

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

Huaraz, 19 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0060-2023-CTVC/ANCASH**

Señor  
**FULMER OLMEDO MANRIQUE AGAMA**  
Jefe de la Unidad Territorial Ancash 2  
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA cinco (05) 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° 0091-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0092-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0093-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0094-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0095-2023-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,



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

**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° 0092-2023-CTVC/ANC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	29/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	TAFUR MATOS ZENAIDA AURELIA	3. NÚMERO-DNI:	33253525
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE YAUTAN	5. CARGO:	PRESIDENTA
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>			6. FECHA DE OCURRENCIA: 29/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	SIHUAS
9. DISTRITO:	RAGASH	10. CCPP/DIRECCIÓN:	MANTA
11. PROCESO:	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	0391748-IEP-84187
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	14	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01

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

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 al Prof. Félix Quesada Velásquez, director de la Institución Educativa (IE) N° 84187, nivel primaria, con código modular 0391748, a partir de la información recabada 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:** Durante la entrevista el director señaló que a la fecha en el aplicativo web SIAGIE se encuentran matriculados catorce (14) alumnos/as; sin embargo, según la primera Acta de Entrega y Recepción de Alimentos el programa atendió a la IE por dieciocho (18) usuarios, **notándose un excedente de cuatro (04) raciones.** Cabe indicar que dicha situación el CAE comunicó al programa a través del personal de campo.

### 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 alumnos y alumnas, 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.
- 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-0112-2023-ANC-Q (03 folios).





**MARITZA MALLQUI AGUILAR**  
Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL ANCASH  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA  
FICHA DE VIGILANCIA  
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR  
CODIGO N° V - 0112 - 2023 - ANC - Q

Teléfono Regional: 942154203  
Teléfono Nacional: 945095602

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; la explicará el objetivo de la vigilancia o 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  
[X] FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA  
[X] Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 27/03/2023 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 9:00

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):  
3 CODIGO MODULAR de la IE: 0391448 ANcash 4 NOMBRE de la IE: 84187  
5 DEPARTAMENTO: Ancash 6 PROVINCIA: Situa  
7 DISTRITO: Ragaah 8 CCP/Barrío/Dirección del Usuario: Horta  
9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde 10 NIVEL de la IE: (a) Primaria (b) Secundaria  
11 NOMBRE Y APELLIDOS del Director de la IE: Felix Guevara Velazquez 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: 01 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 13/03/23 at: 16/03/23  
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 18 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 14  
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 20/03/2023 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: [X] Presencial (b) Semipresencial (c) Remota  
19 IDIOMA predominante que usan en la IE: [X] Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa:

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:  
20 ¿Quién es el Informante? [X] Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local  
21 N° DNI del Informante: 33252801 22 Apellidos y nombres del Informante: Guevara Velazquez Felix  
23 Teléfono/celular del Informante: 945512206 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? [X] NO NV  
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qali Warma (en cualquiera de sus modalidades)? [X] NO NV Si marca NO o NV, pase a la pregunta 37 y siguientes  
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? [X] Prácticas de alimentación saludable (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:  
(puede marcar más de una alternativa)  
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? [X] Siempre (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Nunca (d) Nunca (e) Nunca (f) Nunca (g) Nunca (h) Nunca (i) Nunca (j) Nunca  
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? [X] Siempre (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Nunca (d) Nunca (e) Nunca (f) Nunca (g) Nunca (h) Nunca (i) Nunca (j) Nunca  
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? [X] Siempre (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Nunca (d) Nunca (e) Nunca (f) Nunca (g) Nunca (h) Nunca (i) Nunca (j) Nunca  
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? [X] Siempre (a) Siempre (b) Casi siempre (c) Nunca (d) Nunca (e) Nunca (f) Nunca (g) Nunca (h) Nunca (i) Nunca (j) Nunca

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS 8PAL 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  NO  NV  NA
- 33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plato establecido en el cronograma según control?  SI  NO  NV  NA
- 33.1 Precisar la fecha de entrega por parte del Proveedor 01/03/23
- 34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (march, tapabocas/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?  SI  NO  NV  NA
- 35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción 15
- 36 ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lotaje)?  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  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 ¿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 rieleros sanitarios o humedades, establos, cemeniteros?  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 ¿Pertenza a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (march, tapabocas/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/armazon, 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 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  NO  NV  NA
- 53.1 Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos 27/03/23 (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 55)
- 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

Teléfono Regional:	942154203
Teléfono Nacional:	945095602

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	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?	<input type="checkbox"/>	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?	<input type="checkbox"/>	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?	<input type="checkbox"/>	NO	NV

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

68 RECOMENDACIONES

69	FECHA FINAL de la entrevista:	29 / 03 / 2023	HORA FINAL de la entrevista:	70	16:00
----	-------------------------------	----------------	------------------------------	----	-------

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: 32252501	DNI: 33253525	DNI: 31060360
Nombres y Apellidos: Felix Guesada Velasquez	Nombres y Apellidos: Zenaida Aurelia Tafur Nolasco	Nombres y Apellidos: Mantza Malqui Azolo
Cargo: Director	Cargo: Presidenta	Cargo: RTVC
Correo electrónico: -	Correo electrónico: -	Correo electrónico: ANOSES.rrctv@pev.cemai.com
Teléfono: 945512206	Teléfono: 962584385	Teléfono: 942154203