

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

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huaraz, 27 de setiembre de 2023

OFICIO N° 0137-2023-CTVC/ANCASH

Señor

FLORENCIO PAMPA ROCHA

Jefe de la Unidad Territorial Ancash 1

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA ocho (08) 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° 0286-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0287-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0288-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0289-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0290-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0291-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0292-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0293-2023-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,



Maritza Mallqui Aguilar
MARITZA MALLQUI AGUILAR
Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash
MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL

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 Ancash: 942154203

Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0288-2023-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	24/08/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	DE LA CRUZ ESPINOZA DIOSA	3. NÚMERO-DNI:	41567259
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE HUACACHI	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA: 24/08/2023
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUARI
9. DISTRITO:	HUACACHI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	HUACACHI
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0414037-IEP-86351
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	72	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	05
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 dentro de la I.E correspondiente a la entrega 5, se entrevistó al Profesor Elmer Ortiz Vidal, director de la Institución Educativa (IE) N° 86351, nivel primario, con código modular 0414037, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECPECION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS:** Durante la entrevista el director señaló que a la fecha se encontraban matriculados setenta y dos (72) alumnos/as; sin embargo, según la quinta Acta de Entrega y Recepción de Alimentos el programa atendió a la IE por setenta y uno (71) usuarios, **notándose un déficit de una (01) ración**. Por tal razón se requiere dar seguimiento para actualizar el padrón de usuarios.
2. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA A MIEMBRO DEL CAE:** Con respecto a este punto el presidente del CAE señaló que no recibieron capacitación ni asistencia técnica en el presente año, 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 de de sus funciones.
3. **PROVEEDOR ENTREGA ALIMENTOS EN MAL ESTADO:** Además el director refirió, el proveedor le entregó cinco (5) tarros de leche de la marca Bonle, y tres (3) conservas de atún todos golpeados, los cuales se encontraron en el lugar de almacenamiento, los miembros del CAE acomodaron y verificaron los alimentos recepcionados observando esta situación, no pudieron realizar el reclamo oportuno ante el proveedor debido a que durante el consumo se evidencio esto, se espera que sean reemplazadas por el proveedor.
4. **LUGAR DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS NO ESTA PROTEGIDO CONTRA INGRESO DE ANIMALES:** En la visita a la IE se verificó el lugar de preparación de los alimentos, en dicho ambiente existe espacio abierto debajo de la puerta, facilitando el ingreso de animales poniendo en riesgo la inocuidad de los alimentos entregados a los alumnos/as.
5. **NO SE CUMPLE CON HORARIO ESTABLECIDO PARA SERVIDO DE ALIMENTOS:** Al respecto el director de la IE, señaló que el horario de consumo de los alimentos inicia a las 10:00 de la mañana, incumpliendo con el horario de consumo, programado media hora antes del inicio de las clases (desayuno) como lo establece la norma del Servicio Alimentario.

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 gestión 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.
- 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.
- Urge acompañar en el mejoramiento del lugar de preparación de los alimentos dentro de la IE, de manera que garanticen la inocuidad durante la preparación.
- Urge fortalecer las capacidades a través de capacitaciones a los actores involucrados en la atención del servicio alimentario en esta IE, para asegurar la adecuada atención del servicio.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folio: 04)

- 1.- Copia de Ficha de Vigilancia V-335-2023-ANC-Q (04 folios).



COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARIMA

CODIGO N° V. 335 - 2023 - ANC - Q

TELÉFONO REGIONAL: 942154203 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

TELÉFONO NACIONAL: 945095602

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARIMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN

INDICACIONES: El Vededor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuantía con proveedor que ya firmó contratos con el Programa Qali Warima.

El Vededor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; se explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.

El Vededor/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: --> NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

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

(c) Vigilancia NO Presencial (d) Vigilancia Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 24 / 03 / 2023

2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 12:30 p.m.

3 CODIGO MODULAR de la IE: 0414037

4 NOMBRE de la IE: HUGO

5 DEPARTAMENTO: ANCASH

6 PROVINCIA: HUGO

7 DISTRITO: Tarma

8 CCPP/Barrido/Dirección del Usuario: 1ra. Etapa de la 3ra. Sra.

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 TIPO de SERVICIO: (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena

12 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del 18 / 03 / 23 al 22 / 03 / 23

13 N° de ENTREGA a vigilar: 5

14 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominas IE: 21

15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 21

16 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota

17 IDIOMA predominante que usan en la IE: (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Acharinka (e) Awajún (f) Otro, describe: 72

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) Acharinka (e) Awajún (f) Otro, describe: 72

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el Informante? (a) Membro del CAE (b) Padre/Madre/Apodadoado (c) Autoridad Local

21 N° DNI del Informante: 38242420

22 Apellidos y nombres del Informante: Elmer Ortiz Vidal

23 Teléfono/celular del Informante: 943907039

24 Correo Electrónico del Informante: Elmer.ortiz.vidal@epn.com

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 capacitación/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qali Warima (en cualquiera de sus modalidades)? SI NO NV

27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)

(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos

(d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos

(g) Funciones del CAE (h) Otro Especificar: Siempre Casi siempre A veces Nunca NV NA

28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? SI NO NV

29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? SI NO NV

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

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

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

CODIGO N° V. 2.2.2. - 2002 - ANC - Q

Teléfono Regional: 942154203
Teléfono Nacional: 945955602

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE
CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS EPAL Y LAS BPM

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS EPAL Y LAS BPM	(Si marca NO o NV, pasar a la pregunta #1)	SI NO NV NA
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE		
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, considerando a esta entrega periodo de atención?		X NO NV NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		X NO NV NA
33.1 ¿Precisa la fecha de entrega por parte del Proveedor	25 / 03 / 22 /	X NO NV NA
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (manos, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		X NO NV NA
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	71	X NO NV NA
35.1 ¿Precisar el número de utuarios/asistidos según acta de entrega/recepción		X NO NV NA
36 ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lot#)?		X NO NV NA
37 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		X NO NV NA
38 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	5 Tacos de leche Salada y 2 Helado	S NV NV NA
39 ¿El número de alimentos empaquetados que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alimentos matriculados?	(Si marca SI, pasar a la pregunta 40)	S NV NV NA
39.1 ¿La diferencia ocurre entre número de alimentos empaquetados y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	Sra. Rebeca T. Alvarado Avance Etn. Kail	S NV NV NA
40 ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		X 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 Gal Warma?		X NO NV NA
42 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como: rellenos sanitarios o humedales, establos, pajareros?		X NO NV NA
43 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		X NO NV NA
44 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		X NO NV NA
45 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		S NO NV NA
46 ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (manos, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		S NV NV NA
47 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		X NO NV NA
48 ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		S NV NV NA
49 ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo 30 días)?		X NO NV NA
50 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/armazón, estantes, tarimas?		S NO NV NA
51 ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		X NO NV NA
52 ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		X NO NV NA

por Tacos de Leche Golpudo por el proveedor

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

Teléfono Regional: 942154203 CODIGO N° V. 335 2023 - ANC - Q
 Teléfono Nacional: 945095602 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO		SI	NO
81	TRANSPARENCIA	81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		81.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1 ¿Algun 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?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		82.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mián de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

83 OBSERVACIONES (o dificultades) *— Se encuentra este de Alimentos Anterior 334*

84 RECOMENDACIONES *—*

85 FECHA FINAL de la entrevista: *24 / 03 / 2023* HORA FINAL de la entrevista: *12:38 PM*

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	<i>[Firma]</i>	Firma	<i>[Firma]</i>	Firma	<i>[Firma]</i>
DNI	<i>733272723</i>	DNI	<i>41567259</i>	DNI	<i>31673584</i>
Nombres y Apellidos	<i>EMERSON VILLOTA VILLALBA</i>	Nombres y Apellidos	<i>Diego Cruz Espinoza</i>	Nombres y Apellidos	<i>Roxana Canso Yanez</i>
Cargo	<i>DIRECTOR</i>	Cargo	<i>Presidente</i>	Cargo	<i>Responsable de Campo CAE</i>
Correo electrónico	<i>emvillo001211@gmail.com</i>	Correo electrónico		Correo electrónico	<i>roxanacanso@regionancash.gov.pe</i>
Teléfono	<i>943907039</i>	Teléfono	<i>930283701</i>	Teléfono	