) Vigilancia NO Presencial	
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:		2. HORA INICIAL de la Vigilancia:		3.	4.
75. ¿Se facilita en la IE lugares para lavado e higienización de manos, con agua y jabón?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
76. ¿Las personas que distribuyen los alimentos usan mascarilla y guantes?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
77. ¿El procedimiento empleado para recepción de productos en forma adecuada para recoger los alimentos?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
78. ¿El procedimiento empleado se basa en manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
79. ¿El procedimiento empleado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
80. ¿El procedimiento empleado previene al canal con medidas concretas contra la COVID19 para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
81. ¿Se usa alguna red o malla dentro el punto de entrega frente a la conformidad de recepción de los alimentos?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
82. ¿Se describe el acto de distribución de alimentos y tiene en cuenta la conformidad, al recibir el proceso?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
83. ¿Muestrero de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
84. ¿Muestrero de CAE que distribuyen los alimentos presenta los datos con vinculo completo contra la COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
85. ¿La distribución de alimentos se realiza en la IE?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
86. ¿El lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
87. ¿Se cubren con paños para platos en la entrega de alimentos?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
88. ¿Se distribuye los alimentos en botes plásticos con adhesivos con el estatus de vacunación vigente?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
89. ¿Se distribuye los alimentos en recipientes y botes limpios?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
90. ¿La higienización/limpieza de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
91. ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
92. Otros: Especificar					
<b>III. CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE GALIWARMA</b>					
93. Consumo de Alimentos en el Hogar					
El Vendedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar					
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Temas desayunados en tu casa	Tu desayuno contiene productos de Gali Warma	Describe los productos de Gali Warma
Alumno 1			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→
Alumno 2			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→
Alumno 3			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→
Alumno 4			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→
Alumno 5			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→
94. Consumo de Alimentos en la IE					
El Vendedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando alimentos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos recibidos de su casa					
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Típicos alimentos de tu casa	¿A que trabajo contienen productos de Gali Warma	Describe los productos de Gali Warma
Alumno 1			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→
Alumno 2			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→
Alumno 3			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→
Alumno 4			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→
Alumno 5			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→
94.1. ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?					
94.2. Si la respuesta es SI, ¿dónde es ese lugar? (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: _____					
94.3. ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
94.4. ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
94.5. ¿Dentro de la IE, se registra la distancia física de 11 metros entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
<b>V. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>					
95. ¿Este Membro de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pasar a la Pregunta 96)	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
96. ¿Este Membro de Gestión Local (según a la supervisión de la IE) en partes físicas, sin mascarilla, con ojos cubiertos, sin camisa, cabello recogido y/o corto, vestido en caso de hombre?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
97. ¿Este Membro de Gestión Local (según Acta de Supervisión o CAE) despus de visita a la IE? (Recolectar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
98. ¿La asistencia técnica brindada por Este Membro de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
<b>VI. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)</b>					
99. ¿Algun operador/representante del Programa Gali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
100. ¿Algun miembro del CAE (alumno/docente de la IEE) está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
101. ¿Ningun operador/representante del Programa Gali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
102. ¿Algun miembro del CAE (alumno/docente de la IEE) usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NS	NA
103. OBSERVACIONES (o dificultades)					
104. RECOMENDACIONES					
105. FECHA FINAL de la entrevista:			106. HORA FINAL de la entrevista:		
DATOS DEL VEZDOR-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:	20027165		DNI:	44523757	
Apellidos y Nombres:	Roldán Castro Esther Magdalena		Apellidos y Nombres:	Chacon Dolsado Xady	
Cargo:	Presidenta		Cargo:	REC-CTVC	
Correo electrónico:			Correo electrónico:	aprimoz@trstvepa.org@gmail.com	
Telefono:	983908110		Telefono:	984046553	