Lima, 12 de junio del 2023

OFICIO Nº 0179-2023-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 un (01) CASO

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 el siguiente CASO[1]:

- CASO N° 0105-2023-CTVC/LIP

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Punto Crítico de este CASO y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de este.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente

Se adjunta (07 folios)

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

[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. de Lima- Provincias: 984996604 Telf. Nacional: 984056206	**CASO**	**N° 0105-2023-CTVC/LIP**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	**1. FECHA DE REGISTRO:**	24/05/2023
I. DATOS DEL VEEDOR/INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	LOZA SELIS ALFREDO	**3. NÚMERO-DNI:**	07560006
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – HUARAL	**5. CARGO:**	PRESIDENTE

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	24/05/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	**8. PROVINCIA:**	HUARAL
9. DISTRITO:	HUARAL	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	AVENIDA CAHUAS 295
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA	**12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?**	150608-IEP-21009 LUIS FELIPE SUBAUSTE DEL RIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	1480	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS**	2

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

Durante las acciones de comisión de servicios se realizó el acompañamiento a miembros del Comité Local de Huaura a la vigilancia presencial al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma, a la I.E. 21009 “Luis Felipe Subauste del Río”, donde se aplicó la ficha N° V-072-2023-LIP-Q, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS**
   En la I.E. se observa que el número de alumnos usuarios atendidos, según acta de entrega, son 1392 niñas(os). Sin embargo, según la nómina de la I.E., existen 1408 niñas(os) matriculados. Esta diferencia entre el número de usuarios atendidos y matriculados, podría generar una afectación en la cantidad de aporte nutricional y requerimiento de energía que corresponde a cada usuario según lo establecido en el numeral 6.6 y 6.34 respectivamente, del ítem VI de la **RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**.
2. **LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE NO SE ENCUENTRA LIMPIO/VENTILADO/ORDENADO**
   En la I.E. se observa que el almacén donde se guardan los alimentos se encuentra sucio y poco ventilado. Esta situación contraviene lo establecido en el numeral 5.1.2.2. “Almacenamiento de alimentos” de la **RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**, que señala que el almacenamiento de alimentos recepcionados deben estar en un *“ambiente que presente las condiciones mínimas para su adecuada conservación (limpia, ordenada, ventilada, con iluminación natural, con ventanas provistas de mallas que eviten el ingreso de plaga, polvo y ausencia de productos químicos).”*

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del Servicio Alimentario del Programa Qali Warma y en observancia a los lineamientos técnicos y normativas vigentes del Programa, se sugiere lo siguiente:

a) Programar capacitaciones para miembros del CAE de la I.E. con el objetivo de actualizar la cantidad de niñas(os) usuarios atendidos en la I.E. con el número de niñas(os) matriculados con el objetivo de corregir la situación expuesta en el presente caso.
b) Programar capacitaciones a miembros del CAE sobre la importancia de almacenar los alimentos en un ambiente adecuado que cumpla las condiciones mínimas de salubridad.

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: 07 folios)

1. Copia Ficha de Vigilancia V-072-2023-LIP-Q.(02 folios)
2. Fotos de almacén de IE

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

Anexo 1: Copia Ficha de Vigilancia V-072-2023-LIP-Q.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	984986604	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-072-2023-LIP-Q
Teléfono Nacional:	984936206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA, 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 fiene contrato con el Programa Qali Warma.

El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia e solicitará 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 --- MV=No verifica NS/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:	07/05/2023	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	9:30 a.m.

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

3 CODIGO MODULAR de la IE	0247787 — 0247787	4 NOMBRE de la IE	76-Víctor Raúl Haya de la Torre
5 DEPARTAMENTO:	LIMA	6 PROVINCIA: HUARAL	
7 DISTRITO:	HUARAL	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Av. Enrique #292
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:	Doris Marilu Morales Alcalde	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:	3ra. Entrega	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 01/05/2023 al 05/05/2023
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	1392	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en persona IE:	1392 / 1408
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20/03/2023	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, describir:		

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:	15796233	22 Apellidos y nombres del informante:	Morales Alcalde Doris Marilu
23 Teléfono/celular del informante:	955703729	24 Correo Electrónico del informante:	doris.camila@hotmail

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, pasar a la pregunta 27 y siguientes)								
27	¿Qué temas se trabajo durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable	(b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim	(c) Buenas prácticas de manipulación de alimen									
		(d) Buenas prácticas de higiene de alimen	(e) Etapas de la prestación del servicio alimentar	(f) Manejo de residuos sólidos									
		(g) Funciones del CAE	(h) Otro Especifique:	(i)								NV	NA
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?					Siempre	Casi siem	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 siem	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 siem	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 siem	A veces	Nunca			NV	NA

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL 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 marca NO o NV, pasa a las preguntas 41-44)	SI	NO	NV	NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	SI	NO	NV	NA
33.1	Precisar la fecha de entrega por parte del Proveedor	28/05/2023			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	984986604	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-072-2023-LIP-Q
Teléfono Nacional:	984936206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataformas)	SI	NO	NV	NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción 1392 (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)				
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	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 marca SI, pasar 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	
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: ruidos sanitarios o humedales, establos, comentarios?	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	¿Personas a cargo del almacen de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/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 almacen tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/arrimazos, 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 almacen 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 marca NO o NV, pasar a la Pregunta 63)	SI	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos 22/05/2023				
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 distribuyo 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 abolladuras, libre de infestación, sin fecha vencida)?	SI	NO	NV	NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	SI	NO	NV	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	SI	NO	NV	NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	NO	NV	NA
63	¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?	SI	NO	NV	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	SI	NO	NV	NA

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

Teléfono Regional:	984896604	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-072-2023-CIF-Q
Teléfono Nacional:	984896206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

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?	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 ¿Algún 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 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV	
		66.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma	SI	NO	NV	

67	OBSERVACIONES (o dificultades)		
	APLICACIONES DEL PROGRAMA		
68	RECOMENDACIONES		
	EN LUGAR DE CARGUITAS MAS JUGUETES		
69	FECHA FINAL de la entrevista: 24/05/2023	70 HORA FINAL de la entrevista: 10:23 a.m.	

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: 47567733	DNI: 07560005	DNI: 21032503
Nombres y Apellidos: Sara Mari M. Morales Medina	Nombres y Apellidos: Alberto Luis Solis	Nombres y Apellidos: Karina Jesus Serrano Alva
Cargo: Integrante	Cargo: Presidente CTVC	Cargo: Asistente de campo
Correo electrónico: [illegible]	Correo electrónico:	Correo electrónico: [illegible]
Teléfono: 951503 [illegible]	Teléfono: 926 922 252	Teléfono: [illegible]

Anexo 2: Fotos de almacén de I.E.














NTRAD







