

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"

Huánuco, 08 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0073-2023-CTVC/HUANUCO**

Señor  
**JOSMELL TRUCIOS LÓPEZ**  
Jefe de Unidad Territorial  
Programa 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<sup>1</sup>:

- CASO N° 0055-2023-CTVC/HUA

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



**JUAN JOSE PARDAVE TREJO**  
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

Teléfono de Huánuco 942161082 Teléfono Nacional: 942160511	CASO	N° 0055-2023-CTVC/HUA
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO: 30/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>		
2. APELLIDOS NOMBRES:	MONSALVE SÁNCHEZ WILSON	3. NÚMERO-DNI: 23011695
4. ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE LA MORADA	5. CARGO: FISCAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA: 30/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	HUANUCO	8. PROVINCIA: MARAÑON
9. DISTRITO:	LA MORADA	10. CCPP/DIRECCIÓN: LA MORADA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 1043157-IEP-ANTONIO RAIMONDI
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	231	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 Punto Crítico
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>		

El 30/03/2023, durante las acciones de Veeduría/Vigilancia al servicio alimentario del programa Qali Warma, el Sr. Wilson Monsalve Sánchez Fiscal del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de la Morada, realizó la veeduría en la I.E **Antonio Raimondi** con código Modular N° **1043157**, registrando la información en la Ficha de vigilancia N° V-0113-2023-HUA-Q, con el siguiente punto crítico:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** – En entrevista sostenida con la Presidente del CAE refiere que, actualmente cuenta con 231 alumnos matriculados (Según nómina de matrícula 2023); sin embargo, en el Acta de Entrega y Recepción de Productos se evidencia que el programa viene atendiendo a 221 estudiantes, notándose un déficit de 10 raciones. Situación que estaría afectando la **RDE N° 221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**, sobre el Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, en el numeral 6.6 Aporte Nutricional que a la letra dice: “Es la cantidad de energía y nutrientes (Proteínas, Grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y Cena del PNAEQW”.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se sugiere al programa Social el estricto cumplimiento de la **RDE N° 221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE**, sobre el Protocolo para la Planificación del Menú Escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
2. Se sugiere al Programa Social verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones que vienen implementando para la solución de la citada alerta.

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

1. **Anexo N° 01:** Ficha de Vigilancia V-0113-2023-HUA-Q (03 folios).
2. **Anexo N° 02:** Fotografía del acta de entrega y recepción de productos (01 folio).



\_\_\_\_\_  
**Fiorela L. Lorenzo Santa Cruz**  
 Responsable de Campo.

Caso: 055

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

Form header with fields: Teléfono Regional: 942161082, Teléfono Nacional: 994432338, FICHA DE VIGILANCIA MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE, CODIGO N° V-0113-2023-HUA-G

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -> NV=No verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

Form section 1: FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (checked), FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA, Vigilancia Presencial (checked), Vigilancia NO Presencial, FECHA INICIAL de la Vigilancia: 30 / 03 / 2023/, HORA INICIAL de la Vigilancia: 09:10

Form section I: DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE): CODIGO MODULAR de la IE: 1043157, DEPARTAMENTO: HUANUCO, DISTRITO: LA MORADA, TURNO de la IE: (a) Mañana, NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: JANET CYNTHIA DUEÑAS HOTA, N° de ENTREGA a vigilar: 01, N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 221, FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 13 / 03 / 2023/, IDIOMA predominante que usan en la IE: (a) Español

Form section II: DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO: ¿Quién es el Informante? (a) Miembro del CAE, N° DNI del Informante: 25810217, Teléfono/celular del Informante: 940798490, Apellidos y nombres del Informante: DUEÑAS HOTA JANET CYNTHIA, Correo Electrónico del Informante: Janet.duenas7@hotmail.com

Form section III: DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE. Includes questions 25-31 regarding training and technical assistance, with columns for SI, NO, NV, and NA.

Form section IV: ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM. Includes section A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE, questions 32-35 regarding food delivery and reception.

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

Teléfono Regional:		942161082		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°		V-0113-2023-HUA-Q	
Teléfono Nacional:		994432338		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE					
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	SI	NO	NV	NA				
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	SI	NO	NV	NA				
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	SI	NO	NV	NA				
39	¿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				
39.1	¿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>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>									
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 foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	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	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA				
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)	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 (mínima: 30 días)?	SI	NO	NV	NA				
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (armazon), estantes, tarimas?	SI	NO	NV	NA				
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	SI	NO	NV	NA				
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	SI	NO	NV	NA				
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>									
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	SI	NO	NV	NA				
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	SI	NO	NV	NA				
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?	SI	NO	NV	NA				
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	SI	NO	NV	NA				
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA				
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA				
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?	SI	NO	NV	NA				
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	SI	NO	NV	NA				
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)	SI	NO	NV	NA				
62	¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)	SI	NO	NV	NA				
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA				
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?	SI	NO	NV	NA				
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV	NA				
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>									
66	¿Se cumple el horario establecido para el servido de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?	SI	NO	NV	NA				
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA				
68	¿El lugar de servido de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA				
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)	SI	NO	NV	NA				
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA				



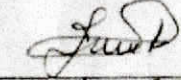
**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL HUANUCO  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	942161082	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <b>V-0113-2023-HUA-Q</b>
Teléfono Nacional:	994432338	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>	

<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>					
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
72	¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos <b>se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
73	¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>					
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →	<input type="checkbox"/> (a) En el Aula	<input checked="" type="checkbox"/> (b) En el Comedor	<input type="checkbox"/> (c) En el Patio	<input type="checkbox"/> (d) Otro lugar. Precise:
75	¿El lugar de consumo de alimentos está <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son <b>agradables y aceptados</b> (comen toda la ración ofrecida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
78	¿Los niños/as usuarios <b>se lavan las manos</b> antes y después del consumo de alimentos y realizan su <b>higiene bucal</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente <b>esta presente</b> durante el consumo de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
80	¿El CAE lleva el <b>control del consumo de alimentos</b> y registra la cantidad de usuarios atendidos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

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

83 OBSERVACIONES (o dificultades)	
84 RECOMENDACIONES	
85 FECHA FINAL de la entrevista:	30/03/2023
86 HORA FINAL de la entrevista:	09:40

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION 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: 	Firma: 	Firma: 
DNI: 43820311	DNI: 23011695	DNI: 25810217
Nombres y Apellidos: FIORELA MORA LORENZO SANTA CRUZ	Nombres y Apellidos: WILSON MONSIEVE SANCHEZ	Nombres y Apellidos: JANET CYNTHIA DUENAS VIGOTA
Cargo: RC-CTVC	Cargo: FISCAL CTVC	Cargo: Directora
Correo electrónico: huanuco-2reTVCperu@gmail.com	Correo electrónico:	Correo electrónico: JanetCynthiaDuenasVigota@gmail.com
Teléfono: 920059322	Teléfono: 980 932 438	Teléfono: 940745490

EQUIPO TÉCNICO

INFORMANTE

