

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH

Huaraz, 31 de mayo de 2023

OFICIO N° 0070-2023-CTVC/ANCASH

Señor
FLORENCIO PAMPA ROCHA
Jefe de la Unidad Territorial Ancash 1
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA cuatro (04) 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° 0150-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0151-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0152-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0153-2023-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

Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0153-2023-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	13/04/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	RIVERA SOLIS MERY MARGOTH	3. NÚMERO-DNI:	44906724	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE HUAYLAS	5. CARGO:	FISCAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA:	13/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUAYLAS	
9. DISTRITO:	HUAYLAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. CUZCO S/N	
11. PROCESO:	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	0412981-IEP-86484 EMILIANO HARO COLLAS	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	96	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01	
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 dentro de la IE correspondiente a la entrega 1, se entrevistó a la Prof. Rosario de la Cruz Muñoz, miembro del CAE de la Institución Educativa (IE) N° 86484 "Emiliano Haro Collas", nivel primaria, con código modular 0412981, a partir de la información recabada se registró el siguiente punto crítico:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS:** Al respecto se entrevistó al director quien señaló que a la fecha se encuentran matriculados noventa y seis (96) niños/as; sin embargo, según la primera Acta de Entrega y Recepción de Alimentos el programa atendió a la IE por noventa y nueve (99) usuarios, **notándose un excedente de tres (3) raciones.** Adicional el director manifestó, la diferencia encontrada de usuarios se comunicó al programa.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los alumnos y alumnas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Realizar seguimiento a la cantidad de usuarios/as de la IE 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.
- 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/folios: 04)

- 1.- Copia de la Ficha V-0170-2023-ANC-Q (04 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 ANCAASH
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARIMA
DEPARTAMENTO DE CUSCO
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO CENTRO DE IE
COONGO N° V - 243-C - 2023 - ANC - Q

OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARIMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Pauta de Vigilancia en esta IE con programación regular y cuenta con personería que ya firmó convenio con el Programa Qal Warima. El Veedor/Vigilante se presentará solo al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Pauta de Vigilancia. El Veedor/Vigilante debe iniciar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Pauta de Vigilancia.

En toda la Pauta llevar en cuenta esta LEYENDA: — N/A=No se ve/No se sabe, no responde. M=No aplica

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

Vigilancia Presencial Vigilancia NO Presencial

1 **FECHA INICIAL de la Vigilancia:** 13 / 04 / 2023 2 **HORA INICIAL de la Vigilancia:** 10:30

3 **CODIGO MODULAR de la IE:** 04/2981

4 **NOMBRE de la IE:** ANCAASH

5 **DEPARTAMENTO:** Cuzco

6 **DISTRITO:** Miraflores

7 **TURNO de la IE:** Mañana

8 **COORDINADOR de la IE:** Yulo Arias Tronque

9 **NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:** Yulo Arias Tronque

10 **N° de ENTREGA a vigilar:** 44

11 **N° de ESTUDIANTE(S) previstos según centro:** 44

12 **FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:** 20 / 03 / 2023

13 **FORMA preconstituida que sea en la IE:** Español Quechua Aymara

14 **MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:** Presencial Semipresencial Remota

15 **¿Quién es el informante?** Membro de CAE Padre/Madre/pariente Autoridad Local

16 **N° DNI del Informante:** 82404796

17 **Teléfono/celular del Informante:** 934635209

18 **¿Quién es el informante?** Membro de CAE Padre/Madre/pariente Autoridad Local

19 **¿Quién es el informante?** Membro de CAE Padre/Madre/pariente Autoridad Local

20 **¿Quién es el informante?** Membro de CAE Padre/Madre/pariente Autoridad Local

21 **N° DNI del Informante:** 82404796

22 **Apellidos y nombres del Informante:** De la Cruz María Rosario

23 **Teléfono/celular del Informante:** 934635209

24 **Correo Electrónico del Informante:**

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

25 **¿El CAE está conformado y/o actualizado?** SI NO N/A

26 **¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qal Warima (en cualquier de sus modalidades)?** SI NO N/A

27 **¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?** Funciones del CAE Funciones del CAE Funciones del CAE

28 **¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales estandarizados, en tanto las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?** SI NO N/A

29 **¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma preconstituido durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?** SI NO N/A

30 **¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?** SI NO N/A

31 **¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?** SI NO N/A

¿Buenas prácticas de aseguramiento de alimentos?	¿Buenas prácticas de participación del servicio alimentario?	¿Buenas prácticas de participación de alimentos?	¿Buenas prácticas de participación de alimentos?	¿Buenas prácticas de participación de alimentos?	¿Buenas prácticas de participación de alimentos?
(A) Siempre	(B) Siempre	(C) Siempre	(D) Siempre	(E) Siempre	(F) Siempre
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH		CODIGO N° V - 812-0 - 2021 - ANC - Q	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA		FICHA DE VERIFICACIÓN	
M. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA Y LAS BPM		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
26	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a cada ordenamiento de atención?	(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)	SI NO NV NA
27	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plato establecido en el cronograma según contrato?		SI NO NV NA
28.1	¿Proble la fecha de entrega por parte del Proveedor	08 / 03 / 23	
29	¿Proveedor que entrega los alimentos usa instrumentaria limpia y completa (navaja, tapacubiertos y cubre platos)?		SI NO NV NA
30	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		SI NO NV NA
30.1	¿Registrar el número de asientos atendidos según acta de entrega/recepción	24	
31	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad comida, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		SI NO NV NA
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		SI NO NV NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencible)?		SI NO NV NA
34	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	(Si marca SI, pase a la pregunta 40)	SI NO NV NA
34.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		SI NO NV NA
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 focos de contaminación como ruidos sanitarios o humedades, ventilación, olores, etc.? (según normativa)?		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	¿Pasaca a cargo del almacén de alimentos usa instrumentaria limpia y completa (navaja, tapacubiertos y cubre platos)?		SI NO NV NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencible, libre de insectos)?		SI NO NV NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		SI NO NV NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo 30 días)?		SI NO NV NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perchales/armarios, estantes, etc.? (según normativa)?		SI NO NV NA
51	¿Existe un control de entrada y salida de productos actualizado (Control Ingreso)?		SI NO NV NA
52	¿El CAE verifica y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		SI NO NV NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARIMA

Teléfono Regional: 84214200

Teléfono Nacional: 843996602

ENTREVISTA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° V. _____ - 2023 - ANC - Q

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

		SI	NO	NO
81	TRANSPARENCIA			
	81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?			
	81.2 ¿Es oportuna (oportuno asociado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?			
	81.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?			
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)			
	82.1 ¿Algun operador del programa no miembros del CAE no serían sujetos para dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warima?			
	82.2 ¿Algun operador del programa no miembros del CAE no serían sujetos para proporcionar e iniciar de aquí candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warima?			
	82.3 ¿Algun operador del programa no miembros del CAE no serían sujetos para aceptar a un candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warima?			

83 OBSERVACIONES (o dificultades) ninguna

84 RECOMENDACIONES ninguna

85 FECHA FINAL de la entrevista: 13 / 04 / 2023 HORA FINAL de la entrevista: 11:20

FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
86	DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE O PAUTEMPORALIDAD O AUTORIDAD QUE COLABORA CON DENTRO DE OPERACIÓN COMERCIALIZADORA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FECHA DE VIGILANCIA	DATOS DEL MIEMBRO DEL CUERPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FECHA DE VIGILANCIA EN LA IE	DATOS DEL MIEMBRO DEL CUERPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y SOLICITA CON EL MIEMBRO DE LA INFORMACIÓN.
Nombre y Apellidos	Nombre y Apellidos	Nombre y Apellidos	Nombre y Apellidos
Cargo	Cargo	Cargo	Cargo
Correo electrónico	Correo electrónico	Correo electrónico	Correo electrónico
Teléfono	Teléfono	Teléfono	Teléfono
<u>84404396</u>	<u>84406724</u>	<u>84406724</u>	<u>84406724</u>
<u>Asesor de la Caja Morza</u>	<u>Helen Huamani (quinta 301)</u>	<u>Helen Huamani (quinta 301)</u>	<u>Jenny Soto Dorotea</u>
<u>Secretaría CPE</u>	<u>Fidel</u>	<u>Fidel</u>	<u>Responsable de Canga</u>
<u>8546352494</u>	<u>84447450</u>	<u>84447450</u>	<u>84447450</u>
			<u>84447450</u>