

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Morales, 08 de mayo de 2023

OFICIO N°0026-2023-CTVC/SAN MARTÍN

Señora:

Víctor Florián Julca Vicharra

Jefe(e) Unidad Territorial San Martín

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma.

Presente. -

Asunto: Se ALERTA trece (13) 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 (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 CASOS¹

- CASO N°0046-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0047-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0048-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0049-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0050-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0051-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0052-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0053-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0054-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0055-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0056-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0057-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0058-2023-CTVC/SA

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluidos sus procedimientos, le solicito sirva comunicar el resultado del mismo.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente,




Jeanette Flores Ruiz
Responsable Regional

¹ Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -por escrito-, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.

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. SAN MARTÍN:
942158973 - 920033057
Telf. LIMA: 945095602



N° 0055-2023-CTVC/SAN

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. Fecha de REGISTRO:	12/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. Apellidos Nombres:	MEOÑO CABALLERO JOSEFINA	3. Número-DNI:	00969928
4. Organización/Institución	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - TARAPOTO	5. Cargo:	VICEPRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. Fecha de OCURRENCIA:	30/03/2023
7. Departamento:	SAN MARTÍN	8. Provincia:	SAN MARTÍN
9. Distrito:	TARAPOTO	10. CCPP/Dirección:	JR. ILO SN
11. Proceso objeto de vigilancia/ veeduría:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿Dónde se aplicó la ficha de veeduría/atención?	0298091-IEP-0750 ELSA PEREA FLORES
13. Cantidad de Afectados:	542	14. Cantidad de Puntos Críticos:	2
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Tarapoto, realizó una acción de veeduría en la IE 0750 Elsa Perea Flores, código modular 0298091, hecho registrado mediante Ficha de Vigilancia V-052-2023-SAN-Q, durante estas acciones se contó con la colaboración del Sr. Wilem Vargas Arévalo, subdirector de esta IE, quien brindó información complementaria, se identificó los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N°34793, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para **575 usuarios**. Al respecto el subdirector de la I.E, manifestó: *“actualmente se cuenta con 542 alumnos matriculados en la Nómina de Matrícula 2023”*, se puede evidenciar que hay un **sobrante de 33 raciones**. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada. (Ver Anexo 01 y 02).

2. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** El informante indica que la distribución de los alimentos a los alumnos correspondiente a la primera entrega, se realizará el viernes 31 de marzo del presente año. *“Esto debido a las dificultades en el armado de la canasta porque las presentaciones de los productos no están individualizadas para la entrega a los usuarios”*.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Asistir y acompañar técnicamente al CAE de esta IE de tal manera se cumpla con los periodos de entrega/recepción y consumo especificados en cada periodo de atención por el Programa, incidiendo en la importancia de su cumplimiento para garantizar los requerimientos nutricionales de los alumnos/alumnas durante las clases escolares.

- Asistir técnicamente al CAE para que pueda realizar el fraccionamiento de los productos toda vez que han venido en presentaciones grandes.
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para su solución/corrección.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios:04)

- 1.- Anexo 001: V-052-2023-SAN-Q. (03 folios)
- 2.- Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N°34793. (01 folio)



Jeanette Flores Ruiz
Responsable Regional

1.- Anexo 001: V-052-2023-SAN-Q. . (03 folios)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALMARMA	
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN	
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
CÓDIGO N° V- 052 -2023-SAN-Q	
<p>TELÉFONO REGIONAL: 942158073</p> <p>TELÉFONO NACIONAL: 945495502</p>	<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALMARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENTIA Y INTEGRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICACIONES: El Vector Vigilancia del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplica esta Ficha de Vigilancia en la IE con programación regular y cuando sea necesario que ya fue orientado con el Programa Qal Marma.</p> <p>El Vector Vigilancia se presentará ante el representante del CAE, se explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.</p> <p>El Vector Vigilancia debe iniciar con "X" e con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada programa de la Ficha de Vigilancia.</p>
<p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LETYENDA: -- NV=No verificado -- NS=No se sabe -- no responde -- NA=No aplica</p>	
<p>1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>2. FECHA INICIAL de la Vigilancia: <input checked="" type="checkbox"/> X</p>	
<p>3. CÓDIGO MODULAR de la IE: 029.8091</p> <p>4. DEPARTAMENTO: San Martín</p> <p>5. DISTRITO: Tarma</p> <p>6. TURNO de la IE: Tarde</p> <p>7. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Micaela Vilgana de la Cruz Carlos</p> <p>8. N° de ENTREGA a vigilar: 575</p> <p>9. FECHA de INICIO de clases en IE según UOEBL: 13.03.23</p> <p>10. IDIOMA predominante que usan en la IE: Español</p>	
<p>11. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</p> <p>12. ¿Quién es el informante? M. Miembro del CAE</p> <p>13. N° CAE del informante: 0989477</p> <p>14. Teléfono celular del informante: 945483803</p>	
<p>15. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE:</p> <p>16. ¿El CAE está conformado y/o actualizado? SI</p> <p>17. ¿El CAE recibió capacitaciones/ asistencia técnica del Director de Gestión Local del programa? SI</p> <p>18. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/ asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)</p>	
<p>19. ¿El Monitor de Gestión Local aplicó materiales educativos/diapositivas, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? SI</p> <p>20. ¿El Monitor de Gestión Local usó al idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? SI</p> <p>21. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensiva las explicaciones y asistentes técnicos al CAE? SI</p> <p>22. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? SI</p>	
<p>23. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA Y LAS BPM:</p> <p>24. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/ periodo de atención? SI</p> <p>25. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plato establecido en el programa según contrato? SI</p> <p>26. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa implementos limpios y completa (manija, tapa, etiqueta/etiquetas y cuño cabellón)? SI</p> <p>27. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/ periodo de atención? SI</p> <p>28. ¿Proveedor el número de asientos/asistentes atendidos según acta de entrega/recepción? 575</p>	
<p>29. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</p> <p>30. ¿Quién es el informante? M. Miembro del CAE</p> <p>31. N° CAE del informante: 0989477</p> <p>32. Teléfono celular del informante: 945483803</p>	
<p>33. ¿El CAE está conformado y/o actualizado? SI</p> <p>34. ¿El CAE recibió capacitaciones/ asistencia técnica del Director de Gestión Local del programa? SI</p> <p>35. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/ asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)</p>	
<p>36. ¿El Monitor de Gestión Local aplicó materiales educativos/diapositivas, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? SI</p> <p>37. ¿El Monitor de Gestión Local usó al idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? SI</p> <p>38. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensiva las explicaciones y asistentes técnicos al CAE? SI</p> <p>39. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? SI</p>	
<p>40. SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE:</p> <p>41. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/ periodo de atención? SI</p> <p>42. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plato establecido en el programa según contrato? SI</p> <p>43. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa implementos limpios y completa (manija, tapa, etiqueta/etiquetas y cuño cabellón)? SI</p> <p>44. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/ periodo de atención? SI</p> <p>45. ¿Proveedor el número de asientos/asistentes atendidos según acta de entrega/recepción? 575</p>	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		SEDE REGIONAL SAN MARTÍN		CODIGO N° V- 052		-2023-SAN-O	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA		EJECUCIÓN DE VIGILANCIA		MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO EN EL HOGAR			
Teléfono Regional:	9421589173						
Teléfono Nacional:	945096662						
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en el acta de entrega/inspección (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?					SI	NO
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?					SI	NO
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?					SI	NO
39	¿El número de alimentos afectados que figura en el acta de entrega/inspección es igual al número de alimentos matriculados?					SI	NO
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alimentos afectados y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?					SI	NO
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/inspección de alimentos en señal de conformidad?					SI	NO
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE							
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?					SI	NO
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como pilonos sanitarios o humedades, establos, cementeros?					SI	NO
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?					SI	NO
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?					SI	NO
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?					SI	NO
46	¿Permite el cargo del almacén de alimentos una instrumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?					SI	NO
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?					SI	NO
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?					SI	NO
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo: 30 días)?					SI	NO
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/planchas, espartes, jetinets?					SI	NO
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?					SI	NO
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?					SI	NO
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR							
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?					SI	NO
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?					SI	NO
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?					SI	NO
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?					SI	NO
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, sin fecha vencida, sin fecha vencida)?					SI	NO
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?					SI	NO
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa instrumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?					SI	NO
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?					SI	NO
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?					SI	NO
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?					SI	NO
63	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?					SI	NO
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?					SI	NO
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO							
65 TRANSPARENCIA							
65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Membro del CAE?					SI	NO
65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Membro del CAE?					SI	NO
65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Membro del CAE?					SI	NO
66.1	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo solicitar al Membro del CAE?					SI	NO
66.2	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo solicitar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?					SI	NO
66.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo solicitar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?					SI	NO

2.- Anexo 002: Captura fotográfica del Acta de entrega y recepción de alimentos-Modalidad Productos N°34793. . (01 folio)

Programa Nacional de Alimentación Escolar - QEB Norma

ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS - MODALIDAD PRODUCTOS N° 34793 - [COPIA CAE]

N° DE CONTRATO		N° GUIA DE REMISSION	
(DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA USUARIA)		073- 00229	
NOMBRE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PLANES			
CÓDIGO MODULAR:		ANEXO:	
NIVEL:		DEPARTAMENTO:	
PROVINCIA:		DISTRITO:	
CENTRO PUEBLADO:		MUNICIPIO:	
(DATOS DEL PROVEEDOR)		N° RUC:	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:		Cód. Proveedor:	
DIRECCIÓN:		000	
ITEM:		PERIODO DE ATENCIÓN:	
MODO DE ENTREGA:		FORMA DE ATENCIÓN:	

TIPO DE RACIÓN	NIVEL INFANTIL			NIVEL PRIMARIA			NIVEL SECUNDARIA			TOTAL USUARIOS	TOTAL RACIONES ATENDIDAS	VALOR TOTAL
	NRO DE USUARIOS	P.E. (N)	SUB-TOTAL (N)	NRO DE USUARIOS	P.E. (N)	SUB-TOTAL (N)	NRO DE USUARIOS	P.E. (N)	SUB-TOTAL (N)			
0000										073	1475	11.1113
0001	0000											
0001	0001											
0001	0002											
0001	0003											
0001	0004											
0001	0005											
0001	0006											
0001	0007											
0001	0008											
0001	0009											
0001	0010											
0001	0011											
0001	0012											
0001	0013											
0001	0014											
0001	0015											
0001	0016											
0001	0017											
0001	0018											
0001	0019											
0001	0020											
0001	0021											
0001	0022											
0001	0023											
0001	0024											
0001	0025											
0001	0026											
0001	0027											
0001	0028											
0001	0029											
0001	0030											
0001	0031											
0001	0032											
0001	0033											
0001	0034											
0001	0035											
0001	0036											
0001	0037											
0001	0038											
0001	0039											
0001	0040											
0001	0041											
0001	0042											
0001	0043											
0001	0044											
0001	0045											
0001	0046											
0001	0047											
0001	0048											
0001	0049											
0001	0050											
0001	0051											
0001	0052											
0001	0053											
0001	0054											
0001	0055											
0001	0056											
0001	0057											
0001	0058											
0001	0059											
0001	0060											
0001	0061											
0001	0062											
0001	0063											
0001	0064											
0001	0065											
0001	0066											
0001	0067											
0001	0068											
0001	0069											
0001	0070											
0001	0071											
0001	0072											
0001	0073											
0001	0074											
0001	0075											
0001	0076											
0001	0077											
0001	0078											
0001	0079											
0001	0080											
0001	0081											
0001	0082											
0001	0083											
0001	0084											
0001	0085											
0001	0086											
0001	0087											
0001	0088											
0001	0089											
0001	0090											
0001	0091											
0001	0092											
0001	0093											
0001	0094											
0001	0095											
0001	0096											
0001	0097											
0001	0098											
0001	0099											
0001	0100											

PLAZO DE ENTREGA: 07 / 03 / 2023

PLAZO DE RECEPCIÓN: _____

PLAZO DE ENTREGA DE ALIMENTOS A LA PROGRAMACIÓN ESTADÍSTICA EN EL COMITÉ Y YO AGENDA VISANTE: _____

ORGANIZACIÓN: _____

PLAZO DE ENTREGA DE ALIMENTOS A LA PROGRAMACIÓN ESTADÍSTICA EN EL COMITÉ Y YO AGENDA VISANTE: _____

ORGANIZACIÓN: _____