

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LAMBAYEQUE
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Lambayeque, 27 de abril de 2022

OFICIO N°0016-2022-CTVC/LAMBAYEQUE

Señor (a)
CESAR MARQUINA COLACCI
Jefe Unidad Territorial Lambayeque
Programa Nacional QALI WARMA

Presente. -

Asunto : Se ALERTA Trece (13) 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° 0091-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0092-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0093-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0094-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0095-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0096-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0097-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0098-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0099-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0100-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0101-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0102-2022-CTVC/LAM**
- **CASO N° 0103-2022-CTVC/LAM**

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
SEDE REGIONAL LAMBAYEQUE**

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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



.....
Alfonso Sánchez Cajo
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Lambayeque 942157996 Teléfono Nacional: 951864589	CASO	N° 0097-2022-CTVC/LAM
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALIWARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	13/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	JOSE SEGUNDO BALLADRES ACOSTA	3. NÚMERO-DNI:	17597501
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE TUCUME	5. CARGO:	PRESIDENTE-CLTVC
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	13/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	LAMBAYEQUE	8. PROVINCIA:	LAMBAYEQUE
9. DISTRITO:	TUCUME	10. CCPP/DIRECCIÓN:	TUCUME
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SUPERVISION Y MONITOREO A IIEE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿Dónde se APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1707074-IEI-10233-JOSE ABELARDO QUIÑONES GONZALES
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	80	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	1 punto Crítico

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

Con fecha 13/04/2022, en acciones de veeduría/vigilancia, (mediante llamada telefónica) con el Equipo Técnico Regional-CTVC Lambayeque y el Sr. José Segundo Balladares Acosta, vocal del comité local del distrito de Túcume, se entrevistó a la Sra. YOLANDA MARGARITA VALDEZ MANAY, con DNI N°16669002, registrándose la ficha **V-082-2022-LAM-Q**, los puntos críticos descrito a continuación:

1.-EL/LA MONITOR DE GESTION LOCAL DEL PROGRAMA NO HA REALIZADO LA SUPERVISION EN LA IE: Mediante comunicada telefónica con la Sra. Yolanda Margarita Valdéz Manay, con DNI N°16669002, directora y presidente del Comité de Alimentación Escolar, manifiesta que, actualmente NO ha recibido supervisión, por parte del monitor de gestión local del programa. Esta situación está vulnerando lo señalado en la RDE N°201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE: Fortalecimiento de capacidades actores y prestación de servicio; numeral 9.2.2.2, inciso b: Asistencia técnica “Las/los monitoras/es de gestión local realizan la asistencia técnica a las/los integrantes de los CAE, de acuerdo con las actividades programadas en el Plan y la identificación de necesidades en la supervisión a la prestación del servicio alimentario”

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se solicita que se pueda verificar el caso, así mismo se nos pueda informar las acciones adoptadas para su solución y/o corrección
2. Fortalecer cumplimiento Objetivos Específicos del programa, así las capacitaciones a los miembros del CAE para dar cumplimiento a las normativas y con ello brindar un mejor servicio a la población objetiva.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)

- 1.- Anexo 001: **V-082-2022-LAM-Q** (01 folios)



.....
Alfonso Sánchez Cajo
Responsable Regional CTVC

ANEXO 001

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA				
Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-082-2022-LAM-Q	
Teléfono Nacional:		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA		
	(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:	13/04/2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	09:40	
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):				
3 CODIGO MODULAR de la IE	1707074	4 NOMBRE de la IE	JOSE ABELARDO QUINONES GONZALES N°10233	
5 DEPARTAMENTO:	LAMBAYEQUE	6 PROVINCIA:	LAMBAYEQUE	
7 DISTRITO:	TUCUME	8 COPPI/Barrio/Dirección del Usuario :	CASERIO TUCUME VIEJO	
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:	YOLANDA MARGARITA VALDEZ MANAY		12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 MODALIDAD de atención	(a) Productos (b) Raciones	14 FORMA de entrega:	(a) Crudo (b) Preparado	
15 NÚMERO de ENTREGA a vigilar:	78	16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 14/03/2022 at: 15/04/2022	
17 NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	78	18 NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE)	80	
19 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	(a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha: / /			
20 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	(a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:				
21 ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local			
22 N° DNI del Informante:	16669002	23 Apellidos y nombres del Informante:	YOLANDA MARGARITA VALDEZ MANAY	
24 Teléfono/celular del Informante:	984818256	25 Correo Electrónico del Informante:		
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD				
A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES				
26 ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IIEE?			SI NO NV	
27 ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			SI NO NV	
28 ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			SI NO NV	
29 ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			SI NO NV	
30 ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			SI NO NV	
31 ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			SI NO NV	
B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022				
32 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	SI NO NV	32.1 ¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado?	SI NO NV NA	
33 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desague?	SI NO NV	33.1 ¿Las instalaciones de desague de la IIEE están en buen estado?	SI NO NV NA	
34 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	SI NO NV	34.1 ¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado?	SI NO NV NA	
35 La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	SI NO NV	35.1 ¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado?	SI NO NV NA	
36 La IIEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	SI NO NV	36.1 ¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	SI NO NV NA	
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE				
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE				
37 ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?			SI NO NV	
38 ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?			SI NO NV	
39 ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?			SI NO NV	
40 ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		DEBIDO A SU RELIGION AUN EXISTEN PFFF QUE NO ESTAN VACUNADOS	SI NO NV	
41 ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?		SON MENORES DE 5 AÑOS, AUN NO LES CORRESPONDE LA VACUNA	SI NO NV	
D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE				
42 ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?			SI NO NV	
43 ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?			SI NO NV	
44 ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?			SI NO NV	
45 ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?			SI NO NV	
46 ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?			SI NO NV	
47 ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?			SI NO NV	
48 ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE?			SI NO NV	
E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE				
49 ¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE?			SI NO NV	
50 ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?			SI NO NV	
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE				
51 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?			SI NO NV	
52 ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades)			SI NO NV	
V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO				
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.				
53 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?			SI NO NV NA	
53.1 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?		7/03/2022	SI NO NV NA	
53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor				
54 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)			SI NO NV NA	
55 ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarios adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?			SI NO NV NA	
56 ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			SI NO NV NA	
57 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?			SI NO NV NA	
58 ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?		FALTAN 2 RACIONES	SI NO NV NA	
58.1 Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?			SI NO NV NA	
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO				
59 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			SI NO NV NA	
60 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?			SI NO NV NA	
61 ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?			SI NO NV NA	
62 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?			SI NO NV NA	
63 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?			SI NO NV NA	
64 ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?			SI NO NV NA	
65 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parruelas/armazones, estantes, tarimas?			SI NO NV NA	

86	66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?							SI	NO	NV	NA
87	C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA											
88	67	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?							SI	NO	NV	NA
89	68	Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:										
90	69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?						29/03/2022	SI	NO	NV	NA
91	70	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?							SI	NO	NV	NA
92	71	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?							SI	NO	NV	NA
93	72	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?							SI	NO	NV	NA
94	73	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?							SI	NO	NV	NA
95	74	¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?							SI	NO	NV	NA
96	75	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?							SI	NO	NV	NA
97	76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?							SI	NO	NV	NA
98	77	¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?							SI	NO	NV	NA
99	78	¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?							SI	NO	NV	NA
100	79	¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?							SI	NO	NV	NA
101	80	¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?							SI	NO	NV	NA
102	81	¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?							SI	NO	NV	NA
103	82	¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?							SI	NO	NV	NA
104	83	¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?							SI	NO	NV	NA
105	84	¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?							SI	NO	NV	NA
106	85	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?							SI	NO	NV	NA
107	86	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?							SI	NO	NV	NA
108	87	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?							SI	NO	NV	NA
109	88	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?							SI	NO	NV	NA
110	89	¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?							SI	NO	NV	NA
111	90	¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?							SI	NO	NV	NA
112	91	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?							SI	NO	NV	NA
113	92	Otros. Especifique:							SI	NO	NV	NA
114	D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMIA											
115	93 Consumo de Alimentos en el Hogar											
116	El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar											
117	Alumnos elegido	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa	Tu desayuno contenía productos de Qali Warmia	Describe los productos de Qali Warmia						
118	Alumno 1:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA	→						NV NA
119	Alumno 2:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA	→						NV NA
120	Alumno 3:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA	→						NV NA
121	Alumno 4:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA	→						NV NA
122	Alumno 5:			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA	→						NV NA
123	94 Consumo de Alimentos en la IE											
124	El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa											
142	VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)											
143	99	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warmia está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?							SI	NO	NV	NA
144	100	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?							SI	NO	NV	NA
145	101	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warmia usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?							SI	NO	NV	NA
146	102	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?							SI	NO	NV	NA
148	103 OBSERVACIONES (o dificultades)											
149	LA DIRECTORA SOLICITA SE LE CONSIDERE EL AUMENTO DE ALIMENTOS											
150	104 RECOMENDACIONES											
151												
152	105	FECHA FINAL de la entrevista:	13/04/2022	106	HORA FINAL de la entrevista:	10:55						
153	DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN						DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN					
154	DNI:	17597501				DNI:	44906399					
156	Apellidos y Nombres	SEGUNDO JOSÉ ACOSTA				Apellidos y Nombres	FIGRELA LI JIMENEZ					
157	Cargo:	PRESIDENTE				Cargo:	RESPONSABLE DE CAMPO					
158	Correo electrónico:					Correo electrónico:	lambaveque.1rctvcperu@gmail.com					
159	Teléfono:	902839290				Teléfono:	938613604					
160												
161												