

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**

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

Lima, 15 de mayo del 2023

OFICIO N° 0142-2023-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señor

EDSON GUSTAVO JOSÉ ANICAMA IPARRAGUIRRE

Jefe de la Unidad Territorial Lima Provincias

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA catorce (14) 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 los siguientes CASOS¹:

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| - CASO N° 0070-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0077-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0071-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0078-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0072-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0079-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0073-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0080-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0074-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0081-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0075-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0082-2023-CTVC/LIP |
| - CASO N° 0076-2023-CTVC/LIP | - CASO N° 0083-2023-CTVC/LIP |

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Puntos Críticos de estos CASOS y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de estos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente

Se adjunta (50 folios)


Vladimir I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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 Lima- Provincias: 984996604
Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0081-2023-CTVC/LIP

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	31/03/2023
------------------	------------	-----------------------	------------

I. DATOS DEL VEEDOR/INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. APELLIDOS NOMBRES:	POMA QUIROZ YANIRE MADELEYNE	3. NÚMERO-DNI:	15986061
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – CHANCAY	5. CARGO:	VOCAL

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

6. FECHA DE OCURRENCIA:		31/03/2023	
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	HUAURA
9. DISTRITO:	CHANCAY	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CALLE BENJAMIN VISQUERRA 390
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0877464-IEI-20391 JORGE BRAVO DE RUEDA QUEROL
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	214	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1

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

Durante las acciones de comisión de servicios se realizó el acompañamiento a miembro del Comité Local de Chancay a la vigilancia presencial al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, a la I.E.I 20391 “Jorge Bravo De Rueda Querol”, donde se aplicó la ficha N° V-039-2023-LIP-Q, identificándose el siguiente punto crítico:

1. **EL NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN ES MENOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS**
En la I.E. se observa que el número de alumnos usuarios atendidos, según acta de entrega, son 192 niñas(os). Sin embargo, según la nómina de la I.E., existen 214 niñas(os) matriculados. Esta diferencia entre el número de usuarios atendidos y matriculados, podría generar una afectación en la cantidad de aporte nutricional y requerimiento de energía que corresponde a cada usuario según lo establecido en el numeral 6.6 y 6.34 respectivamente, del ítem VI de la **RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE.**

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del Servicio Alimentario del Programa Qali Warma y en observancia a los lineamientos técnicos y normativas vigentes del Programa, se sugiere lo siguiente:

- a) Actualizar la cantidad de niñas(os) usuarios atendidos en la I.E. con el número de niñas(os) matriculados con el objetivo de corregir la situación expuesta en el presente caso.

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

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

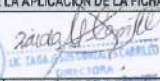

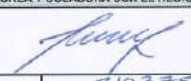
1. Copia Ficha de Vigilancia V-039-2023-LIP-Q.


Vladimir I. GONZALES PACHECO
 Responsable Regional Lima Provincias
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo 1: Copia Ficha de Vigilancia V-039-2023-LIP-Q.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Teléfono Regional:	984996604	FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N° V-039-2023-LIP-Q
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
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 al 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					
<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 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	31/03/23	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	7:40 a.m.		
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3 CODIGO MODULAR de la IE	0844-0877964	4 NOMBRE de la IE	10266 BRAVO DE ROSA QUINTO		
5 DEPARTAMENTO:	LIMA	6 PROVINCIA:	MUNICIPAL		
7 DISTRITO:	CHANCAY	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Bogomil Bogomil 390		
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria		
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	ZAJIDA GONZALEZ CORRALLO	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena		
13 N° de ENTREGA a vigilar:	NO ENTREGA	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 31/03/23 a: 18/03/23		
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	192	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	209		
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/23	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota		
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:				
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:					
20 ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apodorado (c) Autoridad Local				
21 N° DNI del Informante:	15481191				
22 Apellidos y nombres del Informante:	GONZALEZ CORRALLO ZAJIDA				
23 Teléfono/celular del Informante:	991764304				
24 Correo Electrónico del Informante:	zajid.gonzalez24.b@gmail.com				
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI NO NV				
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	SI NO NV Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes				
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimen <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio aliment <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i)				
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA				
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA				
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA				
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA				
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE 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?	(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41) SI NO NV NA				
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	SI NO NV NA				
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	8/3/23				
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI NO NV NA				
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma) SI NO NV NA				
35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	192 (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)				
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Teléfono Regional:	984996604	FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N° V-039-2023-LIP-Q
Teléfono Nacional:	984056206	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 NA				
37 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	SI NO NV NA				
38 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	(Si marca SI, pase a la pregunta 40) SI 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 NO NV NA				
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 NA				
40 ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	SI 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?	SI NO NV NA				
42 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI NO NV NA				
43 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	SI NO NV NA				
44 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	SI NO NV NA				
45 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	SI NO NV NA				
46 ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI NO NV NA				
47 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?	SI NO NV NA				
48 ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	SI NO NV NA				
49 ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	SI NO NV NA				
50 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazón, estantes, tarimas?	SI NO NV NA				
51 ¿Existen un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	SI NO NV NA				
52 ¿Existe un control de entradas y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	SI NO NV NA				
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 NA				
53.1 Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	29/03/23				
54 ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	SI NO NV NA				
55 ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI NO NV NA				
56 ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	SI NO NV NA				
57 ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	SI NO NV NA				
58 ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	SI NO NV NA				
59 ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI NO NV NA				
60 ¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI NO NV NA				
61 ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	SI NO NV NA				
62 ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI NO NV NA				
63 ¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	SI NO NV NA				
64 ¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	SI NO NV NA				
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 NA			
	65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI NO NV NA			
	65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI NO NV NA			
66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI NO NV NA			
	66.2 ¿Algún 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 NA			
	66.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI NO NV NA			

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	984996604	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°	V-039-2023-LIP-Q	
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
67 OBSERVACIONES (o dificultades)					
68 RECOMENDACIONES					
69 FECHA FINAL de la entrevista:		31/03/23	70 HORA FINAL de la entrevista:	09:58 a.m.	
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO 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 QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Firma		Firma		Firma	
DNI:	71037583	DNI:	15986001	DNI:	71037583
Nombres y Apellidos:	Francisco Humberto Pando	Nombres y Apellidos:	David POMA DEL ROC	Nombres y Apellidos:	Franco Jorge Yapanqui Alca
Cargo:	Director	Cargo:	Presidente del Comité	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:	pando.humberto24@gmail.com	Correo electrónico:	poma.david@gmail.com	Correo electrónico:	
Teléfono:	987262304	Teléfono:	980401697	Teléfono:	98404196