

**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, 25 de mayo del 2023

**OFICIO N° 0151-2023-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 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 los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- CASO N° 0090-2023-CTVC/LIP
- CASO N° 0091-2023-CTVC/LIP
- CASO N° 0092-2023-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 (24 folios)



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

<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

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima- Provincias: 984996604  
Telf. Nacional: 984056206

## CASO

N° 0092-2023-CTVC/LIP

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	23/05/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	GONZALES CANO MARIA ISABEL	3. NÚMERO-DNI:	15626615
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – BARRANCA	5. CARGO:	VOCAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	23/05/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	BARRANCA
9. DISTRITO:	BARRANCA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CALLE 3 SN URB. INDEPEDENCIA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0254748-IEI-322
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	369	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

Durante las acciones de vigilancia presencial a los procesos del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, por parte de la veedora del Comité Local de Transparencia y Vigilancia del distrito de Barranca, realizó la vigilancia a la Institución Educativa 322, aplicó la ficha de vigilancia **V-0665-2023-LIP-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

### 1. CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN)

Veedora entrevista a integrante del CAE, quien manifiesta que no cuentan con un registro de salidas y entradas de productos (Kardex)

Lo descrito estaría incumpliendo la **RDE D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE**, numeral 5.1.2.2, ítem ii. "(...) Registrar diariamente el ingreso y salida de alimentos en el kardex, instrumento que permite hacer el inventario periódico de los alimentos para verificar su existencia." E ítem iii. "Archivar y custodiar el kardex, el cual debe estar disponible en la IE en caso lo requiera el PNAEQW o para las acciones de veeduría de verificación posterior."

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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

- Garantizar 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.
- Fortalecer a integrantes del CAE en el manejo de instrumentos del almacén para su custodia y registro diario.
- Acondicionamiento del espacio de preparación de alimentos dotar de menajes, programación de menús entre otros necesarios para la operatividad del servicio alimentario dentro de la IE.

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: 06 folios)

1. Copia Ficha de Vigilancia V-066-2023-LIP-Q. (03 folios)
2. Anexo Fotográfico

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

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

Teléfono Regional: 954099604  
Teléfono Nacional: 984054206

**FICHA DE VIGILANCIA**

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-066-2023-LIP-8

**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 Vedante/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en caso de ser programación regular y cuenta con proveedor que ya tiene contrato con el Programa Qali Warma. El Vedante/Vigilante se presentará ante el representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. El Vedante/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 ND/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA  
(A) Vigilancia Presencial (B) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 23 / 05 / 23 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10 DE LA MAÑANA 10:10

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3 CODIGO MODULAR de la IE: 0254748 4 NOMBRE de la IE: 322  
5 DEPARTAMENTO: JAMA 6 PROVINCIA: BAJEVADO  
7 DISTRITO: PUERREANCA 8 CCPP/Banco/Dirección del Usuario: CAE 3 S/OB USHERUJA  
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: SANDRA ROMERO AQUILINO 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: 32 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del 01/05/23 al 06/05/23  
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 364 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 364  
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 20 / 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) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describe:

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el Informante? (A) Miembro del CAE (B) Padre/Madre/Apoderado (C) Autoridad Local  
21 N° DNI del Informante: 31655265 22 Apellidos y nombres del Informante: ROMERO AQUILINO SANDRA  
23 Teléfono/celular del Informante: 980553640 24 Correo Electrónico del Informante: SANDRA.F.B.C.A. @MAIL.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 programa?  SI  NO  NV Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes

27 ¿Qué temas se trabajaron 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 producción del servicio alimentario	(F) Manejo de miembros activos
(G) Funciones del CAE	(H) Otro: Especificar	(I)

28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, 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 predominante 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/clara 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 SPAL 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 † (Si marca NO o NV, pase a las preguntas 33-34)

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: 25 / 05 / 23

34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?  SI  NO  NV  NA

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

Teléfono Regional		984994604	FIGURA DE VIGILANCIA		CODIGO N° 4-066-2023-L1P.2					
Teléfono Nacional		984956206	MOCALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR							
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/acepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?				(Solicitar copia de ACTA / verificar en Plataforma)	SI	NO	NV	NA	
35.1	Preparar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/acepción	364			(Verificar este dato en ACTA de entrega/acepción)	X				
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/acepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?					X	SI	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?					X	SI	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?					X	SI	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/acepción es igual al número de alumnos matriculados?				(Si marca SI, pase a la pregunta 40)	X	SI	NO	NV	NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?					X	SI	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/acepción de alimentos en señal de conformidad?									
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>										
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qal Warma?					X	SI	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como residuos sólidos o húmedos, establos, cementerios?					X	SI	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?					X	SI	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?					X	SI	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?					X	SI	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacen de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?					X	SI	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?					X	SI	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?					X	SI	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máxima 30 días)?					X	SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuetas/armario, estanterías, tarimas?					X	SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?					X	SI	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?									
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>										
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 53)	SI	NO	NV	NA	
53.1	Si marca "SI", preparar la fecha de distribución de los alimentos									
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?									
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?									
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?									
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación, sin fecha vencida)?									
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?									
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?									
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?									
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?									
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?									
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?									
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?									

OTRO SERIAVA 106-23

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

Teléfono Regional: 984996604  
 Teléfono Nacional: 984056206

**FICHA DE VIGILANCIA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR**

CODIGO N° 066-2023-LIP-A

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

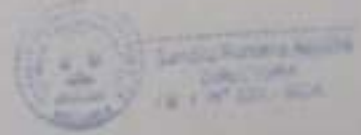
		SI	NO	NV
65 TRANSPARENCIA	65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
	65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
	65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	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?	SI	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?	SI	NO	NV
	66.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reuniones de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV

67 OBSERVACIONES (o dificultades): NO CUENTA UTILIDAD Y MENSAJE Y FALTA EL PERSONAL

68 RECOMENDACIONES:

69 FECHA FINAL de la entrevista: 23 / 05 / 2023 70 HORA FINAL de la entrevista: 10:40

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/PODERADO 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 UE		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:	<u>31255783</u>	DNI:	<u>15365730</u>	DNI:	<u>4182033</u>
Nombre y Apellidos:	<u>GABRIELA ROSADO ARANA</u>	Nombre y Apellidos:	<u>GABRIELA ALBA ARANA</u>	Nombre y Apellidos:	<u>MADILENE GUZMÁN ARANA</u>
Cargo:	<u>DIRECTORA</u>	Cargo:	<u>SECRETARIA</u>	Cargo:	<u>RA-LIP-UEVE</u>
Correo electrónico:		Correo electrónico:	<u>VASQUEZ@MUNICIPALIDAD.COM</u>	Correo electrónico:	<u>madelineguzman@ceprel</u>
Teléfono:	<u>940582670</u>	Teléfono:	<u>984056206</u>	Teléfono:	<u>184986204</u>





Anexo 03 Verificación de productos en almacén de IE



Anexo 04 Verificación del espacio de cocina de la IEP 21011

