

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
UNIDAD TERRITORIAL HUANCAMELICA

Huancavelica, 09 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0019-2023-CTVC/HUANCAMELICA**

Señorita

**Alida Aibe Ortega Mestas**

Jefa de la Unidad Territorial Huancavelica

(Programa Nacional de Alimentación Escolar - QALI WARMA)

Huancavelica

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA TRECE (13) 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.

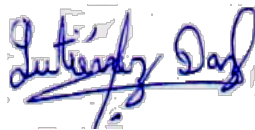
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)<sup>1</sup>:

- CASO N° 0023-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0024-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0025-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0026-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0027-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0028-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0029-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0030-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0031-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0032-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0033-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0034-2023-CTVC/HVC
- CASO N° 0035-2023-CTVC/HVC

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación del 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



**Yudith Isabel Gutiérrez Daza**  
Responsable Regional



<sup>1</sup> 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. HUANCVELICA: 942153032  
Telf. LIMA: 951864589

# CASO

**N° 0027-2023-CTVC/HVC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	17/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	YUDITH ISABEL GUTIERREZ DAZA	3. NÚMERO-DNI:	41587288
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	17/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	HUANCAVELICA	8. PROVINCIA:	TAYACAJA
9. DISTRITO:	ÑAHUINPUQUIO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	ÑAHUINPUQUIO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	0686675-IEI-168
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	10	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	07
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			

El 17/03/2023 , el Equipo Técnico del Comité Local realizó vigilancia presencial a la prestación del servicio alimentario del programa Qali Warma en la IE del nivel inicial N° 168, aplicándose la ficha de vigilancia V-079-2023-HVC-Q, donde se registró los siguientes puntos críticos: **(Ver anexo 01)**

**1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**

Durante la veeduría se observo que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 25239, correspondiente al periodo de atención del 13/03/2023 al 18/04/2023, el número de usuarios atendidos por el programa fue de trece (13); sin embargo, según manifestación de la directora del CAE Sra.Frida de La Cruz Congora, refirió que actualmente se tienen diez (10) alumnos matriculados, al respecto se evidenciaría un excedente de productos tres (03) usuarios. Cabe resaltar que la nómina de matrículas aún no está cerrada. **(Ver anexo 02)**

**2. PERSONA A CARGO DE LUGAR DE ALMACENAMIENTO NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.**

Durante la veeduría se observó que la persona a cargo del almacenamiento de los alimentos no usaban la indumentaria (mandil y cubrecabello).

**3. CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).**

Durante la veeduría se observó que no estaban haciendo uso del Control de entradas y salidas de productos (Kardex).

**4. PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA**

Durante la veeduría se observó que las personas que preparaban los alimentos no usaban la indumentaria (mandil y cubrecabello).

**5. PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA.**

Durante la veeduría, se pregunto a las personas quienes preparaban los alimentos, si el programa brindo capacitación sobre buenas practica de manipulación, higiene, preparación balanceada, respondieron que NO.

**6. PERSONA QUE SIRVE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.**

Durante la veeduría se observó que las personas que servían los alimentos no usaban la indumentaria (mandil y cubrecabello).

#### 7. PERSONA QUE DISTRIBUYE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.

Durante la veeduría se observó que las personas que distribuían los alimentos no usaban la indumentaria (mandil y cubrecabello).

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento RDE N° D000259-2022- MIDIS/PNAEQW-DE. "Procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de instituciones educativas en ítems y establecer el periodo de atención por entrega de alimentos para la prestación del servicio alimentario del programa nacional de alimentación escolar Qali Warma" VIII. Disposiciones Generales 8.1. Actualización del Listado de IIEE.
- Sugerimos al Monitor de Gestión local informe si este caso de diferencia fue evidenciado en el marco de la supervisión y asistencia técnica sobre el número de raciones entregadas por el programa son mayor/menor al número de alumnos matriculados en las Instituciones Educativas a su cargo.
- Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento RDS N° D000187-2023/PNAEQW-DE "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" 4. DISPOSICIONES GENERALES 4.7. El/la directora/a de la IE o quien haga sus veces (presidenta/e de los CAE) debe garantizar el cumplimiento de los establecido en el numeral 10 de la norma técnica denominada "Disposiciones para la prestación del servicio educativo en las instituciones educativas y programas educativos de la educación básica para el año 2023", aprobada a través de la Resolución Ministerial N° 474-2022-MINEDU y sus modificatorias. - 5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos. ii. Verificar el cumplimiento de las acciones que realiza la/el responsable del almacén, las cuales se detallan a continuación: punto número 4; Registrar diariamente el ingreso y salida de alimentos en el kardex, instrumento que permite hacer el inventario periódico de los alimentos para verificar su existencia. - 5.1.2.3. Preparación de alimentos i. Disponer de un ambiente exclusivo o acondicionado para la preparación de los alimentos, el cual debe garantizar las condiciones de calidad e inocuidad de los mismos-anexo 15
- Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la Ruta de Emisión de Alerta del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 04)

1. Una (01) Fotografía del Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 25239 (01 folio).
2. Una (01) Fotografía de Ficha de Vigilancia V-079-2023-HVC-Q (03 folios).



Yudith Isabel Gutiérrez Daza  
Responsable Regional







COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
 SERIE REGIONAL XXXXXXXX HUAY CAYLITCA  
 VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA OLMARIANA

Telefono Regional: 948 15 30 82  
 Telefono Nacional: 752 364 589  
 LOCALIDAD PRODUCTOR-CONSUMO DENTRO DE E  
 CODIGO N° V-079-2023

26	Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de empacado/empaque (Cantidad completa, Marca, Presentación Volumen, etc)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
27	Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
28	Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (en abstracción, un abstracción, en fecha vencido)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
29	El número de Alimentos atendidos que figura en el acta de entrega/empaque es igual al número de alimentos muestreados? (Buenos o malos a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
30	La diferencia encontrada entre número de alimentos muestreados y muestreados fue reportado al programa por el CAET?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
31	El CAE verifica y firma el acta de empacado/empaque de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
41	La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de QM (Verano)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación (como ríos, vertederos o basurales, esteros, cementerios)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43	Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44	Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45	Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46	Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (Mascarilla, guantes, zapatos, etc)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin ranciedad, sin abolladuras, sin deformación, etc)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perchales/plataformas, estantes, etc? (sin contacto directo con el piso)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51	Existe un control de entradas y salidas de productos almacenados (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52	El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
53	Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
54	Hay un lugar adecuado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	La cocina está lejos de focos de contaminación (como ríos, vertederos o basurales, esteros, cementerios)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	Los alimentos de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protector)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	Se usa agua potable o agua segura para preparar los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menú)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, toda el día y más, se seca y usa guantes limpios o papel limpio)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, guantes, zapatos, etc)? (sin contacto directo con el piso)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	Persona que prepara los alimentos usa rubanda/capacitador sobre su cabeza? (rubanda/capacitador limpio y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
65	El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa QM (Verano)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>D) SOBRE EL SERVICIO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
66	Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
67	El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	El lugar de servicio de alimentos está lejos de focos de contaminación (como ríos, vertederos o basurales, esteros, cementerios)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
69	Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, toda el día y más, se seca y usa guantes limpios o papel limpio)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
70	Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, guantes, zapatos, etc)? (sin contacto directo con el piso)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

HVC-02

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL XXXXXXXX HUVI CAVELICA**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWAPAMA**  
**MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE**

codigo n° V-079-2023-

HUC - Q

Teléfono Regional:	<u>942 15 30 32</u>			
Teléfono Nacional:	<u>952 864 589</u>			
<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>				
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?			
72	¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, tova dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, hincado/mascarilla y otros cubello)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
<b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>				
74	¿Donde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? --	(a) En el Aula	(b) En el Comedor	(c) En el Pabellón
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
76	¿El lugar de consumo de alimentos está lejos de focos de contaminación como refinos sanitarios o humedades, establos, cementerios?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comer bajo la ración ofrecida)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
79	¿Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
<b>V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>				
81	<b>TRANSPARENCIA</b>	81.1. Es accesible (list de entender 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 (claro) la información que brinda el miembro del CAE?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
82	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	82.1. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo dudar, regalar o favorecer a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Wapama?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
		82.2. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo recomendar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Wapama?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
		82.3. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo evitar a candidatura de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Wapama?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
83	<b>OBSERVACIONES (o dificultades)</b>			
84	<b>RECOMENDACIONES</b>			
85	<b>FECHA FINAL de la entrevista:</b>	<u>13/03/23</u>	<b>HORA FINAL de la entrevista:</b>	<u>9:40</u>
DATOS DEL ENTREVISTADO (a) AUTORIDAD QUE COORDINA O AL DIRECTOR RESPONSABLE DEL PROGRAMA QALWAPAMA QUE SE REALIZA EN LA IE		DATOS DEL ENTREVISTADOR (a) EGARO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COORDINA CON EL RECURSO DE LA INSTITUCIÓN		
Nombre	<u>Yudith Isabel Gutiérrez Daza</u>	Nombre	<u>Yudith Isabel Gutiérrez Daza</u>	
DNI		DNI		
Nombre y Apellido	<u>RESPONSABLE REGIONAL</u>	Nombre y Apellido	<u>RESPONSABLE REGIONAL</u>	
Cargo	<u>ET COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA</u>	Cargo	<u>RESPONSABLE REGIONAL</u>	
Correo electrónico	<u>YUDITHI@GMAIL.COM</u>	Correo electrónico	<u>YUDITHI@GMAIL.COM</u>	
Teléfono		Teléfono		

