

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

*“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia”*

OFICIO N° 020-2021-CTVC/HUANUCO

Huánuco, 18 de marzo del 2021.

Sr.:

HECTOR DAVIS GALIANO CERNA

Jefe de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.

Huánuco

Asunto: Se ALERTA uno (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 (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 CASO¹:

• **CASO N° 048-2021-CTVC/HUA**

Pido a usted tenga a bien atender y solucionar el CASO alertado; el mismo que fue ingresado en la Mesa de Partes Virtual con **NÚMERO DE EXPEDIENTE:** 2021-00192021

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

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 es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.
- 4) Si el CASO **corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas**, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.

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° 048-2021-CTVC/HUA	
PROGRAMA SOCIAL:		QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO: 08/03/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		SILVANO CERVANTES GLORIA		3. NÚMERO-DNI: 22498608	
4. ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE YACUS		5. CARGO: VOCAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 08/03/2021	
7. DEPARTAMENTO:		HUANUCO		8. PROVINCIA: HUANUCO	
9. DISTRITO:		YACUS		10. CCPP/DIRECCIÓN: HUAMALLY	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? VIA TELEFONICA – SR HUÁNUCO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		11		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 Punto Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El 08/03/2021, la Vocal del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Yacus, mediante llamada telefónica, informó la situación ocurrida en el proceso de entrega – recepción de alimentos del programa Qali Warma a la IIEE N° 32102 del Nivel Inicial, que se plasmó en la Ficha de Atención N° 009-2021-CTVC-HUA, con el siguiente punto crítico:

1. **LA PERSONA QUE RECEPCIONA LOS ALIMENTOS NO USA MASCARILLA, CUBRE CABELLOS, GUANTES Y MANDIL.-** La señora Gloria Silvano Cervantes, miembro del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Yacus, manifestó que, el día 08/03/2021 se realizó la entrega – recepción de productos del programa Qali Warma a la IIEE N° 32102 del nivel Inicial, en la que se identificó que el responsable de la recepción de los productos/alimentos no utilizaba la indumentaria necesaria (mandil, mascarilla, guantes, cubre-cabello) que garantice una manipulación correcta de los alimentos/ productos, en esta coyuntura de pandemia. **(Ver Ficha de Atención).**

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se sugiere al programa social el estricto cumplimiento de la **RDE N° D000143-2020-MIDIS/PNAEQW-DE** que aprueba el “Protocolo para la gestión del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma”.
2. Se sugiere al programa social el estricto cumplimiento de la **RDE N° D000051-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** que aprueba el “Procedimiento para la Supervisión del Armado de Canastas de Alimentos para su Entrega por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (02))

1. Anexo N° 01: Ficha de Atención N° A-009-2021-CTVC-HUA-Q **(01 folio)**.
2. Anexo N° 02: Fotografía del responsable de la recepción de los productos del programa Qali Warma sin la indumentaria de salubridad. **(01 folio)**.


Sherli K. Salomé Arzapalo
 Responsable de Campo.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCION		FICHA N°: A- 009-2021-HUA -Q	
El miembro del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana facilita el llenado de la Ficha de Atención cuando el informante/Solicitante (de preferencia el USUARIO) pide hacer llegar su caso al Programa Social - LA CANALIZACION DEL CASO HACIA LOS PROGRAMAS SOCIALES ES GRATUITO Y NO REQUIERE FIRMA DE ABOGADO-					
1. PROGRAMA por X:		JUNTOS () QALI WARMA (X) PENSION 65 () CUNA MAS () FONCODES () CONTIGO () PAIS ()		2. FECHA DE REGISTRO 8/03/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE/ SOLICITANTE; De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos y Nombres:		SILVANO CERVANTES GLORIA		4. Documento - DNI 22498608	
5. Sexo (Género):		FEMENINO		6. Fecha-Nacimiento: 10/08/1971	
7. Es Usuario(a)?:		SI () Fecha Afiliación ____/____/____ NO (X)		8. Tiempo Residencia:	
9. Correo Electrónico:				10. Telef. Personal:	
11. Institucion/Cargo:		PRESIDENTE DEL CLTV		12. Telef. Institucional: 942154740	
13. Departamento:		HUANUCO		14. Provincia: HUANUCO	
15. Distrito:		YACUS		16. CCPP/Dirección: HUAMALLY	
II. DESCRIPCION AL DETALLE DEL CASO:				17. FECHA OCURRENCIA: 8/03/2021	
A) LUGAR DONDE OCURRIO EL CASO:					
18. Departamento:		HUANUCO		19. Provincia: HUANUCO	
20. Distrito:		YACUS		21. CCPP/Dirección: HUAMALLY	
B) DESCRIPCION DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: <i>El Informante debe precisar bien lo siguiente:</i>					
22. LOS HECHOS OCURRIDOS CUANTOS Y QUIENES SON LOS AFECTADOS (cuando son mas de 3 adjuntar listado con: Apellidos y Nombres, DNI, Edad y Observaciones) QUIENES SON LOS PRESUNTOS o POSIBLES RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO. QUE PIDEN LAS PERSONAS AFECTADAS PARA RESOLVER EL CASO. PRECISAR CLARAMENTE SI EL CASO YA FUE ANTES PRESENTADO AL OPERADOR DEL PROGRAMA ¿QUE HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?					
La Vocal del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Yacus, mediante llamada telefónica, informó que el día 08/03/2021 se realizó la entrega – recepción de productos del programa Qali Warma a la IIEE N° 32102 del nivel Inicial, en la que se identificó que el responsable de la recepción de los productos/alimentos no utiliza la indumentaria necesaria (mandil, guantes, cubre-cabello) que garantice una manipulación correcta de los alimentos/ productos.					
23. TIPO DE ATENCION:				24. TOTAL FOLIOS	
Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo (x) Queja () Denuncia ()				2	
25. Dctos ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () Copia DNI (x) DJ () Otros ()			
26. OBSERVACIONES:					
NOMBRE, DNI, FIRMA Y SELLO DEL VEEDOR DEL COMITÉ LOCAL)		(MIEMBRO NOMBRE, DNI, FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO (A) Ó INFORMANTE/ SOLICITANTE PRINCIPAL			
NOMBRES y APELLIDOS: GLORIA SILVANO CERVANTES DNI: 22498608 CARGO: VOCAL DEL CLTV		NOMBRES y APELLIDOS: DNI: CARGO:			

