Puno, 28 de octubre de 2022

OFICIO Nº 0106-2022-CTVC/PUNO

Señor
Giovani Pando Mamani
Jefe de la Unidad Territorial
Programa Nacional de Alimentación Escolar, QALI WARMA

Presente. -

Asunto : Se ALERTA dos (02) 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 los siguientes CASOS[1]:

* CASO N° 0111-2022-CTVC/PUN
* CASO N° 0112-2022-CTVC/PUN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito se sirva comunicar los resultados de los mismos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,

Ulises Salvador Valderrama Pacho
Responsable Regional
DNI: 01264466

Comité de Transparencia Y Vigilancia Ciudadana
Equipo Técnico Unidad Territorial PUNO

[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

Teléfono de Puno: 942160434 **Teléfono Nacional: 945095602**	**CASO**	**N° 0111-2022-CTVC/PUN**

PROGRAMA SOCIAL:	**QALI WARMA**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**19/10/2022**
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS Y NOMBRES:	ESPILLICO CHAGUA MARIBEL VANESA	**3. NUMERO-DNI:**	70098334
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN:	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	**5. CARGO:**	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**19/10/2022**

7. DEPARTAMENTO:	PUNO	**8. PROVINCIA:**	CHUCUITO
9. DISTRITO:	JULI	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	PISACOMA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA	**12. ¿DÓNDE SE APLICO LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?**	0231852-IEP-70179
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	95	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	1

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

El día 19/10/2022, en las acciones de veeduría realizadas por el Equipo Técnico a la Prestación del Servicio Alimentario de Qali Warma; se entrevistó con la Sra. Leonor Ajalla Ayala, directora de la Institución Educativa 70179, del nivel Primario, con código modular 0231852 del distrito de Pisacoma, provincia de Chucuito, evidenciando el siguiente punto crítico:

1. **EL CAE NO RECIBIO CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE SUS FUNCIONES.** Durante la entrevista realizada a la presidenta del CAE señaló que no recibieron capacitación ni asistencia técnica en el presente año de parte del programa, por lo que tienen dificultades en cumplir sus funciones y así garantizar el adecuado cumplimiento de la prestación del servicio alimentario.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Exhortamos al programa Qali Warma el cumplimiento de los procedimientos establecidos a través de las diferentes normativas emitidas; sobre el cumplimiento de lo dispuesto 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”, para que 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.

- Se solicita al Programa verificar el caso alertado y concluido su procedimiento nos comunique las acciones correctivas implementadas destinadas a la solución del hecho.

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

1. Ficha de Vigilancia : V-224-2022-PUN-D (03 folios).

Maribel Vanesa Espillico Chagua
Responsable de Campo

Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Equipo Técnico
Unidad Territorial
PUNO

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

Teléfono Regional:	942160434	**FICHA DE VIGILANCIA**	CODIGO N° V-224-2022-PUN-Q
Teléfono Nacional:	945095602	**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:	19 / 10 / 22 /	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:00

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

3	CODIGO MODULAR de la IE	0231852	4	NOMBRE de la IE	70179
5	DEPARTAMENTO:	Puno	6	PROVINCIA:	Chucuito
7	DISTRITO:	Pisacoma	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	Pisacoma - Plaza de Armas
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:	Leonor Ajalla Ayala	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	MODALIDAD de atención	(a) Producto (b) Raciones	14	FORMA de entrega:	(a) Crudo (b) Preparado
15	NÚMERO de ENTREGA a vigilar:	6	16	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 26 / 09 / 22 al: 04 / 11 / 22 /
17	NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	94	18	NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados(según nomina IE)	95
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 (c) Modalidad remota-virtual			

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:	01868056	23	Apellidos y nombres del Informante:	Ajalla Ayala Leonor
24	Teléfono / celular del Informante:	978563927	25	Correo Electrónico del Informante:	leonorajallaayala@hotmail.com

III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD

A) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022

26	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	SI	NO	NV	→	26	¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado?	SI	NO	NV	NA
27	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	SI	NO	NV	→	27	¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado?	SI	NO	NV	NA
28	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	SI	NO	NV	→	28	¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado?	SI	NO	NV	NA
29	La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	SI	NO	NV	→	29	¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado?	SI	NO	NV	NA
30	La IIEE ¿Cuenta con almacen para guardar los productos de Qali Warma?	SI	NO	NV	→	30	¿El almacen de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	SI	NO	NV	NA

IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

31	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI	NO	NV	
32	¿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.

33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?	SI	NO	NV	NA
33.1	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?	SI	NO	NV	NA
33.2	**Fecha de entrega por parte del Proveedor** 19 / 09 / 22 /				
34	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarias adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	SI	NO	NV	NA
35	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	SI	NO	NV	NA
36	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?	SI	NO	NV	NA
37	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al numero de alumnos matriculados?	SI	NO	NV	NA
37.1	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

38	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	SI	NO	NV	NA
39	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?	SI	NO	NV	

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

Teléfono Regional:	942160434	**FICHA DE VIGILANCIA**	CODIGO N° U-224-2022-PUN-Q
Teléfono Nacional:	945095602	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: 19 / 10 / 22 / — 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10 00

40	¿Los alimentos de cada nivel educativo (inicial, primaria, secundaria) se almacenan por separado?	(SI)	NO	NV	NA
41	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?	(SI)	NO	NV	
42	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)	(SI)	NO	NV	NA
43	¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?	(SI)	NO	NV	
44	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas(armazon), estantes, tarimas?	(SI)	NO	NV	NA
45	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	(SI)	NO	NV	NA
C)	**CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA**				
46	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a **esta entrega**?	(SI)	NO	NV	NA
47	***Si marca "SI"***, precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a **esta entrega**: 06 / 10 / 22 /				
48	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	SI	(NO)	NV	NA
49	¿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
50	¿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
51	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	(SI)	NO	NV	NA
52	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	(SI)	NO	NV	NA
53	¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?	(SI)	NO	NV	NA
54	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	(SI)	NO	NV	
55	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?	(SI)	NO	NV	NA
56	¿El padre / madre / apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	(SI)	NO	NV	NA
57	¿El padre / madre / apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	(SI)	NO	NV	NA
58	¿El padre / madre / apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	(SI)	NO	NV	NA
59	¿El padre / madre / apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?	(SI)	NO	NV	NA
60	¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?	(SI)	NO	NV	NA
61	¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?	(SI)	NO	NV	NA
62	¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	(SI)	NO	NV	NA
63	¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19)?	(SI)	NO	NV	NA
64	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	(SI)	NO	NV	NA
65	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	(SI)	NO	NV	NA
66	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	(NO)	NV	NA
67	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?	(SI)	NO	NV	NA
68	¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?	(SI)	NO	NV	NA
69	¿La manipulación / fracionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	(SI)	NO	NV	NA
70	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	(SI)	NO	NV	NA
71	Otros: Especifique:	SI	NO	NV	(NA)
D)	**CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA**				
72	**Consumo de Alimentos en el Hogar**				

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

	Alumnos elegido	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa			Tu desayuno contenía productos de Qali Warma				Describa los productos de Qali Warma				
	Alumno 1:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			(NV)	NA
	Alumno 2:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			(NV)	NA

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

Teléfono Regional:	942160434	**FICHA DE VIGILANCIA**	CODIGO N° V - 224 - 2022 - PUN - Q
Teléfono Nacional:	945095602	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: 19 / 10 / 22 — 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10.00

Alumno 3:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA
Alumno 4:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA
Alumno 5:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA

73 Consumo de Alimentos en la IE

El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando almenos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traidos de su casa

Alumnos elegido	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa			Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma				Describa los productos de Qali Warma				
Alumno 1:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA
Alumno 2:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA
Alumno 3:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA
Alumno 4:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA
Alumno 5:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA

73.1	¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?	SI	NO	NV	NA
73.2	Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lug (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clase (c) Comedor (d) Otro :.....				
73.3	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	SI	NO	NV	NA
73.4	¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?	SI	NO	NV	NA
73.5	¿Dentro de la IE, se respeta la distancia fisica de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?	SI	NO	NV	NA

VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

74	¿El / la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? ***(Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 79)***	SI	NO	NV
75	¿El / la Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres?	SI	NO	NV
76	¿El / la Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE con la indumentaria recomendada (chaleco, mandil, mascarilla, protector de cabellos, calzado cerrado y otros)?	SI	NO	NV
77	¿El / la Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la I.E? ***(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)***	SI	NO	NV
78	¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?	SI	NO	NV

VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)

79	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?	SI	NO	NV
80	¿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
81	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa politicamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	NO	NV
82	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa politicamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	NO	NV

83 **OBSERVACIONES (o dificultades)**: A inicio de año no llego las raciones completas y recien en el mes de agosto se actualizo una parte de las raciones ya que, sigue faltando 01 ración.

84 **RECOMENDACIONES**: La actualización del numero de raciones debe ser rápida.

85 FECHA FINAL de la entrevista: 19 / 10 / 22 — 86 HORA FINAL de la entrevista: 10:36

DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y/O APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN	
DNI:	70098334	DNI:	70098334
Apellidos y Nombres	Espillico Chagua Maribel Vanesa	Apellidos y Nombres	Espillico Chagua Maribel Vanesa
Cargo:	RC	Cargo:	RC
Correo electrónico:	puno.2rctvcperu@gmail.com	Correo electrónico:	puno.2rctvcperu@gmail.com.
Teléfono:	942981416	Teléfono:	942981416