

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

“Decenario de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huaraz, 28 de abril de 2022

OFICIO N° 046-2022-CTVC/ANCASH

Señor (a)
FLORENCIO PAMPA ROCHA
Jefe de la Unidad Territorial – Ancash 1
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 (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 (los) siguiente(s) CASO(S)¹:

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| • CASO N° 0051-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0056-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0052-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0060-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0053-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0061-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0054-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0062-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0055-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0063-2022-CTVC/ANC |

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



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. de Ancash: 942154203

Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0051-2022-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	05/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	SARMIENTO QUIÑONES GREGORIO JULIÁN	3. NÚMERO-DNI:	31652158
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE OLLEROS	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA: 05/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUARAZ
9. DISTRITO:	OLLEROS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. DAGOBERTO CÁCERES 106
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0418004-IEP-86045 CESAR VALLEJO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	43	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 entrevistó al Sr. Freddy Takashi Jaimés Ywasaki, director de la Institución Educativa (IE) N° 86045 "Cesar Vallejo", nivel primaria, con código modular 0418004, evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. **EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** Durante la entrevista el director indicó que a la fecha se han matriculado cuarenta y tres (43) niños/as; sin embargo, según la primera Acta de Entrega y Recepción de productos el programa atiende a la IE por cincuenta (50) usuarios, notándose un **exceso de siete (7) raciones de más**. Por lo manifestado se solicita dar seguimiento a la actualización del padrón de usuarios de esta IE.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los niños y niñas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en gestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Realizar el seguimiento a la cantidad de usuarios, para la actualización oportuna de la información de la cantidad real de alumnos/as en cada una de las IIEE intervenidas por el programa, para garantizar la provisión del servicio de alimentación durante todos los días del año escolar y a todos los alumnos/as de esta IE en las cantidades y valores nutricionales.
- Gestionar de manera adecuada la dotación del número de raciones para esta Institución Educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de un mal uso de los alimentos o se pueda reasignar las raciones a IIEE que tengan un déficit de estas.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

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

- 1.- Copia Ficha de Vigilancia V-100-2022-ANC-Q (02 folios).



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL ANCASH			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N° V-100-2022-ANC-G
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional:	942154203		
Teléfono Nacional:	945095602		
<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 FI	HA INICIAL de la Vigilancia:	05 / 04 / 2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 9:00 AM
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3 CI	DIGO MODULAR de la IE	0418004	4 NOMBRE de la IE: César Vallejo
5 DI	ARTAMENTO:	ANCASH	6 PROVINCIA: Huacra
7 DI	TRITO:	OLLEROS	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: Sr. Viver Fernan 836
9 TI	NO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE: (a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11 NI	OMBRE y APELLIDOS Director de la IE:	Freddy Takashi Jaimes Ywasaki	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Desayunc (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 M	UALIDAD de atención	<input checked="" type="checkbox"/> Productos (b) Raciones	14 FORMA de entrega: <input checked="" type="checkbox"/> Crudo (b) Preparado
15 NI	ERO de ENTREGA a vigilar:	01	16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 14/03/2022 al: 15/04/2022
17 NI	ERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	50	18 NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE): 43
19 FI	HA de INICIO de clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha:	
20 M	ualidad del retorno a clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial	
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:			
21 CI	ién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local	23 Apellidos y nombres del Informante: Jaimes Ywasaki Freddy Takashi
22 NI	NI del Informante:	21655884	25 Correo Electrónico del Informante: james19@hotmail.com
24 Te	fono/celular del Informante:	968011762	
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD			
A) CUMPLIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES			
26	realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
27	¿se conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
28	¿los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
29	¿los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
30	¿los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
31	¿los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022			
32	¿La IIEE cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
33	¿La IIEE cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
34	¿La IIEE cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
35	¿La IIEE cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
36	¿La IIEE cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
36	¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE			
37	¿Se ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
38	¿los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
39	¿los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
40	¿los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
41	¿los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
D) CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE			
42	¿realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
43	¿se conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
44	¿los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
45	¿los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
46	¿los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
47	¿los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
48	¿se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE			
49	¿se ha asignado la plaza de Director en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
50	¿se han asignado todas las plazas de docentes en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
51	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
52	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
V. PREVENCIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.			
53	¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
54	¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
55	¿Fecha de entrega por parte del Proveedor: 09/03/2022	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
54	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
55	¿El proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarias adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
56	¿El proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
57	¿El proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
58	¿Número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
59	Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO			
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
60	¿El lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
61	¿Se almacenan alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
62	¿El lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
63	¿El lugar de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
64	¿El lugar de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
65	¿Los alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/amazon, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
66	¿Se tiene un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA			
67	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
68	¿Se marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega: 21/03/2022	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
70	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA

