

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

Huaraz, 30 de mayo de 2023

OFICIO N° 0067-2023-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 seis (06) 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° 0141-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0142-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0143-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0144-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0145-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0146-2023-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 / ancash.rrectvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203	CASO	N° 0142-2023-CTVC/ANC
Telf. LIMA: 945095602		
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO: 14/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:		
2. APELLIDOS NOMBRES:	SOTO OSORIO JIMY NILTON	3. NÚMERO-DNI: 46439554
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - SEDE ANCASH	5. CARGO: RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURENCIA: 14/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA: SANTA
9. DISTRITO:	SANTA	10. CCPP/DIRECCIÓN: SAN CARLOS
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN? 0509216-IEI-1594
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	218	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS 04
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 a la Prof. Margarita Rivera Lozano, miembro del CAE de la Institución Educativa (IE) N° 1594, nivel inicial, con código modular 0509216, a partir de la información recabada se registró 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:** Durante la entrevista el miembro del CAE indicó que a la fecha se encuentran matriculados en nómina doscientos dieciocho (218) niños/as; sin embargo, según la primera Acta de Entrega y Recepción de Alimentos el programa atendió a la IE por doscientos seis (206) usuarios, **notándose un déficit de doce (12) raciones**. Cabe indicar que la diferencia de usuarios el CAE comunicó al personal del campo del programa.
2. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA A MIEMBRO DEL CAE:** Con respecto a este punto el miembro del CAE señaló que no recibieron capacitación ni asistencia técnica en el presente año por parte del programa, debe considerarse esta actividad prioritaria antes del inicio del Servicio Alimentario, para fortalecer las responsabilidades y organización del Comité de Alimentación Escolar y así asegurar el cumplimiento del protocolo. Esta situación contraviene lo establecido en la RDED000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE que aprueba el "protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario a fin de garantizar el adecuado cumplimiento de la prestación del servicio alimentario.
3. **NO SE DISTRIBUYE LA CANTIDAD COMPLETA DE ALIMENTO QUE LE CORRESPONDE A CADA ALUMNO/A USUARIO/A:** El miembro del CAE indicó que no cumplió con la entrega completa de alimentos que le corresponde a cada niño/a matriculado por el incremento de usuarios, las doscientas seis (206) raciones entregadas por el programa fueron distribuidos equitativamente por la totalidad de alumnos matriculados incumpliendo con el aporte nutricional establecido por el Programa.
4. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS:** Según el Acta de Entrega y Recepción de Alimentos – modalidad productos se verificó, que el proveedor entregó los alimentos de acuerdo al cronograma establecido; sin embargo, la distribución de los alimentos a los padres de familia se programó para el 27/03/2023, con seis (6) días de retrasó en relación al inicio de las labores escolares (20.03.2023).
La demora en la distribución de los alimentos contraviene lo establecido en el DS N° 008-2012-MIDIS, artículo 3, inciso a) que precisa "*Garantizar el servicio alimentario durante todos los días del año escolar a los usuarios del Programa de acuerdo a sus características y las zonas donde viven*".

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones de vigilancia al Programa Qali Warma y en cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos se sugiere lo siguiente:

- Realizar seguimiento a la cantidad de usuarios/as de la I.E. 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.
- Fortalecer las capacidades de los miembros del CAE a través de capacitaciones mediante los medios disponibles, para el adecuado cumplimiento de sus funciones y así contribuir con los objetivos del programa.
- Establecer los mecanismos que garanticen la entrega de los alimentos “todos los días del año escolar” en esta IE DS N° 008-2012-MIDIS del PNAEQW, lo cual permitirá el logro de los objetivos institucionales del programa Qali Warma.
- Se solicita verificar el caso y se nos pueda informar sobre las medidas adoptadas y las acciones que vienen estableciendo para la mejor solución de las situaciones críticas alertadas en este caso.

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

- 1.- Copia de Ficha V-0171-2023-ANC-Q (03 folios).



Virna Siobhan S. Medina Figueroa
Responsable de Campo del Comité de
Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Ancash

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

FECHA DE VIGILANCIA

Teléfono Regional: 942154203

Teléfono Nacional: 945885602

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-0131-2023-PAC-0

DELETIVO 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 este Fichero de Vigilancia en sus IE con preparación regular y cuenta con proveedor que ya tiene contrato con el Programa Qali Warma.
El Vedante/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; lo oportuno el adjetivo de la vigilancia e indicar la aplicación de la Ficha en la IE.
El Vedante/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO lo observado según en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LETYENDA: -- /N/A no verificado -- /M/N/E no sabe, no responde -- /M/N/E no aplica

(X) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA (N) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA

(X) Vigilancia Presencial (N) Vigilancia NO Presencial

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: 14 / 04 / 2023

2. HORA INICIAL de la Vigilancia: 12:30

DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

3. CODIGO MODULAR de la IE: 0509216

4. NOMBRE de la IE: SPY

5. DEPARTAMENTO: ANCASH

6. PROVINCIA: Sonza

7. DISTRITO: Sonza

8. CCPR Barrio/Ciudad del Usuario: Sonza (Cantón)

9. TURNO de la IE: M/ Mañana (X) Tarde (N) Noche y Tarde

10. NIVEL de la IE: Inicial (X) Primaria (N) Secundaria

11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Srta. Pura Culucan

12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: Desayuno (X) Desayuno+Almuerzo (N) Desayuno+Almuerzo+Cena (N)

13. N° de ENTREGA a vigilar: PLUMATA

14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del 13 / 03 / al 13 / 03 / 2023

15. N° de ESTUDIANTE(s) presentes según contrato: 206

16. N° de ESTUDIANTE(S) matriculados en nombre IE: 249

17. FECHA de INICIO de clases en IE según UOE: 20 / 03 / 23

18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: (X) Presencial (N) Semipresencial (N) Remota

19. IDIOMA predominante que se usa en la IE: (X) Español (N) Quechua (N) Aymara (N) Achuarita (N) Otro, escribir:

20. ¿Quién es el Informante? (X) Miembro del CAE (N) Padre/Madre/Acreditado (N) Autoridad Local

21. N° DNI del Informante: 10459344

22. Apellidos y nombres del Informante: Pura Culucan

23. Teléfono/celular del Informante: 902495402

24. Correo Electrónico del Informante:

25. ¿El CAE está conformado y/o actualizado? (X) SI (N) NO

26. ¿El CAE recibió capacitación/asesoría técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qali Warma (en cualquiera de sus modalidades)? (X) SI (N) NO

27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asesorías técnicas al CAE? (N) Prácticas de alimentación saludable (N) Si marca NO o NV, pasar a la pregunta 32 y siguientes

(N) Buenas prácticas de higiene de alimentos (N) Etapas de la prestación de servicio alimentario (N) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (N) Buenas prácticas de manipulación de alimentos

(N) Otros: Especificar: (N) Tiempo de maduración de alimentos

28. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó métodos, estrategias/tecnologías, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

29. ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

30. ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/ajustada las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

31. ¿El Monitor de Gestión Local brindó en tiempo amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

32. ¿El Monitor de Gestión Local brindó apoyo técnico al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

33. ¿El Monitor de Gestión Local brindó apoyo logístico al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

34. ¿El Monitor de Gestión Local brindó apoyo financiero al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

35. ¿El Monitor de Gestión Local brindó apoyo humano al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

36. ¿El Monitor de Gestión Local brindó apoyo de otros recursos al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

37. ¿El Monitor de Gestión Local brindó apoyo de otros recursos al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

38. ¿El Monitor de Gestión Local brindó apoyo de otros recursos al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

39. ¿El Monitor de Gestión Local brindó apoyo de otros recursos al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

40. ¿El Monitor de Gestión Local brindó apoyo de otros recursos al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

41. ¿El Monitor de Gestión Local brindó apoyo de otros recursos al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

42. ¿El Monitor de Gestión Local brindó apoyo de otros recursos al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

43. ¿El Monitor de Gestión Local brindó apoyo de otros recursos al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

44. ¿El Monitor de Gestión Local brindó apoyo de otros recursos al CAE? Siempre (X) Casi siempre (N) Nunca

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMA

Teléfono Regional: 942154263
 Teléfono Nacional: 945999882

FICHA DE VIGILANCIA

CODIGO N° V-0131-2023-ANC-Q

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAB BRAL Y LAS BPM

A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE

32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos e IE, correspondiente a esta entrega/recibo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el programa según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas, guantes y otros cobeflo)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recipiente de alimentos correspondiente a cada entrega/recibo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
35.1	¿Precisa el número de características alimenticias según acta de entrega/recipiente?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a la establecido en acta de entrega/recipiente (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
39	¿El número de alumnas atendidas que figura en el acta de entrega/recipiente es igual al número de alumnas matriculadas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recipiente de alimentos y notificaciones que reportado al programa, por el CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA

B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE

41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Cal Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como riberas, canales, establos, cimentalitos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
46	¿Personal a cargo del almacenamiento de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas, guantes y otros cobeflo)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas (serranos), estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos almacenados (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA

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/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/recibo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
53.1	¿Se marca "SI" precisa la fecha de distribución de los alimentos	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	MA

