

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
UNIDAD TERRITORIAL UCAYALI**

“Año de La Unidad, la Paz y el Desarrollo”

Pucallpa, 26 de Mayo del 2023

**OFICIO N° 0014-2023-CTVC/UCAYALI**

Señor:

**Héctor Devis Galiano Cerna**

Jefe de la Unidad Territorial – Ucayali

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 los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

CASO N°042-2023-CTVC/UCA

CASO N°046-2023-CTVC/UCA

CASO N°043-2023-CTVC/UCA

CASO N°047-2023-CTVC/UCA

CASO N°044-2023-CTVC/UCA

CASO N°048-2023-CTVC/UCA

CASO N°045-2023-CTVC/UCA

CASO N°049-2023-CTVC/UCA

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,



ERICK DEL AGUILA CALDERÓN  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-UCAYALI

<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

Teléf. de Ucayali: 945427472  
Teléf. Nacional: 984056206

**CASO**

**N°047-2023-CTVC/UCA**

PROGRAMA SOCIAL:	<b>QALI WARMA</b>	1. FECHA DE REGISTRO:	<b>25/05/2023</b>
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	DEL AGUILA CALDERÓN ERICK	3. NÚMERO-DNI:	42920162
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	<b>31/03/2023</b>
7. DEPARTAMENTO:	UCAYALI	8. PROVINCIA:	CORONEL PORTILLO
9. DISTRITO:	CALLERIA	10. CCP/DIRECCIÓN:	JR LOS FRUTALES MZ A LT 1
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	<b>PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0271155-IEP-64001
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	728	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			

En el marco de la Campaña de Vigilancia a la prestación de servicios del Programa Nacional de Alimentación Escolar de Qali Warma se realizó las acciones de vigilancia, evidenciándose el siguiente punto crítico:

- 1. CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).** La Sra. directora manifestó, que no tenían el formato de control de entrada y salida de alimentos del almacén (Kardex) Lo descrito estaría incumpliendo la **RDE D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE**, numeral 5.1.2.2, ítem ii. "(...) Registrar diariamente el ingreso y salida de alimentos en el kardex, instrumento que permite hacer el inventario periódico de los alimentos para verificar su existencia." E ítem iii. "Archivar y custodiar el kardex, el cual debe estar disponible en la IE en caso lo requiera el PNAEQW o para las acciones de veeduría de verificación posterior."


#### 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:

- Capacitación y implementación a los miembros del CAE de la IE, sobre el formato KARDEX.
- Verificar el caso a la brevedad e informar sobre las estrategias implementadas por PNAEQW que garantice el adecuado y oportuno servicio alimentario.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (03))

1. Ficha de Vigilancia V-058-2023-UCA-Q (03 folios).

  
ERICK DEL AGUILA CALDERÓN  
Responsable Regional

**ANEXO N°01**

**Ficha de Vigilancia V-058-2023-UCA-Q**

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL UCAYALI VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional:	945427472	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-058-2023-UCA-Q
Teléfono Nacional:	994058296	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y también con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.</p> <p>El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia e indicará la aplicación de la Ficha en la IE.</p> <p>El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p>			
<p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>			
<p>1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:</p>		<p>2. HORA INICIAL de la Vigilancia:</p>	
<p>3/1/03/23</p>		<p>10:28</p>	
<p><b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b></p>			
3. CODIGO MODULAR de la IE:	0731153	4. NOMBRE de la IE:	64001
5. DEPARTAMENTO:	Ucayali	6. PROVINCIA:	Cerro de Pasco
7. DISTRITO:	Callari	8. COPPE/Barría/Dirección del Usuario:	En el Hospital H2 A 251
9. TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	9. NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
10. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Daisy Hernández de Saldore	10. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno-Almuerzo (c) Desayuno-Almuerzo-Cena
11. N° de EMPLERADOS vigilar:		11. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 13/03/23 al 18/04/23
12. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	328	12. N° de ESTUDIANTES matriculados en sembla IE:	328
13. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/23	13. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remoto
14. IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Astorinka (e) Awajun (f) Otro describe:		
<p><b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b></p>			
15. ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodadoado (c) Autoridad Local		
16. N° DNI del Informante:	00074977	16. Apellidos y nombres del Informante:	Hernández de Saldore Daisy
17. Teléfono celular del Informante:	961999815	17. Correo Electrónico del Informante:	
<p><b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE:</b></p>			
18. ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	(a) SI (b) NO (c) NV		
19. ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	(a) SI (b) NO (c) NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 22 y siguientes	
20. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Protocolo de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de manos (e) Usos de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro. Especificar: (i)		
21. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		
22. ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		
23. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		
24. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA		
<p><b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA Y LAS BPM:</b></p>			
<p><b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE:</b></p>			
25. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)	(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA		
26. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA		
26.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor:	07/03/23		
27. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA								
SEDE REGIONAL UCAYALI								
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA								
Teléfono Regional:		345427472	FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N° V-		3025-UCA-Q
Teléfono Nacional:		384056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR					
35	¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a este entregaperíodo de atención? (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)							
35.1	Procurar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	725						
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en <b>acta de entrega/recepción</b> (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, lote)?							
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con <b>registro sanitario</b> ?							
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?							
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el <b>acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados</b> ? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)							
39.1	Si marca "NO", ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?							
40	¿El CAE verifica y firma el <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos en señal de conformidad?							
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>								
41	¿La IE cuenta con un <b>lugar de almacenamiento</b> para guardar los alimentos de Qali Warma?							
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>lejos de focos de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?							
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>protegido</b> contra ingreso de <b>animales e insectos</b> ?							
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?							
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados <b>dentro</b> de la IE?							
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa <b>indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre oídos)?							
47	¿Almacén de la IE contiene alimento en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)							
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>registro sanitario</b> ?							
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>fecha de vencimiento vigente</b> (máximo 30 días)?							
50	Alimentos en el almacén son colocados <b>sobre meses, parihuelas/armarios, establos, tarimas</b> ?							
51	¿Existe un control de <b>entradas y salidas</b> de productos actualizado (Control Kardex)?							
52	¿El CAE <b>gestiona y verifica</b> el funcionamiento del almacén en la IE?							
<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 <b>padres/tutores/as</b> de los alumnos matriculados, correspondiente a este entregaperíodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 63)							
53.1	Si marca "SI", procurar la <b>fecha</b> de distribución de los alimentos	19/03/23						
54	¿La distribución de alimentos se realiza <b>dentro</b> de la IE?							
55	¿Se cumple el <b>cronograma y horario</b> de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?							
56	¿Se distribuye la <b>cantidad completa</b> de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? ✓							
57	¿Se distribuye los alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación, sin fecha vencida)?							
58	¿Se habilita en la IE un <b>lugar limpio, ventilado y ordenado</b> para la distribución de alimentos?							
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa <b>indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre oídos)?							
60	¿La <b>división de los alimentos y armado de canastas</b> se realiza con cuidado para evitar la contaminación?							
61	¿Se <b>registra y se guarda</b> en el almacén los <b>salidos</b> de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?							
62	¿Se solicita <b>cuota para gastos</b> en la entrega de alimentos?							
63	¿El CAE lleva el control y registra la <b>cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado</b> ?							
64	¿El CAE <b>verifica y firma</b> el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?							
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>								
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es <b>accesible</b> (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAET?					
		65.2	¿Es <b>oportuna</b> (recibe información apropiada, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAET?					
		65.3	¿Es <b>comprensible</b> (clara) la información que brinda el Miembro del CAET?					

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL UCAYALI**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	945427472	<b>FECHA DE VIGILANCIA</b>		CODIGO N° V.	-2023-UCA-Q
Teléfono Nacional:	564056256	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>			
66. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿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 Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV
	66.2	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/estar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV
	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 Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV
67.	OBSERVACIONES (o dificultades)				
68.	RECOMENDACIONES				
69.	FECHA FINAL de la entrevista: 78 HORA FINAL de la entrevista: 10:57				
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE APAREADO/PODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEREDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA TÉCNICA DE VIGILANCIA EN LA SE		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Firma			Firma		
DNI	961999615		DNI	909281167	
Nombre y Apellido	Dña. Susy Mercedes de Saldar		Nombre y Apellido	Cristian del Puerto Calderón	
Cargo	Presidenta		Cargo	Representante Ciudadano	
Correo electrónico			Correo electrónico		
Teléfono	961999615		Teléfono	945427472	