

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS
"Año de la Unidad La Paz y el Desarrollo"

Iquitos, 04 de julio de 2023

OFICIO N°053-2023-CTVC/LORETO IQUITOS

Señor (a)

Alexis Alvan Berenz

Jefe de la Unidad Territorial – Loreto

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA

Presente. -

Asunto : Se ALERTA tres (03) 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° 0082-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0083-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0084-2023-CTVC/IQU

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


ELVA ROSA CARMONA DE CHU
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-LORETO-IQUITOS


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. QUITOS:942161156 Telf. LIMA: 951864589	CASO	N° 0083-2023-CTVC/IQU
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	02/06/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	FACHIN MANIHUARI ELEUTERIO	3. NÚMERO-DNI:	05255347
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA:
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	MAYNAS
9. DISTRITO:	BELEN	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SAN JUAN DE MUNICH
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN?	0565515-IEI-324
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	16	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Con fecha 02/06/2023 durante las acciones de vigilancia al Programa QALI WARMA, el presidente del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana entrevistó a la Sra. Moria Susana Tapullima Amasifuen, con DNI 42357759, presidenta del CAE de la IE 324 (nivel Inicial), recogiendo mediante Ficha de Vigilancia **N°V-093-2023-IQU-Q**, el punto crítico descrito a continuación:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** Al respecto la directora manifestó que “hasta la fecha no llegó invitación alguna de capacitación, por parte del Programa”.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONNES:
--

En el Marco de los lineamientos para la Gestión del Servicio Alimentario del PNAEQW y normativas vigentes, se sugiere lo siguiente:

- Que el programa garantice el cumplimiento **RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** “Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” VIII. Disposiciones Generales 8.1.1. El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia. 9.1.2.2 Fortalecimiento de capacidades a las/los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario 9.1.2.2.2 Comité de Alimentación Escolar (CAE) indica, La/el EE programa con las/los monitoras/es de gestión local, las actividades de capacitación y asistencia técnica a las/los integrantes de los CAE en su ámbito de intervención de acuerdo al Plan
- Que el programa garantice la implementación a través de sus operadores técnicos el modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma que constituye un mecanismo que involucra la participación articulada y de cooperación entre actores de la sociedad civil y sectores público y privado, a efectos de proveer un servicio de calidad a los usuarios.

- Que el programa realice las indagaciones respectivas del punto crítico y se resuelva en el debido plazo establecido según la **Ruta de Emisión de Alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° V-093-2023-IQU-Q (03 folios)
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 157489 (1 folio).


ELVA ROSA CARMONA DE CHU
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-LORETO-IQUITOS



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IGUITOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMIA

Teléfono Regional: 542181156
 Teléfono Nacional: 941684589
 FICHA DE VIGILANCIA
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE
 CORSO N° V-093-2023-100-A

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMIA, 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 firmó contrato con el Programa Galwarmia.
 El Visitador Vigilante se presentará antes al representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará 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

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	01/06/23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	11:00
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA		
		(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial		

3	CODIGO MODULAR de la IE	056555	4	NOMBRE de la IE	151 279
5	DEPARTAMENTO:	LORETO	6	PROVINCIA:	EL PASO
7	DISTRITO:	YELLEN	8	CCP/Barrío/Dirección del Usuario:	CALLE SAN DE HUAYCHA
9	TURNO de la IE	Manñana	10	NIVEL de la IE:	Inicial
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	MORUA SUSANA TRUJILLO ARSAYUCU	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	Desayuno (b) Pírrama (c) Secundaria
13	N° de ENTREGA a vigilar:	03	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega que se brinda en la IE:	Desayuno+Almuerzo+Cena
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	11	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nominia IE Del:	01/06/23 al: 06/07/23
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/05/23	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	Presencial (b) Semipresencial (c) Remota

20	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE	(b) Padre/Madre/Coordinador	(c) Autoridad Local	
21	N° DNI del Informante:	47359359	22	Apellidos y nombres del Informante:	Tatiana Mercedes Hoyta Serna
23	Teléfono/celular del Informante:	95383444	24	Correo Electrónico del Informante:	natytrujillo32@gmail.com

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program	SI	NO	NV	NA
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable	(b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos	(c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos	
		(d) Buenas prácticas de higiene de alimentos	(e) Etapas de la prestación del servicio alimentario	(f) Manejo de residuos sólidos	
		(g) Funciones del CAE	(h) Otro Especifique:	(i)	

28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/instrucciones durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominantemente durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible para las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	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 siempre	A veces	Nunca	NV	NA

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL LAS BPL 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/período de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
33.1	¿Precisa la fecha de entrega por parte del Proveedor	20/05/23			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa insumos/empaques completos (manifi, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
35.1	¿Precisa el número de usuarios/asistidos según acta de entrega/recepción	16			

36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS

VIGILANCIA AL SERVIDO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMA

FICHA DE VIGILANCIA

MUNICIPALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° _____

Telefono Regional:	942161156				
Telefono Nacional:	951864589				
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	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 marca SI, pase a la pregunta 40)	SI	NO	NV	NA
39.1	¿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 Cal 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 (travesti, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	SI	NO	NV	NA
47	¿Atracción de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de plásticos)	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 (mínimo: 30 días)?	SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, panchueta/armazón, estantes, tarimas?	SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	SI	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	SI	NO	NV	NA
C) SOBRE LA PREPARACION DE ALIMENTOS EN LA IE					
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	SI	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	SI	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?	SI	NO	NV	NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	SI	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protecidos)?	SI	NO	NV	NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	SI	NO	NV	NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menú)	SI	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)?	SI	NO	NV	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (travesti, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?	SI	NO	NV	NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Cali Warma?	SI	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)?	SI	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	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)?	SI	NO	NV	NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (travesti, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IGUITOS
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMIA

Telefono Regional: 942161156
 Telefono Nacional: 951864539
 SIGLA DE VIGILANCIA: _____
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE: _____
 CODIGO N°: _____

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

71. ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE? SI 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)? SI NO NV NA

73. ¿Personas que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)? SI NO NV NA

D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE

74. ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? (a) En el Aula (b) En el Comedor (c) En el Patio (d) Otro lugar. Precise

75. ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado? SI NO NV NA

76. ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, esteros, cementerios? SI NO NV NA

77. ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (cubren toda la ración ofrecida)? SI NO NV NA

78. ¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal? SI NO NV NA

79. ¿Algun miembro del CAE vio docente esta presente durante el consumo de alimentos? SI NO NV NA

80. ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos? SI NO NV NA

V) TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO

81. 81.1. ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro de CAE? SI NO NV

81.2. ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? SI NO NV

81.3. ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro de CAE? SI NO NV

82. 82.1. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo ofrecer regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warmia? SI NO NV

82.2. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo favorecer a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warmia? SI NO NV

82.3. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo asistir a reuniones de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warmia? SI NO NV

83. OBSERVACIONES (o dificultades)

84. RECOMENDACIONES

85. FECHA FINAL de la entrevista: 02/06/23 HORA FINAL de la entrevista: 11:30

DATOS DEL INTERVISTANTE DEL CAE o FAVORABLE/OBJETIVO a AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACION DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DATOS DEL INTERVISTA: MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACION

Firma		Firma	
DNI	DNI	DNI	DNI
Nombre y Apellidos	Nombre y Apellidos	Nombre y Apellidos	Nombre y Apellidos
Cargo	Cargo	Cargo	Cargo
Como elector/inter	Como elector/inter	Como elector/inter	Como elector/inter
Telefono	Telefono	Telefono	Telefono



