Ica, 29 de Setiembre del 2021

**OFICIO Nº 034-2021-CTVC/ICA**

Señor (a)
**RUTH PEREZ QUIROGA**
Jefa de la Unidad Territorial – Ica
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° 080-2021-CTVC/ICA
- CASO N° 081-2021-CTVC/ICA
- CASO N° 082-2021-CTVC/ICA
- CASO N° 083-2021-CTVC/ICA

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

Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
EQUIPO TECNICO
UNIDAD TERRITORIAL
ICA

……

**Jhony Rojas Inga**
Responsable Regional

[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. ICA: 942159108**<br>**Telf. LIMA: 945095602** | **CASO** | **N° 081-2021-CTVC/ICA** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROGRAMA SOCIAL:** | **QALI WARMA** | **1. FECHA DE REGISTRO:** | **15/09/2021** |
| **I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:** | | | |
| **2. APELLIDOS NOMBRES:** | CÓRDOVA PEREZ DE MUÑOZ ROSARIO | **3. NÚMERO-DNI:** | 41527481 |
| **4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN** | EQUIPO TECNICO DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | **5. CARGO:** | RESPONSABLE DE CAMPO |
| **II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:** | | **6. FECHA DE OCURRENCIA:** | 13/09/2021 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **7. DEPARTAMENTO:** | ICA | **8. PROVINCIA:** | ICA |
| **9. DISTRITO:** | SANTIAGO | **10. CCPP/DIRECCIÓN:** | SANTIAGO |
| **11. PROCESO:** | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | **12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?** | 0821488 IE 22346 SAN MARTIN DE PORRAS |
| **13. CANTIDAD DE AFECTADOS:** | 590 | **14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS** | 01 |

**III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):**

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al programa Qali Warma, el equipo técnico regional del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, reporta la Ficha de Vigilancia V-080-2021-ICA-Q, aplicada en la Institución Educativa (IE) N° 22346 con código modular 0821488, en el cual se registra el siguiente punto crítico:

1. **LA PERSONA QUE DISTRIBUYE LOS ALIMENTOS NO USA MASCARILLA, CUBRE CABELLO Y MANDIL.** Los miembros del CAE que participaron en la distribución de los alimentos únicamente hicieron uso de la mascarilla, no usaban cubre cabello, ni mandil. Este hecho contraviene lo establecido en el "Protocolo para la prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Publicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", en el numeral 9.3.2.1. inciso x) establece: "Las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar y todos aquellos que participen en la distribución de los alimentos deben contar con buena salud, usar mandil y tapaboca, tener uñas cortas, limpias y sin esmalte, manos limpias sin objetos y adornos personales como joyas, relojes u otros". **VER ANEXO.**

**IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de la Gestión el Servicio Alimentario que se brinda a los niños y niñas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma, se sugiere lo siguiente:

- Se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE mediante los medios disponibles, para garantizar el adecuado cumplimento de los procedimientos establecidos en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000145-2020-MIDIS/PNAEQW que aprueba el "Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Publicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", a fin de asegurar se cumplan con las adecuadas prácticas de manejo salubre de los alimentos y la propagación de la pandemia.
- 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/folios: 02 folio)**

1. Anexo 1: Copia Ficha de Vigilancia V-080-2021-ICA-Q (folio 1)
2. Anexo 2: Registro fotográfico (folio 1)

.....

**Rosario Córdova Pérez de Muñoz**
Responsable de Campo

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | | |
|---|---|---|
| TELÉFONO-Sede Regional ICA: 942159108 | **FICHA DE VIGILANCIA PNAEQW** | CÓDIGO V-080-2021-ICA-Q |
| TELÉFONO-SEDE LIMA: 945095602 | | FECHA DE VIGILANCIA: 14-09-2021 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **a) Código Modular de IE:** | 0821488 | **b) Nombre de la IE:** | 22346 "San Martin de Porras" |
| **c) Departamento:** | Ica | **d) Provincia:** | Ica |
| **e) Distrito:** | Santiago | **f) CCPP/anexo/zona/Av:** | Av. Camino Real s/n. |
| **g) Turno de la IE:** | Mañana ( X ) y/o Tarde ( ) | **h) Nivel de la IE:** | Inicial ( ) Primaria ( X ) Secundaria ( ) |
| **i) Nombres y Apellidos del Director de la IE:** | María Medina Vizarreta | **j) Tipo de servicio que se brinda en la IE:** | Desayuno ( X ) Desayuno + Almuerzo ( ) Desayuno + Almuerzo + Cena ( ) |
| **k) Modalidad de atención** | Productos ( X ) Raciones ( ) | **l) Forma de entrega:** | Crudo ( X ) Preparado ( ) |

| **II. DESCRIPCIÓN: LISTA DE CHEQUEO para identificar PUNTOS CRÍTICOS** ***(Según el Informante)*** | **SI** | **NO** | **NV** |
|---|---|---|---|
| P01. ¿El CAE está conformado y/o actualizado? | X | | |
| P02. ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? | X | | |
| P03. ¿El CAE ha iniciado/continuado el proceso de distribución de alimentos para alumnos matriculados? | X | | |
| P04. ¿La cantidad de alimentos existentes en el almacén es igual a la cantidad que figura en el acta de entrega? | X | | |
| P05. ¿El número de alumnos que figura en el acta de entrega es igual al número de alumnos matriculados? | X | | |
| P06. ¿Se distribuye los alimentos de manera equitativa de acuerdo al número de alumnos matriculados? | X | | |
| P07. ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | X | | |
| P08. ¿Se publica, en un lugar visible la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado? | X | | |
| P09. ¿Se publica, en un lugar visible el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | X | | |
| P10. ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | X | | |
| P11. ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos? | X | | |
| P12. ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos? | X | | |
| P13. ¿Se habilita en la IE puntos para lavado de manos, con agua y jabón? | X | | |
| P14. ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla, cubre cabellos y mandil? | | X | |
| P15. ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos? | X | | |
| P16. ¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos? | X | | |
| P17. ¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos? | X | | |
| P18. ¿El padre/madre/apoderado presenta su DNI y el DNI del/os alumno/s usuario/s para recoger los alimentos? | X | | |
| P19. ¿El padre/madre/apoderado trae recipientes o bolsas limpias para recoger los alimentos? | X | | |
| P20. ¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | X | | |
| P21. ¿Se distribuye/reciben los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)? | X | | |
| P22. ¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos? | X | | |
| P23. ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso? | X | | |
| P24¿Se registra los saldos de alimentos que quedan en el almacén, al finalizar el proceso? | X | | |
| P25. ¿Se guarda en el almacén los alimentos que no fueron recogidos por el padre/madre/apoderado? | X | | |
| P26. ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos? | X | | |
| P27. ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos? | | X | |
| P28. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a cronograma? | X | | |
| P29. ¿Se cumple con el llenado correcto del registro de control en la entrega de alimentos? | X | | |
| P30. ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales? | X | | |
| P31. ¿Algún servidor de Qali Warma, de la IIEE o CAE, usa políticamente el programa para favorecer a algún candidato? | | X | |
| P32 Otro: (Especifique): | | | |

## III. OBSERVACIONES-SUGERENCIAS *(Según el Informante)*

**SUGERENCIA:**

## IV. EVIDENCIAS QUE DEMUESTRAN EL CASO: *(Precisar los documentos que se ADJUNTAN)*

***La información brindada tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA. Los datos del Informante serán tratados con toda CONFIDENCIALIDAD***

| DATOS DEL INFORMANTE O MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN | | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos:** | Rosario Córdova Pérez de Muñoz | **Nombres y Apellidos:** | Rosario Córdova Pérez de Muñoz |
| **Documento-DNI:** | 41527481 | **Documento-DNI:** | 41527481 |
| **Cargo:** | Responsable de Campo | **Cargo:** | Responsable de Campo |
| **Correo electrónico:** | ica.1rctvcperu@gmail.com | **Correo electrónico:** | ica.1rctvcperu@gmail.com |
| **Teléfono:** | 941428049 | **Teléfono:** | 941428049 |

ANEXO 02:

Fotografía personas que reparten los alimentos no cuenta con indumentaria completa