

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Chachapoyas, 06 de julio del 2023

OFICIO N°073-2023-CTVC/AMAZONAS BAGUA

Señor:

GUILLERMO GUSTAVO BAUTISTA VELÁSQUEZ

Jefe de la Unidad Territorial – Amazonas

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma

Ciudad.-

Asunto: Se ALERTA dos (02) CASOS

De mi especial 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 casos. ¹

- **CASO N° 058-2023-CTVC/BAG** - **CASO N° 059-2023-CTVC/BAG**

mito 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,



Ing. NANSY M. OCLOCHO MINCHÁN
RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS - BAGUA

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; precisando si tiene 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.

Jr. Santo Domingo N°604-2do Piso-Chachapoyas-Amazonas
(Local de la Mesa de Concertación Para la Lucha Contra la Pobreza)

Celular:942157610

correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / amazonas.1rrctvcperu@gmail.com

<http://www.ctvcperu.org.pe>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Bagua: 942157610
Teléfono Nacional: 942160511

CASO

N° 058-2023-CTVC/BAG

PROGRAMA SOCIAL: **QALIWARMA** 1. FECHA DE REGISTRO: **15/06/2023**

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES: **LUDEÑA HUAMAN PEDRO** 3. NÚMERO-DNI: **33419789**
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: **COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE PUEBLO NUEVO** 5. CARGO: **PRESIDENTE**

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

6. FECHA DE OCURRENCIA: **15/06/2023**
7. DEPARTAMENTO: **AMAZONAS** 8. PROVINCIA: **LUYA**
9. DISTRITO: **PISUQUIA** 10. CCPP/DIRECCIÓN: **PUEBLO NUEVO**
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: **PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO** 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: **0261198-IEP-18174**
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: **39** 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: **01**

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

El **15/06/2023**, los integrantes del CLTV de Pueblo Nuevo en acompañamiento del ET del CTVC se visitó la **IEP-18174**, con código Modular **0261198**, para realizar la vigilancia a la prestación del servicio alimentario del PNAEQW, mediante la ficha de vigilancia **V-096-2023-BAG-Q** en donde se detectó los siguientes puntos críticos:

- 1. CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN):** Durante la vigilancia, se constató que en el almacén no están utilizando el Kardex, documento indispensable para realizar un control de los ingresos y salida de alimentos. Además por indicación del director mencionó que no lo está trabajando porque demanda de tiempo y tiene otras actividades que realizar. Este hecho podría contravenir a los dispuesto en la y la RESOLUCION DIRECCION EJECUTIVA N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE (**ver ficha de vigilancia**) (**Ver ficha de vigilancia**)

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Se recomienda al programa social dar cumplimiento a la RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW.
- El Programa Social debe garantizar el monitoreo y supervisión a la IIEE de manera permanente a fin de que los miembros del CAE conozcan lo establecido en las directivas y en el manual de la Gestión del Servicio Alimentario y lo ejecuten cabalmente durante el presente año.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 01)

Anexo N° 01: Ficha de Vigilancia V- 096-2023-BAG-Q. (01 folio).


Lic. YURI A. PELÁEZ POCLIN
RESPONSABLE DE CAMPO DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS - BAGUA

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

V-096-2023-BAG-Q

Teléfono Regional	942 157 610	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	CODIGO N°
Teléfono Nacional	942 160 511		

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.
INDICACIONES: El Visitador/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya tiene contrato con el Programa Qalwarma.
El Visitador/Vigilante se presentará ante el representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia e incluirá la aplicación de la Ficha en la IE.
El Visitador/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AZUL/ROJO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia	2 HORA INICIAL de la Vigilancia

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3 CODIGO MODULAR de la IE	4 NOMBRE de la IE	5 PROVINCIA	6 DISTRITO
7 TURNO de la IE	8 NIVEL de la IE	9 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE	10 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE	12 N° de ESTUDIANTES matriculada en nombre IE	13 N° de ENTREGA a vigilar	14 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE
15 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL	16 IDIOMA predominante que usan en la IE	17 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE
19 IDIOMA predominante que usan en la IE	20 Quien es el Informante?	21 N° DNI del Informante	22 Apellidos y nombres del Informante
23 IDIOMA predominante que usan en la IE	23 Teléfono/celular del Informante	24 Correo Electrónico del Informante	

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20 Quien es el Informante?	21 N° DNI del Informante	22 Apellidos y nombres del Informante	23 Teléfono/celular del Informante
23 Teléfono/celular del Informante	24 Correo Electrónico del Informante		

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE:			
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	26 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones asistencia técnica al CAE?	28 ¿El Monitor de Gestión Local utiliza materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?
28 ¿El Monitor de Gestión Local utiliza materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	29 ¿El Monitor de Gestión Local usa el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	30 ¿El Monitor de Gestión Local brinda de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	31 ¿El Monitor de Gestión Local brinda un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APOORTE NUTRICIONAL, LAS BPAI Y LAS BPM:			
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recapación de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?
33 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recapación de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	36 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recapación de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Telefono Regional:	942 157 610	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	CODIGO N°
Telefono Nacional:	942 160 511		
36	Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega-recepción (Cantidad, composición, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
37	Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
38	Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
39	El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega-recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI pasar a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
39.1	La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
40	El CAE verifica y firma el acta de entrega-recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
42	Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
43	Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
44	Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
45	Los alimentos se encuentran almacenados dentro de HIC?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
46	Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
47	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
48	Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
49	Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
50	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/plataformas, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
51	Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
52	El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
53	Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
54	Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
55	El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin (es una cocina)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
56	La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
57	La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
58	La cocina está lejos de focos de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
59	Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cubierto (protegidos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
60	Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
61	El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de Menús)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
62	Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
63	Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
64	Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
65	El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE			
66	Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
67	El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
68	El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
69	Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
70	Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA

Teléfono Regional: 942 157 510 Teléfono Nacional: 942 160 511 CODIGO N° _____

E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE

71	La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
72	Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
73	Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca, mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA

D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE

74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? --	<input checked="" type="checkbox"/> (a) En el Aula	<input type="checkbox"/> (b) En el Comedor	<input type="checkbox"/> (c) En el Patio	<input type="checkbox"/> (d) Otro lugar. Precise
75	El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
76	El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, esteros, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
77	Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comer toda la ración ofrecida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
78	Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
79	Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos.	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA
80	El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NA

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

81	TRANSPARENCIA	81.1	Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		81.2	Es oportuna (momento apropiado a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		81.3	Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide dinero, regalos o favores a cambio de tener alimentos del Programa Galí Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NV
		82.2	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público apoya/vota a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Galí Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NV
		82.3	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide asistir a reuniones de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Galí Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NV

83 OBSERVACIONES (o dificultades)
 Preg. 26: (se postergan solo el cueros 22 bolibares en Alto Poni, Reg. 42 = SI)
 El CAE menciona que no este utilizando el fondo mensual de consumo de alimentos porque el tiempo y tener que realizar otras actividades. En el almuerzo hay una cantina con leche Kato.

84 RECOMENDACIONES
 Se recomienda cubrir la ventana; limpiar la tapa de derecho de alimentos y mantenerlo cubierto, así como colocar una malla en el escape del horno de la cocina

85 FECHA FINAL de la entrevista: 15.06.2023 86 HORA FINAL de la entrevista: 11:00

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/PODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA O DE MONITOREO Y COLABORACIÓN EN EL REGISTRO DE LA Población	
Nombre		Nombre		Nombre	
DNI		DNI	20805907	DNI	
Nombre y Apellidos		Nombre y Apellidos	Yon Anderson Faber Palen	Nombre y Apellidos	R. 2020 CUEL
Cargo		Cargo	Presidente de CAE	Cargo	
Correo electrónico		Correo electrónico		Correo electrónico	
Teléfono		Teléfono		Teléfono	994401325