

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “

Arequipa, 12 de junio del 2023

OFICIO N° 0039-2023-CTVC/AREQUIPA

Señor:
Miguel Enciso Miranda
Jefe de la Unidad Territorial Arequipa
Programa Nacional de Alimentación Escolar- Qali Warma
Presente.-

Asunto: Se ALERTA (3) 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 realizada por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0063-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0064-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0065-2023-CTVC/ARE

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de los mismos.

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

Atentamente



.....
Lic. Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

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

Teléfono Arequipa: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N°0064-2023-CTVC/ARE

PROGRAMA SOCIAL	QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	28/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	SALCEDO VALENCIA MIGUEL ANTONIO		3. NÚMERO-DNI:	75544697
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE YAUCA		5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	28/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	AREQUIPA	8. PROVINCIA:	CARAVELI	
9. DISTRITO:	YAUCA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	YAUCA	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO.	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0226327-IEI-NIÑO JESUS DE YAUCA	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	107	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	1	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

En el marco de las acciones de veeduría realizadas al servicio alimentario del Programa Qali Warma, se visitó a la I.E Niño de Jesús de Yauca, de nivel inicial, con código modular 0226327, se registró el siguiente punto crítico:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de Productos/Alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 110 usuarios, pero la I.E a la fecha tiene 107 alumnos matriculados, sobrando 3 raciones.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos y normativos del Programa Qali Warma, se sugiere lo siguiente:

- Programa optimice sus procedimientos para la gestión oportuna de la actualización de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de sobre stock de alimentos/productos en esta institución educativa.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

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

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-074-2023-ARE-Q (03 folios).

Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AREQUIPA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602SEDE DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-OTB-2023-NAE-12

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 Veedor/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 firmó contrato con el Programa Qali Warma.

El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.

El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO 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

0 (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

28/04/2023 2 2 10:44

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 28/04/2023

2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10:44

3 CODIGO MODULAR de la IE 0226352

5 DEPARTAMENTO: Arequipa

7 DISTRITO: Yauca

9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde

11 NOMBRE y APELLIDOS: Gloria Elena Acuña Escob

13 N° de ENTREGA a vigilar: 110

15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 110

17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 13/03/2023

19 IDIOMA predominante que usan en la IE: (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa:

20 ¿Quién es el Informante? (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodorado (c) Autoridad Local

21 N° DNI del Informante: 30945237

23 Telefoncelular del Informante: 94166928

22 Apellidos y nombres del Informante: del Capto Samuel Velazco Belin

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? (a) SI (b) NO (c) NV

26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa? (a) SI (b) NO (c) NV

27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (a) SI (b) NO (c) NV

28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? (a) SI (b) NO (c) NV

29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? (a) SI (b) NO (c) NV

30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? (a) SI (b) NO (c) NV

31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? (a) SI (b) NO (c) NV

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APOORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM

A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE

32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (a) SI (b) NO (c) NV

33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? (a) SI (b) NO (c) NV

33.1 ¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor 10/04/2023

34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? (a) SI (b) NO (c) NV

35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (a) SI (b) NO (c) NV

35.1 ¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción 110

(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes)

(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA

Teléfono Regional:		942157595	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-024-2023-AEC-0
Teléfono Nacional:		945095602	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		
36 ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?					
			SI	NO	NV
37 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?					
			SI	NO	NV
38 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?					
			SI	NO	NV
39 ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)					
			SI	NO	NV
39.1 Si marca "NO", ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?					
			SI	NO	NV
40 ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?					
			SI	NO	NV
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	NV
42 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?					
			SI	NO	NV
43 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?					
			SI	NO	NV
44 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?					
			SI	NO	NV
45 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?					
			SI	NO	NV
46 ¿Persona a cargo del almacén usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?					
			SI	NO	NV
47 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?					
			SI	NO	NV
48 ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?					
			SI	NO	NV
49 ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima, 30 días)?					
			SI	NO	NV
50 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/camézon, estantes, tarimas?					
			SI	NO	NV
51 ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?					
			SI	NO	NV
52 ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?					
			SI	NO	NV
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 marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)					
			SI	NO	NV
53.1 Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos					
		201-04-12023			
54 ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?					
			SI	NO	NV
55 ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?					
			SI	NO	NV
56 ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?					
			SI	NO	NV
57 ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?					
			SI	NO	NV
58 ¿Se habilla en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?					
			SI	NO	NV
59 ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?					
			SI	NO	NV
60 ¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?					
			SI	NO	NV
61 ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?					
			SI	NO	NV
62 ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?					
			SI	NO	NV
63 ¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?					
			SI	NO	NV
64 ¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?					
			SI	NO	NV
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 Miembro del CAE?					
			SI	NO	NV
65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?					
			SI	NO	NV
65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?					
			SI	NO	NV
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	NO	NV
66.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?					
			SI	NO	NV
66.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mián de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?					
			SI	NO	NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMAS

Teléfono Regional: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-014-2023-AREC-01

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista:

28/04/2023

70 HORA FINAL de la entrevista:

11:06

DATOS DEL INTERVISTANTE DEL CAE o PADRE/ABOGADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DATOS DEL VECEDOR - 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 QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Firma

Firma

Firma

DNI:

DNI:

DNI:

Nombres y Apellidos:

Nombres y Apellidos:

Nombres y Apellidos:

Cargo:

Cargo:

Cargo:

Correo electrónico:

Correo electrónico:

Correo electrónico:

Teléfono:

Teléfono:

Teléfono:

30445637
Valencia Delgado Guadalupe
DUEÑA DE LA CASA
941669211

23947791
Miguel Salcedo Valdivia
DUEÑO DE LA CASA
917115-264

4696522
Nadia Anaya Manilla
DUEÑA DE LA CASA
944058759