Pucallpa, 28 de Diciembre del 2022

OFICIO Nº 103-2022-CTVC/UCAYALI

Señor:
Roberston Albornoz Romero
Jefe de la Unidad Territorial – Ucayali
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 le hago llegar el siguiente CASO[1]:

- CASO N° 191-2022-CTVC/UCA

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,

JULISSA FIORELA MELENDEZ VENANCINO
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-UCAYALI

[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

Teléf. de Ucayali: 984063619 Teléf. Nacional: 984056206	**CASO**	**N° 191-2022-CTVC/UCA**

PROGRAMA SOCIAL:	**QALI WARMA**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**20/12/2022**
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	GUZMAN CUEVA ROY ANGEL	**3. NÚMERO-DNI:**	30954752
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - IPARIA	**5. CARGO:**	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**06/12/2022**
7. DEPARTAMENTO:	UCAYALI	**8. PROVINCIA:**	CORONEL PORTILLO
9. DISTRITO:	IPARIA	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	IPARIA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	**PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO**	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?**	0304634-IEP-64153
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	293	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	01 Punto Crítico

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

En el marco de la Vigilancia a la prestación de servicios del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, se realizó las acciones de vigilancia, evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. **NO EXISTE DOCUMENTO DE CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS ACTUALIZADO (CONTROL KARDEX)**
   Durante la entrevista, la Sra. Directora, manifestó que no cuentan con un documento de control de entradas y salidas de productos actualizados (**Control Kardex**). Lo descrito estaría contraviniendo la **RDE N° D000145-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** Numeral 9.1.2.1. Recepción de alimentos: Registrar en el Kardex el ingreso de los alimentos al almacén, dicha actividad se encuentra a cargo de los CAE.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos del Protocolo Para la Gestión del Servicio Alimentario delPNAEQW aprobado con la **D000145-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el Programa Qali Wama.
- Dar asistencia técnica y acompañamiento a los miembros del CAE, con el fin de garantizar el registro del Kardex del control de entradas y salidas de productos actualizado.
- Se sugiere adjuntar la última acta de supervisión realizada por el MGL en la IIEE, así como el informe emitido, en el cual se consignaron los hallazgos y/o riesgos que podrían afectar al servicio alimentario.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (01)

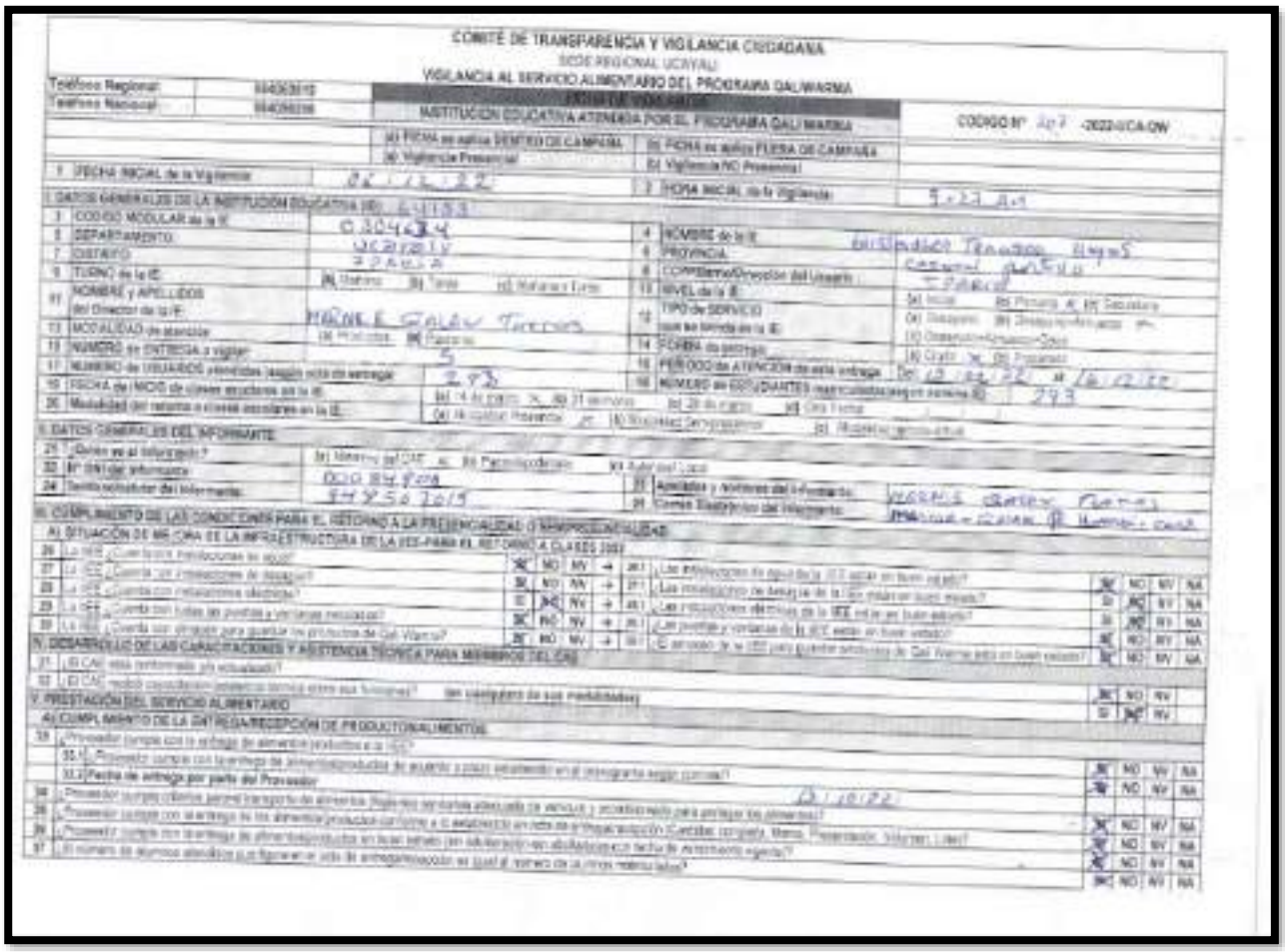
1. Ficha de Vigilancia N° 207-2022-UCA-Q (1 folio).

.....

ERICK DEL AGUILA CALDERÓN
Responsable de Campo

ANEXO N°01

Ficha de Vigilancia N° 207-2022-UCA-Q



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

Teléfono Regional: 984563018
Teléfono Nacional: 984563018

FICHA DE VIGILANCIA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA

CODIGO N° 207 -2022-UCA-QW

(X) FICHA en salida DENTRO DE CAMPAÑA
(X) Vigilancia Presencial
(X) FICHA en salida FUERA DE CAMPAÑA
(X) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 02/12/22
2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 9:23 a.m.

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE): 64153

3 CODIGO MODULAR de la IE: 0304634
4 NOMBRE de la IE: Bilingüe Teniente Alayza
5 DEPARTAMENTO: UCAYALI
6 PROVINCIA: CORONEL PORTILLO
7 DISTRITO: YARINACOCHA
8 COMPETENCIA/Dirección del Usuario: Pucallpa
9 TURNO de la IE: (X) Mañana (X) Tarde (X) Mañana y Tarde
10 NIVEL de la IE: (X) Inicial (X) Primaria (X) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: MARINE E. GALAV TICONA
12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (X) Escolarizado (X) Semipresencial (X) Presencial
13 MODALIDAD de atención: (X) Presencial (X) Remoto
14 NUMERO de ENTREGA a vigilar: 5
15 FORMA de entrega: (X) Crudo (X) Preparado
16 NUMERO de USUARIOS atendidos (según nota de entrega): 293
17 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del 12/09/22 al 16/12/22
18 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:
19 NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nómina IE): 293
20 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE: (X) Presencial (X) Semipresencial (X) Remoto

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE

21 ¿Quién es el informante? (X) Miembro del CAE (X) Representante (X) Autoridad Local
22 N° DNI del informante: 00184904
23 Apellidos y Nombres del informante: VIVIANA CARRIL PINTO
24 Teléfono/celular del informante: 942502615
25 Correo Electrónico del informante: vivianacarrilp@hotmail.com

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

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

26	La IES ¿Cuenta con instalaciones de agua?	(X)	NO	NV	→	26.1	¿Las instalaciones de agua de la IES están en buen estado?	(X)	NO	NV	NA
27	La IES ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	(X)	NO	NV	→	27.1	¿Las instalaciones de desagüe de la IES están en buen estado?	(X)	NO	NV	NA
28	La IES ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	(X)	NO	NV	→	28.1	¿Las instalaciones eléctricas de la IES están en buen estado?	(X)	NO	NV	NA
29	La IES ¿Cuenta con baños en puntos y en cantidad necesaria?	(X)	NO	NV	→	29.1	¿Los baños y lavatorios de la IES están en buen estado?	(X)	NO	NV	NA
30	La IES ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	(X)	NO	NV	→	30.1	¿El almacén de la IES para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	(X)	NO	NV	NA

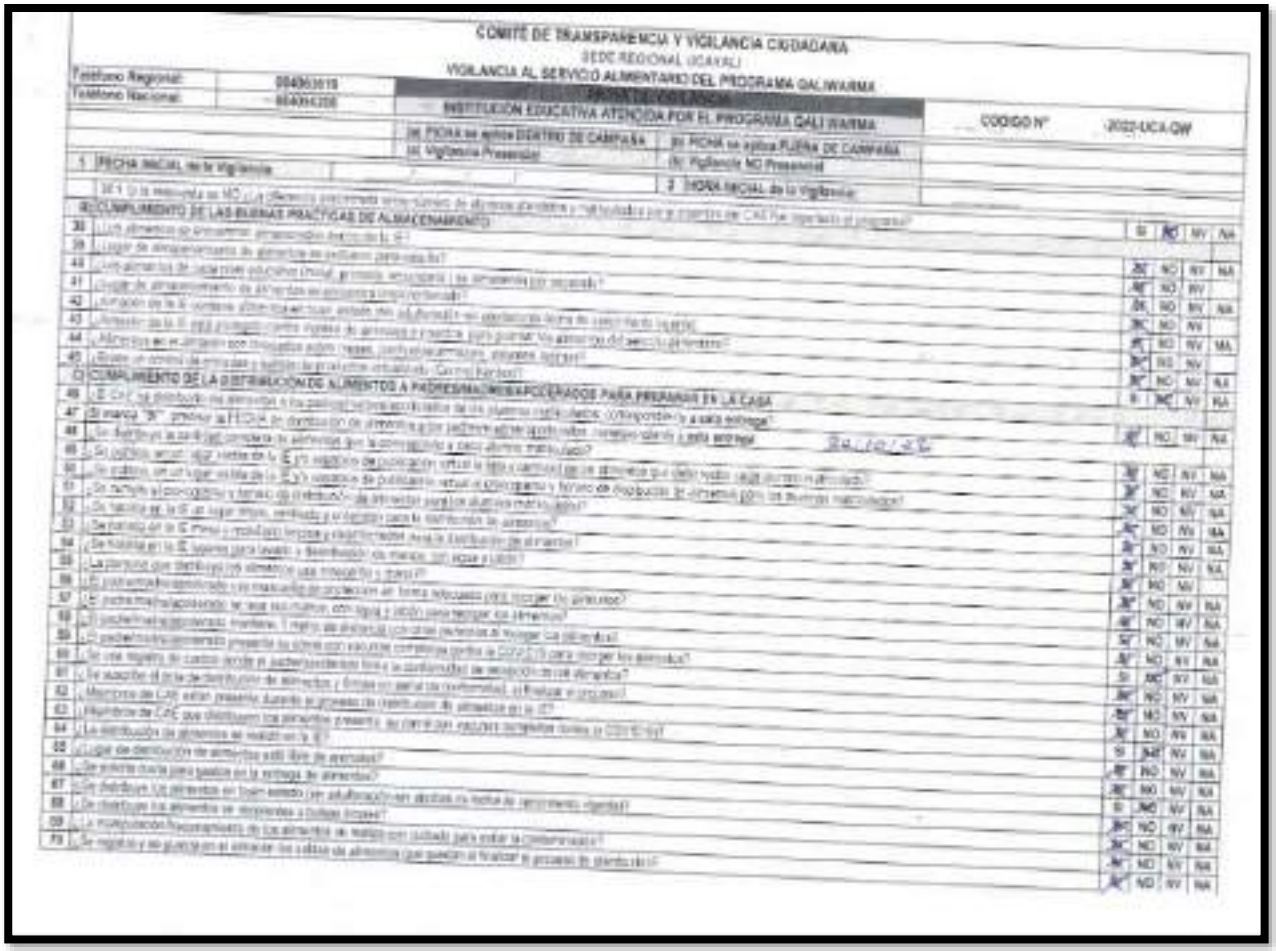
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

31 ¿El CAE está conformado y/o actualizado? (X) NO NV
32 ¿El CAE recibió capacitación y/o asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades) (X) NO NV

V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS

33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IES?	(X)	NO	NV	NA
33.1	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a cómo establecido en el cronograma según corresponda?	(X)	NO	NV	NA
33.2	Fecha de entrega por parte del Proveedor: 01/12/22	(X)	NO	NV	NA
34	¿Proveedor cumple con el horario para el transporte de alimentos (higiénico, en condiciones adecuadas de seguridad y acondicionado para entregar los alimentos)?	(X)	NO	NV	NA
35	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos completos y de acuerdo a la programación (Cantidad completa, Marca, Presentación, Sabores, Lote)?	(X)	NO	NV	NA
36	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin abolladuras, sin abultamiento, con fecha de vencimiento vigente)?	(X)	NO	NV	NA
37	¿El número de alimentos atendidos que figuran en acta de entrega/recepción es igual al número de alimentos entregados?	(X)	NO	NV	NA



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

Teléfono Regional: 984563018
Teléfono Nacional: 984563018

FICHA DE VIGILANCIA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA

CODIGO N° -2022-UCA-QW

(X) FICHA en salida DENTRO DE CAMPAÑA
(X) Vigilancia Presencial
(X) FICHA en salida FUERA DE CAMPAÑA
(X) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:
2 HORA INICIAL de la Vigilancia:

(X) Si la respuesta es NO, ¿la diferencia encontrada entre número de alimentos programados y recibidos por el CAE fue reportado al programa?

B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

38	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	(X)	NO	NV	NA
39	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio y seco?				
40	¿Los alimentos de acuerdo con su clase (inicial, primaria, secundaria) se encuentran separados?	(X)	NO	NV	NA
41	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra organizado?	(X)	NO	NV	
42	¿Ventanas de la IE cuentan con mallas en buen estado (sin abolladuras) en cantidad suficiente para evitar ingreso de roedores y/o insectos?	(X)	NO	NV	NA
43	¿Puertas de la IE están protegidas contra ingreso de animales y insectos para evitar la contaminación de los alimentos?	(X)	NO	NV	
44	¿Alimentos se encuentran con envolturas selladas, con información completa, etiquetas legibles?	(X)	NO	NV	NA
45	¿Rotación de alimentos de acuerdo a fechas de vencimiento (Primero en Vencer, Primero en Salir)?	(X)	NO	NV	

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 más cercanos?	(X)	NO	NV	NA
47	Si marca "SI", ¿marcar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados? (Responder en la sala entrega)				
48	¿Se distribuyó la cantidad completa de alimentos que corresponde a cada alumno matriculado? (según cálculo entre Lista entrega 30/10/22	(X)	NO	NV	NA
49	¿Se distribuyó en un lugar cerrado de la IE? (ambiente de producción, retirar el alimento y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados)	(X)	NO	NV	NA
50	¿Se cumplió el día establecido y horario de entrega? (de alimentos según los alumnos matriculados)	(X)	NO	NV	NA
51	¿Se realizó en la IE un lugar limpio, ventilado y adecuado para la distribución de alimentos?	(X)	NO	NV	NA
52	¿Se tomó en la IE medidas para evitar la aglomeración en la distribución de alimentos?	(X)	NO	NV	NA
53	¿Se realizó en la IE buenas para evitar la aglomeración de menores con niños y niñas?	(X)	NO	NV	NA
54	¿La persona que distribuyó los alimentos usa mandiles y gorro?	(X)	NO	NV	NA
55	¿El contenido recomendado y la manera de preparación en forma adecuada para recoger los alimentos?	(X)	NO	NV	
56	¿Se cuenta con la cantidad de bolsas con asas, con tapa y limpias para recoger los alimentos?	(X)	NO	NV	NA
57	¿El padre/madre/apoderado, mantiene limpio el lugar de almacenamiento de los alimentos?	(X)	NO	NV	NA
58	¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacuna completa ante la COVID-19 para recoger los alimentos?	(X)	NO	NV	NA
59	¿Se cuenta con registro de control de padres/apoderados que se le entregaron los alimentos?	(X)	NO	NV	NA
60	¿Se suspendió el día de distribución de alimentos y fecha en caso de contaminación, infestación o intoxicación?	(X)	NO	NV	NA
61	¿Miembros de CAE están presentes durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	(X)	NO	NV	NA
62	¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presentan su carné con vacuna completa contra la COVID-19?	(X)	NO	NV	NA
63	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	(X)	NO	NV	NA
64	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	(X)	NO	NV	NA
65	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	(X)	NO	NV	NA
66	¿Se distribuyen los alimentos en buen estado (sin abolladuras, sin abultamiento, con fecha de vencimiento vigente)?	(X)	NO	NV	NA
67	¿Se distribuyen los alimentos a padres/madres/apoderados?	(X)	NO	NV	NA
68	¿Se distribuyen los alimentos a niños/niñas?	(X)	NO	NV	NA
69	¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realizó con cuidado para evitar la contaminación?	(X)	NO	NV	NA
70	¿Se registra y se guarda en el almacén los cartones de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	(X)	NO	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL UCAYALI

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 984063010

Teléfono Nacional: 984066208

FICHA DE VIGILANCIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA

CODIGO N° 2023-UCA-QW

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA | (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

(a) Vigilancia Presencial | (b) Vigilancia NO Presencial

I. FECHA INICIAL de la Vigilancia | II. HORA INICIAL de la Vigilancia

II1. Otros Especificar

DESCONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA

II2. Consumo de Alimentos en el Hogar

El Vigilador debe elegir a 03 alumnos que estén cursando al menos el 3ro grado de primaria para conversar sobre el desayuno consumido en el hogar

Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Tomaron desayuno en la casa	Tu desayuno contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma
Alumno 1			SI / NO / NS/NR	SI / NO / NS/NR / NA	→
Alumno 2			SI / NO / NS/NR	SI / NO / NS/NR / NA	→
Alumno 3			SI / NO / NS/NR	SI / NO / NS/NR / NA	→
Alumno 4			SI / NO / NS/NR	SI / NO / NS/NR / NA	→
Alumno 5			SI / NO / NS/NR	SI / NO / NS/NR / NA	→

II3. Consumo de Alimentos en la IE

El Vigilador debe elegir a 03 alumnos que estén cursando al menos el 3ro grado de primaria para conversar sobre los alimentos ingeridos de su casa

Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Tomaron alimentos en la casa	Lo que ha sido consumo productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma
Alumno 1			SI / NO / NS/NR	SI / NO / NS/NR / NA	→
Alumno 2			SI / NO / NS/NR	SI / NO / NS/NR / NA	→
Alumno 3			SI / NO / NS/NR	SI / NO / NS/NR / NA	→
Alumno 4			SI / NO / NS/NR	SI / NO / NS/NR / NA	→
Alumno 5			SI / NO / NS/NR	SI / NO / NS/NR / NA	→

II3.1. ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?

II3.2. Si respuesta es SI, ¿qué lugar? (a) Espacio abierto: en techo, en patio/jardín (b) Aula de clase (c) Comedor (d) Otro

II3.3. ¿Lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?

II3.4. ¿Dentro de la IE, se cuenta con espacio de almacenamiento de los alimentos?

II3.5. ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 2 metros entre alumnos y adultos durante el consumo de alimentos?

III. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IEP PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

III4. ¿Este Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE?

III5. ¿Este Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE con la anticipación recomendada (mínimo, tiempo suficiente, de acuerdo a la ruta de su jurisdicción, de ser posible con el mismo día, con el de antes, 1ro o 2do en semana, cada semana o cada quincena, dependiendo de cada caso de horarios)?

III6. ¿Este Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión o CAE después de visita a la IE? ¿Entregar el ACTA y anexar una Copia/Fotografía?

III7. ¿Este Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión o CAE después de visita a la IE? ¿Entregar el ACTA y anexar una Copia/Fotografía?

III8. ¿La sesión fijada en la IE por Este Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE se cumplió y dio?

III9. ¿Este Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión o CAE después de visita a la IE? ¿Entregar el ACTA y anexar una Copia/Fotografía?

IV. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLÍTICO DEL PROGRAMA)

IV9. ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma (del monitoreo, cocinera, chofer, vigilante, etc.) ha entregado alimentos?

IV10. ¿Algún miembro del CAE/miembro docente de la IEP está realizando distribuir, dinero, regalos o dádivas a cambio de la entrega de alimentos?

IV11. ¿Algún miembro del CAE/miembro docente de la IEP está realizando distribuir, dinero, regalos o dádivas a cambio de la entrega de alimentos?

III9	SI	NO	NV
IV9	SI	NO	NV
IV10	SI	NO	NV
IV11	SI	NO	NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL UCAYALI

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 984063010

Teléfono Nacional: 984066208

FICHA DE VIGILANCIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA

CODIGO N° 2023-UCA-QW

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA | (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

(a) Vigilancia Presencial | (b) Vigilancia NO Presencial

I. FECHA INICIAL de la Vigilancia | II. HORA INICIAL de la Vigilancia

II1. ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está participando en el Programa durante la entrega de alimentos?

II2. ¿Algún miembro del CAE/miembro docente de la IEP está participando en el Programa durante la entrega de alimentos?

II1	SI	NO	NV
II2	SI	NO	NV

II3. OBSERVACIONES (si ameritan)

II4. RECOMENDACIONES

III. FECHA FINAL de la entrevista: 6/12/22

IV. HORA FINAL de la entrevista: 10:30 am

DATOS DEL VOCEROS-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN

DNI	21455782
Apellidos y Nombres	Gerardina Cruz Ríos Angel
Cargo	Apoderado CTVC
Correo electrónico	[illegible]
Teléfono	921948[illegible]

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y/O APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN

DNI	47968168
Apellidos y Nombres	Del Aguila Castañeda Victor
Cargo	Vigilante Social Campo
Correo electrónico	
Teléfono	941455437