

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LAMBAYEQUE
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Lambayeque, 27 de abril de 2022

OFICIO N°0014-2022-CTVC/LAMBAYEQUE

Señor (a)
CESAR MARQUINA COLACCI
Jefe Unidad Territorial Lambayeque
Programa Nacional QALI WARMA

Presente. -

Asunto : Se ALERTA Dieciséis (16) 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° 0061-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0062-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0063-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0064-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0065-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0066-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0067-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0068-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0069-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0070-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0071-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0072-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0073-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0074-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0075-2022-CTVC/LAM**

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
SEDE REGIONAL LAMBAYEQUE**

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

• **CASO N° 0076-2022-CTVC/LAM**

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



.....
Alfonso Sánchez Cajo
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Lambayeque 942157996 Teléfono Nacional: 951864589	CASO	N° 0072-2022-CTVC/LAM
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALIWARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	23/03/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	VERONICA GONZALES CALDERON	3. NÚMERO-DNI:	46444714
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE PICSÍ	5. CARGO:	FISCAL-CLTVC
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	23/03/2022
7. DEPARTAMENTO:	LAMBAYEQUE	8. PROVINCIA:	CHICLAYO
9. DISTRITO:	PICSÍ	10. CCPP/DIRECCIÓN:	PICSÍ
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿Dónde SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0446187-IEP-11134
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	250	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	4 puntos Críticos
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Con fecha 23/03/2022, durante las acciones de veeduría/vigilancia, (mediante llamada telefónica) el Equipo Técnico Regional-CTVC Lambayeque, y la Sra. **VERONICA GONZALES CALDERON** Fiscal del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Pícsi, se entrevistó a la Sra. ARTEMISA CARHUATANTA MENESES, con DNI N°16443495, registrándose en la ficha **V-071-2022-LAM-Q**, los puntos críticos descrito a continuación:

- 1.- EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS.** El presidente del CAE en la entrevista informó, según en el acta de entrega y recepción de alimentos N° 0002, cuyo periodo de atención es del 14/03/2022 al 15/04/2022, la cantidad de productos entregados a la institución es para 232 usuarios, sin embargo, actualmente son 250 alumnos matriculados, evidenciándose raciones faltantes para 18 usuarios. Esta situación vulnera lo establecido en la RDE N°145- 2021-MIDIS/PNAEQW, Protocolo de Gestión del Servicio Alimentario, numeral 9. "Disposiciones específicas para la Modalidad Productos, dice "El número de paquetes de productos son calculados de acuerdo al total de usuarias/os registrados en el "Acta de Entrega y Recepción de Alimentos". Sin embargo, en el caso que el número de usuarias y usuarios haya variado la distribución se realiza de acuerdo a la cantidad de escolares matriculados".
- 2.- NO SE DISTRIBUYE LA CANTIDAD COMPLETA DE ALIMENTOS QUE LE CORRESPONDE A CADA ALUMNO MATRICULADO.** Debido a que la IE NO recibe la cantidad de productos igual a la cantidad de alumnos matriculados, el CAE ha distribuido de una forma no equitativa los alimentos a todos los alumnos. Esta situación estaría incumpliendo uno de los objetivos primordiales del programa, el cual es, brindarles un aporte nutricional a los usuarios, según la RDE N° 222-2020- 2020-MIDIS/PNAEQW-DE, Protocolo para la Planificación del menú escolar: numeral 8.7: "No se estaría cumpliendo con la cantidad especificada "aporte de nutrientes según requerimiento" para el desarrollo óptimo de las actividades educativas".
- 3.- DIFERENCIA ENCONTRADA ENTRE NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS Y MATRICULADOS POR EL MIEMBRO DEL CAE NO FUE REPORTADO AL PROGRAMA.** Así mismo, la directora señala, que NO se ha reportado al programa la falta de raciones, ya que los alumnos pueden matricularse hasta abril, por lo tanto, finalizando el presente mes enviara el oficio respectivo.

4.- LUGAR DE ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS NO ES EXCLUSIVO PARA ESTE FIN. Además, el informante manifiesta, que el ambiente que funciona como almacén para guardar los alimentos del programa, también funciona la oficina de dirección. Esta situación contraviene lo establecido en la RDE N°145-2021-MIDIS/PNAEQW-DE; Protocolo para la prestación del Servicio Alimentario: numeral 9.1.2.2: Almacenamiento de alimentos: “almacenamiento de los alimentos recepcionados en un ambiente y/o espacio exclusivo, que presente las condiciones mínimas para su adecuada conservación (limpio, ordenado, ventilado, con iluminación natural, hermético, con ventanas provistas de mallas que eviten el ingreso de plaga y ausencia de productos químicos)”

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se solicita que se pueda verificar el caso, así mismo se nos pueda informar las acciones adoptadas para su solución y/o corrección
2. Se sugiere al programa cumpla con lo establecido en la RDE D000145-2021-MIDIS-PNAEQW-DE “Protocolo para la prestación del servicio alimentario”, se cumpla con lo estipulado en los puntos 9.3.2 Prestación del Servicio alimentario en situaciones de emergencia o fuerza mayor
3. Fortalecer cumplimiento Objetivos Específicos del programa, así las capacitaciones a los miembros del CAE para dar cumplimiento a las normativas y con ello brindar un mejor servicio a la población objetiva.

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

- 1.- Anexo 001: **V-071-2022-LAM-Q** (01 folios)
- 2.- Anexo 002: Acta de entrega de productos N° 0002-2022-CC-LAMBAYEQUE1/PRODUCTOS



.....
Alfonso Sánchez Cajo
Responsable Regional CTVC

ANEXO 001

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIOLANCIA CIUDADANA

SECCION REGIONAL LA HABANA

VIOLANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALI VIVERA

Fecha Regional:		FECHA DE VIOLANCIA		CODIGO N° 1471-2021-LAB-2	
Fecha Nacional:		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA CALI VIVERA			
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPIÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPIÑA		
		(a) Vigilancia/Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial		
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	25/07/2022	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:30
3 DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE)					
3	CODIGO MODULAR de la IE	44517	4	NOMBRE de la IE	N° 11134
5	DEPARTAMENTO:	LIMONQUE	6	PROVINCIA:	CIENFUEGOS
7	DISTRITO:	PCB	8	CCP/Balio/Dirección del Balio:	CAPOE
9	Tipos de la IE	(a) Urbana (b) Terci (c) Niños y Niñas	10	NIVEL de la IE	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE	ARTEMISA CAROLINA MENESES	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE	(a) Desayuno (b) Desayuno-Almuerzo (c) Desayuno-Almuerzo-Cena
13	MODALIDAD de atención	(a) Presencial (b) Virtual	14	FORMA de entrega	(a) Directo (b) Preparado
15	NUMERO de ENTREGA a vigilar	222	16	PERIODO de ATENCION de esta entrega	Del: 14/03/2022 al: 15/04/2022
17	NUMERO de ESTUDIOS atendidos (según acta de entrega)	222	18	NUMERO de ESTUDIOS que no asistieron (según acta de entrega)	222
19	FECHA de INICIO de clases escolares en la IE	(a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otro Fecha: / /			
20	Modalidad del sistema o clases escolares en la IE:	(a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:					
21	¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Perteneciente (c) Miembro Local			
22	N° CN de Informante:	134235	23	Apellido y nombre del Informante:	ARTEMISA CAROLINA MENESES
24	Teléfono celular del Informante:	9744988	25	Celular Electrónico del Informante:	
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD					
A) CONDICIONAMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES					
26	¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IEE?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
27	¿Se realizó acciones de disposición sobre el retorno a clases escolares?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
28	¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
29	¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
30	¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
31	¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
B) SITUACION DE MEDIDA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE PARA EL RETORNO A CLASES 2022					
32	La IEE ¿Cuenta con instalación de agua?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
33	La IEE ¿Cuenta con instalación de desagüe?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
34	La IEE ¿Cuenta con instalación eléctrica?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
35	La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
36	La IEE ¿Cuenta con almazán para guardar los productos de Cal Vivera?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
C) SITUACION DE LA VIGILANCIA EN LA IEE					
37	¿Todos los docentes recibieron el curso de vigilancia sobre COVID-19?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
38	¿Todos los miembros del CAE recibieron el curso de vigilancia sobre COVID-19?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
39	¿Todos los padres/madres de familia recibieron el curso de vigilancia sobre COVID-19?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
40	¿Todos los estudiantes recibieron el curso de vigilancia sobre COVID-19?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
IV. CONOCIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID EN LA IEE					
41	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID-19 en la IEE?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
42	¿Se realizó acciones de disposición sobre el protocolo de prevención de COVID-19 en la IEE?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
43	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
44	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
45	¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
46	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
47	¿Se realizó acciones de disposición de acuerdo al protocolo de prevención de COVID-19 en la IEE?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
V. SITUACION DE LA ASIGNACION DE OBJETIVOS Y DOCUMENTOS EN LA IEE					
48	¿Cada asignatura cuenta con un plan de estudios en la IEE?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
49	¿Cada asignatura cuenta con un plan de estudios en la IEE?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
VI. DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES Y ASERTIVIDAD TÉCNICA PARA EL SERVICIO DEL CAE					
50	¿El CAE cuenta con información en español?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
51	¿El CAE cuenta con información en español?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
VII. PRESTACION DEL SERVICIO AL SERVIDOR					
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECIBIDA DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS					
52	¿Se entregó el producto de acuerdo al programa de alimentación?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
53	¿El producto entregado cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo al plan establecido en el programa según corresponda?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
54	¿Se entregó el producto de acuerdo al programa de alimentación?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
55	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recibo de alimentos/productos como evidencia a esta entrega?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
56	¿El producto entregado cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo al plan establecido en el programa según corresponda?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
57	¿El producto entregado cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo al plan establecido en el programa según corresponda?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
58	¿El sistema de entrega de alimentos cumple con el plan de entrega/recibo de alimentos de acuerdo al programa?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
59	¿El sistema de entrega de alimentos cumple con el plan de entrega/recibo de alimentos de acuerdo al programa?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO					
60	¿El alimento se encuentra almacenado dentro de la IEE?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
61	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es adecuado para este fin?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
62	¿El alimento almacenado del cual se va a servir se encuentra almacenado en un lugar adecuado para este fin?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
63	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra higienizado?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
64	¿El estado de la IEE contiene alimentos en buen estado (sin exhibir signos de deterioro, fecha de vencimiento agotada)?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
65	¿Existe un control de ingreso de alimentos y materias primas para guardar los alimentos del servicio alimentario?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
66	¿Existe un control de ingreso de alimentos y materias primas para guardar los alimentos del servicio alimentario?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
67	¿Existe un control de ingreso de alimentos y materias primas para guardar los alimentos del servicio alimentario?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
68	¿Existe un control de ingreso de alimentos y materias primas para guardar los alimentos del servicio alimentario?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS A LOS SERVIDORES/ASISTENTES COMO RECOMENDACION PARA EL SERVIDOR					
69	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los servidores/asistentes de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
70	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los servidores/asistentes de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
71	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los servidores/asistentes de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA
72	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los servidores/asistentes de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA

ANEXO 002

COMITÉ:	LAMBAYEQUE 1
ITEM:	JOSE LEONARDO ORTIZ

MODALIDAD:	PRODUCTOS
-------------------	-----------

N°	ITEM	PROVINCIA	DISTRITO	CENTRO POBLADO	CODIGO MODULAR	COD. ANEXO	NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA	DIRECCION DE LA INSTITUCION EDUCATIVA	NIVEL	USUARIOS
1	JOSE LEONARDO ORTIZ	CHICLAYO	PICSI	CAPOTE	870717	0	133	CALLE LAS PALMERAS 5M	INICIAL	77
2	JOSE LEONARDO ORTIZ	CHICLAYO	JOSE LEONARDO ORTIZ	JOSE LEONARDO ORTIZ	874436	0	1045 HERCINA MARIA PARADO DE BELLEDO	CALLE TACNA 153	PRIMARIA	548
3	JOSE LEONARDO ORTIZ	CHICLAYO	JOSE LEONARDO ORTIZ	JOSE LEONARDO ORTIZ	194606	0	1953 FANNY ABAYTO CALLE	AVENIDA CHICLAYO	INICIAL	371
4	JOSE LEONARDO ORTIZ	CHICLAYO	JOSE LEONARDO ORTIZ	SAN MIGUEL	199681	0	413 CORAZONCITOS DE JESUS	SAN MIGUEL	INICIAL	131
5	JOSE LEONARDO ORTIZ	CHICLAYO	JOSE LEONARDO ORTIZ	VILLA EL SOL	195685	0	411 PASTOS A JESUS	VILLA EL SOL	INICIAL	86
6	JOSE LEONARDO ORTIZ	CHICLAYO	JOSE LEONARDO ORTIZ	JOSE LEONARDO ORTIZ	340825	0	1953 JOSE LEONARDO ORTIZ	CALLE IVICAYTO CDRA 14 1488	PRIMARIA	679
7	JOSE LEONARDO ORTIZ	CHICLAYO	REQUE	MONTE GRANDE	883832	0	10830	MONTE GRANDE	PRIMARIA	39
8	JOSE LEONARDO ORTIZ	CHICLAYO	PICSI	PICSI	8619791	0	080 TESORITOS DE MARIA	AVENIDA REAL 100	INICIAL	84
9	JOSE LEONARDO ORTIZ	CHICLAYO	PICSI	SAN MIGUEL	3801727	0	ARCANGELES	CINCUENTENARIO 15	INICIAL	16
10	JOSE LEONARDO ORTIZ	CHICLAYO	PIMENTEL	PIMENTEL	173690	0	HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS	CARRETERA PIMENTEL KM. 18	INICIAL	5
11	JOSE LEONARDO ORTIZ	CHICLAYO	PIMENTEL	LA PRADERA	1741412	0	538	MZR LOTE 1	INICIAL	88
12	JOSE LEONARDO ORTIZ	CHICLAYO	PICSI	CAPOTE	3448187	0	11134	CALLE PRIMVERA SIN	PRIMARIA	232
13	JOSE LEONARDO ORTIZ	CHICLAYO	PICSI	HORCON	263365	0	CAPULLITOS	EL HORCON 1-2	INICIAL	13