

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

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Cusco, 22 de Mayo de 2023

OFICIO N° 0099-2023-CTVC/CUSCO

Señora

ROCÍO VARGAS GONZÁLES

Jefe de la Unidad Territorial - Cusco

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.

Presente. -

Asunto: Se ALERTA (05) 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° 0122-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0123-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0124-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0125-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0126-2023-CTVC/CUS**

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


ELIAZER CUETO VERA CAMPOS
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TÉCNICO
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
CUSCO



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

Urbanización Mariscal Gamarra A-41 / II Etapa – Cusco (Local de la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza) Ref. Espaldas de la Parroquia Santísima Trinidad.

Teléfono: (84) 246521. Celular: 942157052

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / cusco.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléf. CUSCO: 942157052 Teléf. LIMA: 942160511		CASO		N° 0124-2023-CTVC/CUS	
PROGRAMA SOCIAL:		QALIWARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	
				15/03/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		CARCAUSTO QUISPE CARLOS FROYLAN		3. NÚMERO-DNI:	
				80202146	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	
				VICEPRESIDENTE	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:				6. FECHA DE OCURRENCIA:	
				15/03/2023	
7. DEPARTAMENTO:		CUSCO		8. PROVINCIA:	
				CUSCO	
9. DISTRITO:		POROY		10. CCPP/DIRECCIÓN:	
				POROY	
11. PROCESO OPERATIVO/OBJETO DE VIGILANCIA:		PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO - DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA		12. DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA / ATENCIÓN?	
				0405191-IEP-MANUEL SAONE CORRALES	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		344		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	
				2	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):					

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Qaliwarma (primera entrega), el Sr. Carlos F. Carcausto Quispe, Vicepresidente del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, realizó la visita a la IE N° Manuel Saone Corrales, y registró la Ficha de Vigilancia V-107-2023-CUS-Q, identificando el/los siguientes puntos críticos:

- 1. PERSONA QUE SIRVE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.**
Durante la vigilancia al servicio alimentario se observó que la persona que realiza el servido de alimentos no usa indumentaria completa, solo mandil. *Esta situación contravendría lo indicado en la RDE N° D000187-2023-MIDIS/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" 5.1.2.4. Servido de alimentos i. Usar, de manera previa al servido de alimentos, indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.*
- 2. PERSONA QUE DISTRIBUYE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.**
Durante la vigilancia al servicio alimentario se observó que la persona que realiza la distribución de alimentos no usa indumentaria completa, solo mandil. Esta situación contravendría lo indicado en la RDE N° D000187-2023-MIDIS/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" 5.1.2.5. Distribución de alimentos i. Usar, previo a la distribución de alimentos, indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

Frente a esta situación expresamos nuestra preocupación y sugerimos atender este caso de manera **PRIORITARIA y URGENTE.**

- Garantizar el cumplimiento de la RDE N° D000187-2023-MIDIS/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”
- Frente a esta situación expresamos nuestra preocupación y solicitamos al programa hacer las verificaciones correspondientes a fin de dar respuesta al presente caso alertado, y luego se nos pueda informar en el plazo establecido sobre las acciones realizadas para la mejora y solución del hecho.

V. ANEXOS: Total de páginas/folios: (03)

1. Ficha de Vigilancia V-107-2023-CUS-Q (03)



ELIAZER CUETO VERA CAMPOS
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TÉCNICO
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
CUSCO

Anexo 01. FICHA DE VIGILANCIA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL CUSCO VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA			
Teléfono Regional:	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° 4-107-2023-CUS-CP
Teléfono Nacional:	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		
<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICACIONES: El Veredicto Vigilancia 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 tiene contrato con el Programa Galí Warma. El Veredicto Vigilancia se presentará ante el representante del CAE; se explicará el objetivo de la vigilancia o iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. El Veredicto Vigilancia debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa de cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p>			
En toda la Ficha tener en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verifiqué -- NS/NR=No sabe, no responde -- NA=No aplica			
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	12/03/23	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	08:00
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3 CÓDIGO MODULAR de la IE:	0405191	4 NOMBRE de la IE:	MOQUE SORCE TORRES
5 DEPARTAMENTO:	CUSCO	6 PROVINCIA:	CUSCO
7 DISTRITO:	00804	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	00604
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (e) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	LUIS VENERO TORRES		12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:
13 N° de ENTREGA a vigilar:	1	14 PERÍODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 12/03/23 al 18/04/23
15 N° de ESTUDIANTES previos según contrato:	344	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE:	344
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/23	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usen en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashwinke (e) Awajún (f) Otro, describa:		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20 ¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Membro del CAE (b) Padre/Madre/Coodador (c) Autoridad Local		
21 N° DNI del informante:	23445253		
22 Apellidos y nombres del informante:	LUIS VENERO TORRES		
23 Teléfono/celular del informante:	979756305		
24 Correo Electrónico del informante:			
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI MO NV		
26 ¿El CAE recibió capacitaciones asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program	<input checked="" type="checkbox"/> SI MO NV (Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes)		
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> (d) Prácticas prácticas de higiene de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE	<input type="checkbox"/> (b) Sesión prácticas de almacenamiento de alimentos <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> (h) Otro, Especificar:	<input type="checkbox"/> (c) Prácticas prácticas de manipulación de alimentos <input type="checkbox"/> (f) Manejo de reactivos sólidos
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/visuales durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem. <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem. <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem. <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem. <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS DPAL y LAS BPM			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 34)		
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el programa según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor:	021/03/23		
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa instrumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y guantes/cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		

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

Telefono Regional:	FICHA DE VISITANCIA		COSCO MT
Telefono Nacional:	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
35.1	Prestar el número de usarios/as beneficiarios según acta de entrega/recepción	344 (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos, conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin acolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> SI NO NV NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input type="checkbox"/> SI NO NV NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/> 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 Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, 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 (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
47	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin acolladuras, fecha de vencimiento)		<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 (mínimo: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre masas, parihuelas/armas, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)? =		<input type="checkbox"/> SI NO NV NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
54	¿Hay un lugar habilitado 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 foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y comodo (protegidos)?		<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 menús)		<input checked="" type="checkbox"/> 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)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación/preparación de alimentos-prácticas de higiene?		<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 Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE			
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)? Se sirve a 10:30		<input type="checkbox"/> SI 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 foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/> 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)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input type="checkbox"/> SI NO NV NA

