

PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA - PCA

Estimado Responsable del PCA:

El presente documento ha sido elaborado por la Dirección General de Prestaciones Sociales Descentralizadas del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, con la finalidad de obtener información sobre la gestión del PCA en el año 2016 en su jurisdicción. A través del análisis y uso de esta información se podrá mejorar los procesos del ciclo de actividades del PCA y con ello brindar una mejor atención a los beneficiarios del Programa. El presente cuestionario está dividido en 6 módulos:

- **MODULO I: INFORMACIÓN GENERAL**
- **MODULO II: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**
- **MODULO III: CENTROS ATENDIDOS**
- **MODULO IV: SUPERVISIÓN**
- **MODULO V: ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN**
- **MODULO VI: RECOMENDACIONES FINALES**

En cada módulo se busca obtener información relevante para el cumplimiento de metas del programa. Esta información solicitada está articulada a la normativa vigente del PCA y, específicamente, a los contenidos del Convenio de Gestión entre el MIDIS y la Municipalidad que usted representa.

Por ello es recomendable, dar una primera lectura a los módulos y preguntas del presente informe para luego reunir la información necesaria que le permita responder cada una de las preguntas con la información verídica y certera.

Finalmente, queremos recordarle que la información que nos ofrece es confidencial y será corroborada con la información comunicada oficialmente al MIDIS en cualquier otro momento.

Muchas gracias.

Programa de Complementación Alimentaria – MIDIS



INFORME DE GESTION ANUAL 2016

MODULO I: INFORMACIÓN GENERAL

A. Objetivos

El propósito de este módulo es obtener datos relevantes generales sobre el estado de situación del PCA en su localidad, así como verificar el estado del cumplimiento normativo general.

B. Preguntas

1. Municipalidad: MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARAL
2. Ubigeo: 150601
3. Complete los datos del Responsable de la gestión del PCA en su Municipalidad.

Nombre:	Juan Carlos
Apellidos:	Melgarejo Bedon
Cargo:	Sub Gerente de Programas Sociales
Unidad Orgánica:	Sub Gerencia de Programas Sociales
Oficina / Gerencia a la que Reporta:	Gerencia de Desarrollo Social y Participación Ciudadana
Correo electrónico:	Juancarlos_240377@hotmail.com
Teléfono de oficina:	960169075
Teléfono Celular:	991803016
Fecha en que asumió el cargo:	02 de Marzo del 2015



3. ¿Cuenta con un Plan de Trabajo o Plan de Operaciones del PCA en su localidad? Marque con una X.
Sí No
4. ¿Qué porcentaje de acciones ha cumplido de este Plan al final del año 2016? Escriba un numero en la casilla
[85] %
5. ¿Este Plan de Trabajo del PCA estuvo articulado al Plan Operativo Institucional (POI) de su Municipalidad?
Sí No

5.1. Si la respuesta es No ¿Por qué? Explique brevemente en la casilla.

6. ¿Este Plan de Trabajo del PCA se encuentra enmarcado en la Estrategia Regional de Seguridad Alimentaria (ERSA o en el Plan de Seguridad Alimentaria Regional)?
Sí No

6.1. Si la respuesta es No ¿Por qué? Explique brevemente en la casilla.

Porque, no existe Coordinación con el Gobierno Regional, en tal sentido no existe un Plan de Seguridad Alimentaria Regional.

7. En el 2016 ¿Su municipalidad ha emitido Ordenanzas, Acuerdos de Concejo, Resolución de Alcaldía, Resoluciones Gerenciales, u otras que regulen el funcionamiento del PCA? Considere solamente las que hayan sido aprobados.
 Sí No

7.1. Si la respuesta es No ¿Por qué? Explique brevemente en la casilla.

7.2. Si la respuesta es Sí, coloque el número del documento según la materia de la cual trata.

Materia	Ingrese el número de la norma aprobada
a. <i>Funcionamiento del Comité de Gestión</i>	RESOLUCION DE ALCALDIA N° 0086-2016-MPH
b. <i>Focalización de Beneficiarios(as)</i>	
c. <i>Control de Calidad</i>	
d. <i>Distribución de alimentos</i>	
e. <i>Supervisión</i>	Resolución Gerencial N° 040-2016-MPH/GDSPC, Resolución Gerencial N° 049-2016-MPH/GDSPC, Resolución Gerencial N° 054-2016-MPH/GDSPC,
f. <i>Otro</i>	

8. Durante el 2016 ¿Su municipalidad ha realizado acciones de información de la gestión del PCA a la población en general?
 Sí No

8.1. De ser la respuesta "Si" indique el tipo de mecanismo.

Mecanismos de difusión	Marcar con X
a. <i>Cabildo abierto / Asamblea con Alcaldes Distritales</i>	
b. <i>Periódico mural, boletines o folletos que se entrega al público</i>	
c. <i>Medios de Comunicación (avisos radiales, prensa escrita, televisiva)</i>	
d. <i>Asamblea comunal / con las OSB</i>	X
e. <i>Otro:</i>	



9. En el 2016 ¿Su provincia / distrito contó con Comité de Gestión constituido?
 Sí No

9.1. Si la respuesta es afirmativa ¿De qué fecha es la Resolución de Alcaldía mediante la cual se constituye? Señale el número y la fecha de la resolución.

RESOLUCION DE ALCALDIA N° 0086-2016-MPH, de fecha 11/03/2016 (dd/mm/aa)

9.2. En caso la respuesta a la pregunta 9 fue NO, señale el porqué.

10. ¿El Comité de Gestión de su provincia / distrito ha tenido dificultades de funcionamiento?
 Sí No

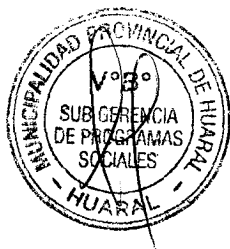
10.1. Si la respuesta es SI, indique las principales dificultades de funcionamiento. A las dificultades presentadas asígneles un puntaje del 1 al 5, donde 1 es el menos importante y 5 el más importante.



Descripción de la dificultad de funcionamiento	Puntaje
a. La no concurrencia de sus miembros a la reunión	
b. Es difícil ponerse de acuerdo en los temas tratados /es difícil llegar a consenso	
c. Los y las miembros que asisten no conocen de los temas	
d. Algunos(as) miembros toman decisiones que los favorezcan políticamente	
e. Limitaciones para el desplazamiento de representantes de las OSB a las reuniones	
f. No existe una relación positiva entre los funcionarios(as) de la municipalidad y las representantes de las OSB	
g. Otros (Especificar).....	

11. Indique el número de reuniones del Comité de Gestión realizadas durante el año 2016

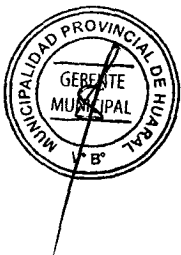
Tipo de reunión	Nº de reuniones PROGRAMADAS	Nº de reuniones REALIZADAS
a. Reuniones ordinarias	08	09
b. Reuniones extraordinarias		
Total		



MODULO II: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

A. Objetivos

En este módulo se brindará información respecto a la ejecución presupuestal del PCA en su municipalidad. La información que registre debe ser la misma que se reporta en el SIAF o el MEF (en el portal web de consulta amigable) a nivel de DEVENGADO; por ello le sugerimos consultar estos sistemas para verificar que la información sea correcta. Asimismo, la ejecución que aquí reporte debe ser UNICAMENTE la programada en el AÑO 2016. Si durante este año ha ejecutado saldos presupuestales del año 2015, debe obviar dicha información.



B. Preguntas

12. Indique el presupuesto que en el 2016 le fue transferido a su municipalidad por concepto del PCA y PAN-TBC, y asimismo, el monto que en el 2016 pudo ejecutar.

Presupuesto Transferido en 2016 (S/.)	Presupuesto Ejecutado en el 2016 (S/.)
547,246.00	546,006.00

13. ¿Los recursos transferidos han sido ejecutados de acuerdo a lo programado?
 Sí [X] No []

13.1. Si la respuesta es No ¿Por qué? Explique brevemente en la casilla.

14. Detalle la ejecución de recursos realizada de acuerdo a cada modalidad de atención PCA.

Modalidad de ejecución	Presupuesto Ejecutado en el 2016 (S/.)
a. Comedores populares	411,382.90
b. Trabajo Comunal	
c. PANTBC	76,836.00
d. Hogares y albergues	
e. Adultos en riesgo	3,062.50
f. Total	

15. ¿En qué conceptos ha utilizado los recursos transferidos para la gestión del PCA, correspondientes al 10% destinado a gastos operativos?

Concepto	Fuentes de financiamiento	
	Recursos transferidos por conceptos de PCA y PAN TBC S/.	Otros financiados (Municipalidad, otros) S/.
a. Adquisición de Alimentos	54,724.60	
b. Logística (Transporte, Distribución y Almacenamiento)		
c. Capacitación a OSB / Funcionarios		
d. Supervisión		
e. Difusión y Transparencia		
f. Remuneraciones		
g. Proyectos que contribuyan con la seguridad alimentaria		
h. Proyectos o Actividades de Emprendimiento / Capacitación		
i. Otros		
Total		

MODULO III: CENTROS ATENDIDOS

A. Objetivos

En este módulo se reportarán los datos relevantes referidos a las raciones entregadas a los Centros de Atención que tiene en su jurisdicción. Para ello se recomienda consultar la información oficial remitida al MIDIS.

B. Preguntas

16. Indique las raciones previstas para su entrega a los Centros de Atención en el 2016, y las que efectivamente fueron entregadas en dicho año.

N° de Raciones Programadas en 2016	N° de Raciones Entregadas en el 2016
442,320	430,320

Con el stock de alimentos del año 2016, se ha programado entregar en el mes de Enero del presente año la cantidad de 72,380 raciones a los beneficiarios de los Comedores Populares de la Provincia de Huaral.



17. En relación a los Centros de Atención, en el siguiente cuadro indique:

No	Nombre del Distrito	N° de Centros de Atención		
		Reconocidos por la municipalidad a diciembre 2015	Que actualizaron su padrón de beneficiarios(as) al segundo semestre del año 2016	Que atienden a diciembre de 2016
1	Huaral	30	30	30
2	Chancay	11	11	11
3	Aucallama	07	07	07
4	Ihuari	06	06	06
5	Pacaraos	04	04	04
6	Santa Cruz de Andamarca	01	01	01
7	Atavillos Bajos	01	01	01
8	Lampian	01	01	01
9	Veintisiete de Noviembre	01	01	01
Total		62	62	62

(Nota: agregue la cantidad de filas según la cantidad de distritos que tiene en su jurisdicción)

18. Indique los usuarios del PCA de su provincia/distrito por cada modalidad de atención.

Modalidad de ejecución	N° de usuarios PROGRAMADOS para atender en el 2016		N° de usuarios que FUERON ATENDIDOS en el 2016	
	F	M	F	M
a. Comedores populares	2,129	1,563	2,129	1,563
b. Trabajo Comunal				
c. PANTBC		120		120
d. Hogares y albergues				
e. Adultos en riesgo	26	2	26	2
Total				



19. ¿La Canasta de Alimentos comprende los productos de origen local acorde a sus hábitos alimentarios?

Sí No

19.1. Si la respuesta es positiva, mencione el monto gastado (soles) por tipo de alimento:



Tipo de Alimentos	Descripción	Presupuesto ejecutado (S/.)
a. Producto de Origen Animal	Pescado fresco	
	Charqui	
	Conserva de pescado	138,807.8775
	Chalona	
	Otros, detalle:	
b. Cereales	Arroz	282,078.0000
	Maíz	
	Kiwicha	
	Quinua	
	Trigo	
	Otros, detalle:	
c. Menestras	Frijol Canario	31,430.4000
	Alverja	11,868.4800
	Haba	12,387.7260
	Lentejas BB	23,612.0880
	Otros, detalle:	
d. Grasa	Aceite	46,920.1000
e. Azúcar	Azúcar	

INFORME DE GESTION ANUAL 2016 - PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA

20. Para cuantos comedores populares PCA realizó la compra de alimentos en el 2016? En la casilla ingrese la cantidad.

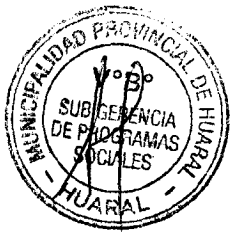
60

21. ¿La Canasta de Alimentos se distribuyó en forma completa?
Sí [X] No []

21.1. Si la respuesta es "No", indique el motivo, de lo contrario dejar en blanco.

Motivo por el cual no se distribuyó la canasta en forma completa	Marque con X
a. No hubo disponibilidad del alimento a nivel regional / nacional	
b. Caída del proceso de compras	
c. Retraso de la transferencia de los recursos ordinarios / de la gestión del convenio	
d. Subida de precios	
e. Problemas en la distribución	
f. Incumplimiento del contrato por el proveedor	
g. Precio referencial mal formulado	
h. Otros: (Especifique)	

22. ¿Cómo se distribuyó la canasta? Marque con una X en caso el producto señalado se haya contenido en la canasta.



Mes	Producto (marque con X)				
	Origen Animal	Cereales	Menestras	Grasa	Azúcar
Enero					
Febrero					
Marzo					
Abril					
Mayo					
Junio					
Julio	X	X	X	X	
Agosto	X	X	X	X	
Septiembre	X	X	X	X	
Octubre	X	X	X	X	
Noviembre	X	X	X	X	
Diciembre	X	X	X	X	

23. ¿Su municipalidad ha realizado controles de calidad a los productos alimenticios?
Sí [X] No []

23.1. En el caso que la respuesta sea "SI" marque con una X el momento en que se realizó el control de calidad.

a. Previo ingreso al almacén	X
b. Durante el almacenamiento	
c. Del almacén al Centro de atención	

23.2. En el caso que la respuesta sea "SI" marque con una X el momento según quién realizo el control de calidad.

a. La Municipalidad	X
b. El Proveedor de productos alimenticios	
c. Las OSB	
d. Otros	X

23.3. En el caso que la respuesta sea "SI" marque con una X el momento según la forma en que se realizó el control de calidad.

Acciones	Previo ingreso al almacén	Durante el almacenamiento	Del almacén al Centro de Atención
a. Extrae muestras para análisis microbiológico, organoléptico y sensorial	X		
b. Verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas de cada uno de los productos que ingresaron al almacén	X		
c. Controla su peso	X		
d. Controla la temperatura			
e. Revisa la fecha de vencimiento	X		
f. Revisa el buen estado del envase	X		
g. Diseña una planilla para chequear que las normas de seguridad en el almacén se estén cumpliendo			
h. El personal que realiza el traslado y la repartición de alimentos cumple con las normas de bioseguridad.	X		



24. ¿La distribución de los alimentos a los centros de atención se ha realizado de manera oportuna?
Sí [X] No []

24.1. Si la respuesta es NO, indique ¿Por qué?

25. ¿Los integrantes del Comité de Gestión han participado en la verificación de entrega de alimentos a los Centros de Atención?
Sí [X] No []

25.1. Si la respuesta es NO, indique ¿Por qué?

26. Qué dificultades encontró en el 2016 que afectaron la gestión del PCA. Indique brevemente.

En el año 2016, no se presentó ninguna dificultad

27. Frente a dichas dificultades, qué medidas de solución se implementaron. Indique brevemente.



MODULO IV: SUPERVISIÓN

A. Objetivos

El propósito de este módulo es registrar información relevante sobre la supervisión del desarrollo del PCA en su provincia o distrito, específicamente sobre la atención que brindan cada uno de los Centros.

B. Preguntas

28. Indique los Centros de atención programados para supervisión en el 2016 y los que efectivamente fueron supervisados en dicho año.

N° de Centros Programados para supervisión en 2016	N° de Centros Supervisados en el 2016
59	55

29. ¿Su municipalidad ha realizado supervisiones durante el año?

Sí [X] No []

29.1. Si la respuesta es Sí, indique:

Modalidad de ejecución del PCA	N° de centros de atención		
	Supervisados	Suspendidos	Cancelados
a. Comedores Populares	55	03	01
b. Trabajo Comunal			
c. Hogares y Albergues			
d. Adulto en Riesgo	01	0	0
e. PANTBC	02	0	0

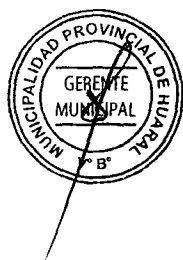
29.1.1. Si la respuesta es Sí, señale qué personal de la municipalidad es responsable de la supervisión:

El supervisor de comedores populares de la Municipalidad Provincial de Huaral es el encargado de realizar la supervisión.

29.2. Asimismo, señale qué actores han acompañado la supervisión en el año 2016:

Descripción	Marque con X
a) Representantes de las OSBs	
b) Representantes de otros programas sociales de la municipalidad	
c) Regidores	
d) Funcionarios(as) de la Municipalidad Provincial	X
e) Representantes de las Municipalidades Distritales	
f) Representantes del Comité de Gestión	X
g) Otros (especifique):	

29.2.1. Si la respuesta es Sí, señale los hallazgos más importantes producto de la supervisión. Califique, según la importancia del hallazgo, del 1 al 5, donde 1 es el menos importante y 5 el más importante.



11

Hallazgos producto de la supervisión	Puntaje
a. Centros que no funcionan y/o desisten del apoyo alimentario	3
b. Distribución de alimentos en crudo	1
c. Venta de alimentos del PCA	1
d. Limitada participación de socios en la gestión del centro	1
e. Incumplimiento de raciones asignadas	1
f. Inadecuadas condiciones de almacenamiento y manipulación de alimentos	1
g. Desactualización del registro de OSB / Traslado del Comedor.	4
h. Otra (especifique):	

30. Su municipalidad ¿Cuenta con un instrumento (cómo fichas, formatos, guías, etc) para la supervisión?

Sí [X] No []

30.1. Si la respuesta es Sí, indique los instrumentos:

1. La Municipalidad Provincial de Huaral cuenta con fichas para realizar la supervisión a los comedores Populares de la Provincia de Huaral.



31. Producto de la Supervisión a los Centros de Atención del PCA ¿Su municipalidad ha realizado actividades de asistencia técnica o capacitación a los mismos?

Sí [X] No []

31.1.1. Si la respuesta es Sí, indique sobre qué temas han brindado asistencia técnica o capacitación.

Tema de asistencia técnica / Capacitación brindada	Marque con X
a. Gestión del PCA (Modalidades y fases operativas del PCA; funciones de la municipalidad; transferencia presupuestal y ejecución; revisión de normativa vigente; adquisición en programas alimentarios: otros).	X
b. Participación de la Comunidad en la Gestión del PCA (Fortalecimiento del CGL; funciones del Comité de Gestión; revisión de normativa vigente)	
c. Supervisión, monitoreo y evaluación de la Gestión del PCA (Objetivos y metas del PCA; Indicadores; informe semestral; otros)	X
d. Identificación y priorización de la población objetivo	

31.2. Si la respuesta fue NO, indicar ¿por qué?



MODULO V: ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN

A. Objetivos

El propósito de este módulo es registrar información relevante sobre las acciones de asistencia técnica o capacitación que su Municipalidad ha brindado al Comité de Gestión Local y los Centros de Atención.

B. Preguntas

32. ¿Su municipalidad programó acciones de Capacitación relativo al PCA durante el 2016?
Sí [X] No []

32.1. En el caso de haber respondido SI, señale mediante qué documento de Planificación.

La Municipalidad brindo capacitación a las representantes de los Comedores Populares de la Provincia como está estipulado en el POI.

33. ¿Su municipalidad ha realizado eventos de capacitación dirigido al Comité de Gestión Local (CGL) o a los Centros de Atención-CCAA?
Sí [] No [X]

34. ¿Su municipalidad ha brindado asistencias técnicas al Comité de Gestión Local (CGL) o a los Centros de Atención-CCAA?
Sí [] No [X]

34.1. En el caso de haber respondido SI a las preguntas 33 y 34, señale en qué temas.



Tema de asistencia técnica / Capacitación brindada	Marque con X	
	Capacitación	Asistencia Técnica
a. Gestión del PCA (Modalidades y fases operativas del PCA; funciones de la municipalidad; transferencia presupuestal y ejecución; revisión de normativa vigente; adquisición en programas alimentarios; otros).		
b. Participación de la Comunidad en la Gestión del PCA (Fortalecimiento del CGL; funciones del Comité de Gestión; revisión de normativa vigente)		
c. Supervisión, monitoreo y evaluación de la Gestión del PCA (Objetivos y metas del PCA; Indicadores; informe semestral; otros)		
d. Identificación y priorización de la población objetivo		
e. Otro (Especificar).....		

34.2. En el caso de haber respondido NO a las preguntas 33 y 34, señale las principales razones.

Razones para no haber brindado asistencia o capacitación	Marque con X
a. No se contó con el personal	X
b. No se dispone de recursos (caja chica) para dichas actividades	X
c. No se cuentan con materiales de capacitación	
d. No fue necesario o no se considera importante	
e. Otro (Especificar).....	

MODULO VI: RECOMENDACIONES FINALES

35. Si cree usted que existe alguna información de relevancia para la ejecución del PCA que no esté contenida en el presente informe, por favor señálela:

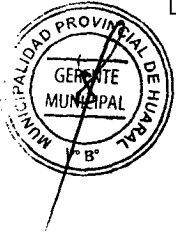
Se recomienda coordinar acciones conjuntas que contribuyan la mejora de la calidad de vida de nuestra población objetiva, partiendo de las necesidades en educación y salud.

36. ¿Qué recomendaría al Gobierno Regional para fortalecer la articulación con su municipalidad y de esta manera se contribuya con la gestión descentralizada del PCA en la municipalidad de su localidad?

Coordinar con los Gobiernos Locales, para realizar trabajos articulados en beneficio de las personas de bajos recursos económicos.

37. ¿Qué recomendaría al MIDIS para fortalecer su rectoría y de esta manera contribuya con la gestión descentralizada del PCA en la municipalidad de su localidad?

Brindar capacitación a las Organizaciones Sociales de Base y/o Funcionarios responsables de los PCA para su correcta administración.



Municipalidad Provincial de Huaral
Bach. JUAN CARLOS MEL GAREJO BEDON
Sub Gerente de Programas Sociales