

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL ANCASH**

Huaraz, 19 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0059-2023-CTVC/ANCASH**

Señor  
**FLORENCIO PAMPA ROCHA**  
Jefe de la Unidad Territorial Ancash 1  
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA siete (07) 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)<sup>1</sup>:

- CASO N° 0084-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0085-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0086-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0087-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0088-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0089-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0090-2023-CTVC/ANC

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los 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,



<sup>1</sup> 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

**Av. Gamarra N° 380 - Of. 201, Barrio de San Francisco, Huaraz-Ancash. Of. de la MCLCP  
Celular: 942154203**

**Correo Electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [ancash.rrectvcperu@gmail.com](mailto:ancash.rrectvcperu@gmail.com)**

**Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)**

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203  
Telf. LIMA: 945095602

## CASO

**N° 0085-2023-CTVC/ANC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	21/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MALLQUI AGUILAR MARITZA	3. NÚMERO-DNI:	31660360
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE ANCASH	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>			6. FECHA DE OCURRENCIA: 21/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUARAZ
9. DISTRITO:	OLLEROS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	OLLEROS
11. PROCESO:	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	0908202-IEI-420-2
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	07	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos consumo en el hogar correspondiente a la entrega 1, se entrevistó a la Prof. Miryam Rosario Tinoco Inchicaqui, directora de la Institución Educativa (IE) N° 420-2, nivel inicial, con código modular 0908202, a partir de la información recabada se registró los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS:** Durante la entrevista la directora señaló que a la fecha en el aplicativo web SIAGIE se encuentran matriculados siete (7) niños/as; sin embargo, según la primera Acta de Entrega y Recepción de Alimentos el programa atendió a la IE por diez (10) usuarios, **notándose un excedente de tres (3) raciones.** Cabe indicar que dicha situación el CAE, a la fecha de la visita no ha comunicado al programa.
  
2. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE:** Con respecto a este punto la presidenta del CAE señaló que no recibieron capacitación ni asistencia técnica en el presente año por parte del programa, debe considerarse esta actividad prioritaria antes del inicio del Servicio Alimentario, para fortalecer las responsabilidades y organización del Comité de Alimentación Escolar y así asegurar el cumplimiento del protocolo. Esta situación contraviene lo establecido en la RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE que aprueba el "Protocolo para el Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", se fortalezca las capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario a fin de garantizar el adecuado cumplimiento de la Prestación del Servicio Alimentario.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los niños y niñas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Realizar seguimiento a la cantidad de usuarios/as de la IE para la actualización de la información en referencia con la Nómina Oficial de matriculados para garantizar la provisión del servicio de alimentación en las cantidades y valores nutricionales establecidos.
- Fortalecer las capacidades de los miembros del CAE a través de capacitaciones mediante los medios disponibles, para el adecuado cumplimiento de sus funciones y así contribuir con los objetivos del programa.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

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

- 1.- Copia de la Ficha V-0104-2023-ANC-Q (03 folios).



**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL ANCASH**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

CORRIDO N° V-010 V-3033 - A.N.S. - G.

**TELÉFONO REGIONAL:** 842154033  
**TELÉFONO NACIONAL:** 842055022

**QUELITO VERIFICA EL AVANCE DE LOS CUENTOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMIA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y EFECTIVIDAD EN SU EJECUCIÓN**  
**MODALIDAD:** El beneficiario del Cuota Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplica esta Ficha de Vigilancia en su IE con preparación regular cuenta con profesor que se ha certificado con el Programa Qal Warmia.  
 El usuario Vigilancia se presenta ante el representante del CAE, lo explica el objetivo de la vigilancia a iniciar la aplicación de la Ficha de Vigilancia.  
 El Usuario Vigilancia debe iniciar con "X" sobre cada ítem que se va a verificar la asistencia obligada en cada programa de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha surge en cursiva esta LETINGA --> Véalo verificado --> Muestro saber, no responde --> No/No aplica

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA     FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA  
 Vigilancia Presencial     Vigilancia NO Presencial

1. FECHA LOCAL de la Vigilancia: 21 / 03 / 2013    2. HORA LOCAL de la Vigilancia: 07:03

**DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)**

3. CODIGO BOCOLLAR de la IE: 0115302    4. NOMBRE de la IE: Huancabamba  
 5. DISTRITO: ANCASH    6. PROVINCIA: Huancabamba  
 7. DISTRITO: 0115302    8. OCUPACIÓN/DIRECCIÓN del Usuario: Docente  
 9. TURNO de la IE: Diurno    10. NIVEL de la IE: Primaria     Secundaria  
 11. NOMBRE Y APELLIDOS del Director de la IE: Miryam Rosendo Tinoco     Desplumado     Desplumado-Asistencia  
 12. TIPO de SERVIDO: no se brinda en la IE     Desplumado-Asistencia  
 13. N° de ESTUDIANTE que asiste a la IE: 01    14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del 13 / 03 / 2013 al 13 / 04 / 2013  
 15. N° de ESTUDIANTE que asiste según asistencia: 10    16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE: 01  
 17. FECHA de INICIO de clases en IE según UREB: 06 / 03 / 2013    18. LOCALIDAD del RETORNO a clases en la IE:  Presencial     Semipresencial     Remota  
 19. IDIOMA predominante que se usa en la IE:  Español     Quechua     Aymara     Asháninka     Anáhuay     Otro, describe

**DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO**

20. ¿Quién es el informante?     Miembro del CAE     Padre/Madre/Escuela     Autoridad Local  
 21. N° del informante: 0115302  
 22. Teléfono/celular del informante: 980153329  
 23. Correo Electrónico del informante: TinocoRosendoMiryamRosendo@gmail.com

**DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE**

23. ¿El CAE está conformado por estudiantes?  
 No     Sí     No o No/     Sí/razón NO o No/     Sí/razón NO o No/     Sí/razón NO o No/     Sí/razón NO o No/

24. ¿El CAE recibe capacitación/asesoría técnica del Municipio de Gestión Local (MGL)?  
 Sí     No     No/razón     Sí/razón

25. ¿El MGL brinda apoyo técnico al CAE?  
 Sí     No     No/razón     Sí/razón

26. ¿El MGL brinda apoyo técnico al CAE?  
 Sí     No     No/razón     Sí/razón

27. ¿El MGL brinda apoyo técnico al CAE?  
 Sí     No     No/razón     Sí/razón

28. ¿El MGL brinda apoyo técnico al CAE?  
 Sí     No     No/razón     Sí/razón

29. ¿El MGL brinda apoyo técnico al CAE?  
 Sí     No     No/razón     Sí/razón

30. ¿El MGL brinda apoyo técnico al CAE?  
 Sí     No     No/razón     Sí/razón

31. ¿El MGL brinda apoyo técnico al CAE?  
 Sí     No     No/razón     Sí/razón

32. ¿El MGL brinda apoyo técnico al CAE?  
 Sí     No     No/razón     Sí/razón

33. ¿El MGL brinda apoyo técnico al CAE?  
 Sí     No     No/razón     Sí/razón

34. ¿El MGL brinda apoyo técnico al CAE?  
 Sí     No     No/razón     Sí/razón

35. ¿El MGL brinda apoyo técnico al CAE?  
 Sí     No     No/razón     Sí/razón

36. ¿El MGL brinda apoyo técnico al CAE?  
 Sí     No     No/razón     Sí/razón

37. ¿El MGL brinda apoyo técnico al CAE?  
 Sí     No     No/razón     Sí/razón

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

BEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARIYA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-0104-2023-AN-C-G

Teléfono Regional: 842154203

Teléfono Nacional: 844339802

FECHA DE VIGILANCIA

M. ETAPAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA, Y LAS BPM

A. SOBRE RECEPCION DE ALIMENTOS EN LA IE

22. ¿Presentador cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/recibo de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
23. ¿Presentador cumple con la entrega de alimentos en acuerdo al plan establecido en el presupuesto según consta?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
23.1. Precisa la fecha de entrega por parte del Presentador	<u>08/10/23</u>
24. ¿Presentador que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y sencilla (camisa, pantalón, calcetines, zapatos y calzas cubiertos)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
25. ¿El CAE cuenta con este de entrega/recibo de alimentos correspondiente a esta entrega/recibo de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
25.1. Precisar el número de usuarios atendidos según acta de entrega/recibo	<u>10</u>
26. ¿Presentador cumple con la entrega de los alimentos conformes a lo establecido en acta de entrega/recibo (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
27. ¿Presentador cumple con la entrega de alimentos con registros sanitarios?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
28. ¿Presentador cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
29. ¿El número de alimentos atendidos que figura en el acta de entrega/recibo es igual al número de alimentos materializados?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
30. ¿El número de alimentos entregados entre número de alimentos atendidos y materializados los respaldados los respaldados, por el CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
40. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recibo de alimentos en estado de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

B. SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE

41. ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qal Wariya?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
42. ¿Cual de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como ratones, arañas y humedad, estufas, calentadores?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
43. ¿Cual de almacenamiento de alimentos está protegido contra insectos de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
44. ¿Cual de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
45. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
46. ¿Presentador cumple con la entrega de alimentos con fecha de vencimiento correcta (aproximadamente y cubre cubiertos)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
47. ¿Presentador cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin abolladuras, sin fecha vencida, lote de recepción)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
48. ¿Cual de almacenamiento de alimentos tiene registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
49. ¿Los productos almacenados en el almacén tienen fecha de vencimiento correcta (mínimo 10 días)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
50. ¿Almacén en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas, calentadores, estufas, calentadores?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
51. ¿Existe un control de entrada y salida de productos almacenados (Control de Ingreso)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
52. ¿El CAE gestiona y verifica el almacenamiento de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

C. SOBRE LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR

53. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres de los alumnos matriculados a esta entrega/recibo de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53.1. Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	<u>13/10/23</u>
54. ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
55. ¿Se entrega a estudiantes y familias de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
56. ¿Se entrega la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
57. ¿Un docente los alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL ANCASH  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA OALIMARMA

CODIGO Nº V-010V-3023-AN0-6

FECHA DE VIGILANCIA  
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL Hogar

18. ¿Se habla en la LC un lugar limpio, ventilado y adecuado para la distribución de alimentos?
19. ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mavi, bata/chaqueta/casaca y calzas cubiertas)?
20. ¿La división de los alimentos y armado de cestas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?
21. ¿Se asegura y se garantiza en el momento las medidas de higiene que quedan al finalizar el proceso de distribución?
22. ¿Se cubren como parte general en la entrega de alimentos?
23. ¿El CAE recibe al cliente y registra la cantidad de personas que visitan, así como de cada producto entregado?
24. ¿El CAE verifica y firma el lista al finalizar la distribución de alimentos en la IEI?

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

25. TRANSPARENCIA

25.1. ¿Se accede (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?

25.2. ¿En oportuno (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?

25.3. ¿La información (datos) la información que brinda el Miembro del CAE?

26. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)

26.1. ¿Algun operador del programa ya miembro del CAE ya tener o sube más de un negocio?

26.2. ¿Algun operador del programa ya miembro del CAE ya tener o sube más de un negocio?

26.3. ¿Algun operador del programa ya miembro del CAE ya tener o sube más de un negocio?

27. OBSERVACIONES (si aplicable)

Los alimentos fueron distribuidos a las madres de familia para su preparación en el hogar.

28. RECOMENDACIONES

29. FECHA FINAL DE LA ENTREVISTA

30. FECHA FINAL DE LA ENTREVISTA

31. DATOS DEL RECTOR DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE

Nombre y Apellido	Fecha	Nombre y Apellido	Fecha
31.1. Nombre y Apellido	31.1. Fecha	31.2. Nombre y Apellido	31.2. Fecha
31.3. Carga		31.3. Carga	
31.4. Correo electrónico		31.4. Correo electrónico	
31.5. Teléfono		31.5. Teléfono	

DATOS DEL RECTOR DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE

31.1. Nombre y Apellido: *Aguilas*

31.2. Fecha: *2013*

31.3. Carga: *RSFVC*

31.4. Correo electrónico: *orsu@h.uncp.org.pe*

31.5. Teléfono: *942264263*

