

**PROGRAMA DE COMPLEMENTACION ALIMENTARIA<sup>1</sup>**  
**INFORME ANUAL DE GESTION - PARA EL GOBIERNO LOCAL**  
**(ENERO - DICIEMBRE 2011)**

GOBIERNO LOCAL PROVINCIAL: MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN MARTIN  
 DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

El presente instrumento permite recoger datos sobre la gestión anual del Programa de Complementación Alimentaria - PCA durante el periodo 2011, en sus diferentes modalidades de ejecución.

El mismo deberá ser llenado por el representante del Gobierno Local, encargado de la gestión del PCA.

Para esta evaluación se tomará en consideración el Convenio de Gestión firmado entre el Gobierno Local Provincial y el Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, y se complementará con información presentada por las Municipalidades Provinciales a la Contraloría General de la República.

**I. INFORMACION DE LA GESTION DEL PROGRAMA DURANTE EL AÑO 2011**

**1.1. SOBRE LA ORGANIZACIÓN Y USO DE RECURSOS PARA LA GESTIÓN DEL PROGRAMA**

(1). ¿Quién es la persona responsable directamente de la gestión del PCA en la municipalidad?

|  |  |     |             |
|--|--|-----|-------------|
| Nombre                                     | AUDILIO LAZARO SIFUENTES                       |     |             |
| Cargo                                      | RESPONSABLE DEL PCA                            |     |             |
| Tipo de contrato                           | NOMBRADO                                       |     |             |
| Recibió Capacitación sobre gestión del PCA | <input type="checkbox"/>                       |     |             |
| Dispone de personal de apoyo (nombre)      | MARIO EBANTEL SANDRES (Responsable de almacen) |     |             |
| Correo electrónico                         | audiliols@hotmail.com                          |     |             |
| Teléfono de oficina                        | No existe                                      |     |             |
| Teléfono Celular                           | 954416359                                      | RPM | //954416359 |
| Fecha que asumió el cargo                  | 01-02-2011                                     |     |             |

<sup>1</sup> Se debe considerar también los recursos transferidos para el PANTBC

Adjunte el organigrama de la municipalidad y señale la unidad orgánica que gestiona el PCA

## 1.2. DE LOS INSTRUMENTOS DE GESTION

(2) ¿El Plan de Trabajo del PCA está articulado al Plan Operativo Institucional (POI) de la Gerencia de Desarrollo Social de la Municipalidad

SI () NO () NO CONOCE ()

Si la respuesta es negativa, indique ¿Por qué?

(3) ¿El Plan Operativo Institucional encuentran en enmarcado en la Estrategia Regional de Seguridad Alimentaria – ERSA o Plan de Seguridad Alimentaria Regional?

SI () NO () NO CONOCE ()

Indique ¿Por qué?

No hay convocatorias de parte del Gobierno Regional, para tratar temas inherentes a la Seguridad Alimentaria.



(4) En el marco de los lineamientos aprobados por el MIMDES, ¿Su municipalidad cuenta con Ordenanzas y/o Acuerdo de Concejo aprobados que regulen el funcionamiento del PCA? Considere las Ordenanzas y/o Acuerdos de Concejo aprobados en los últimos dos años (2010-2011)

1) SI () 2) NO () 3) NO CONOCE () 4) SE ENCUENTRA EN TRAMITE ()

Si la respuesta es afirmativa, mencione las Ordenanzas y/o Acuerdos de Concejo aprobados según las siguientes materias:

| Materia                                  | Descripción de la Ordenanza y/o Acuerdo de Concejo   |
|--|--|
| 1.1 Funcionamiento del Comité de Gestión | 1. Ordenanzas.<br>2. Acuerdos de Concejo<br>3. Resolución de Alcaldía N° 126-2011-A/MPSM, que reconoce los miembros del Comité de Gestión Local Provincial             |
| 1.2 Proceso de Adquisiciones             | 1. Ordenanzas.<br>2. Acuerdos de Concejo<br>3. Resolución de Alcaldía N° 332-2011-A/MPSM, que designa la Comisión de Adquisiciones, según lo dispuesto en la Ley 27767 |
| 1.3 Focalización de Beneficiarios        | 1. Ordenanzas.<br>2. Acuerdos de Concejo   |
| 1.4 Modalidad de gestión                 | 1. Ordenanzas:   |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>Resolución de Alcaldía N° 211-2011-A/MPSM; que aprueba el Plan Anual de Adquisiciones y Plan Operativo del PCA de la MPSM.</p> <p>Ordenanza Municipal N° 013-2011-CPSM/MPSM, que aprueba la Conformación de la Canasta Alimentaria de los PCA y PANTBC, para el ejercicio 2011.</p> <p>2. Acuerdos de Concejo:</p> <p>Acuerdo de Concejo N° 079-2011-A/MPSM, que aprueba la suscripción del Convenio de Gestión entre la MPSM y el MIMDES, para el año 2011.</p> <p>Acuerdo de Concejo N° 080-2011-A/MPSM, que aprueba la suscripción del Convenio de Colaboración para la Ejecución del Programa PANTBC, entre MPSM y la DIRES; para el año 2011.</p> <p>Resolución de Alcaldía N° 517-2011-A/MPSM; que designa los miembros del Comité de Calificación y aprobación de Perfiles de Obras Comunes.</p> |
| 1.5 Adecuación del programa de acuerdo a la realidad | <p>1. Ordenanzas.</p> <p>2. Acuerdos de Concejo</p>  |
| 1.6 Control de Calidad                               | <p>1. Ordenanzas.</p> <p>2. Acuerdos de Concejo</p>  |
| 1.7 Supervisión                                      | <p>1. Ordenanzas.</p> <p>2. Acuerdos de Concejo</p>  |
| 1.8 Otro   | <p>1. Ordenanzas.</p> <p>2. Acuerdos de Concejo</p>  |

En caso de encontrarse en trámite la aprobación de alguna Ordenanza y/o Acuerdo menciónelas a continuación

Si la respuesta es negativa, indique ¿Por qué?:

Los Acuerdos para los Convenios de Gestión entre la Municipalidad Provincial de San Martín y el MIMDES y la Dirección Regional de Salud de San Martín, se estarán ejecutando en el mes de Febrero, previa coordinación con PRONAA- Tarapoto.

### 1.3. DE LOS RECURSOS

(5). ¿Qué recursos ha utilizado para la gestión del PCA durante el año 2011?

Considere la información administrada por el responsable del PCA en la municipalidad.

| Concepto  | 5.1. Recursos Transferidos para PCA <sup>2</sup> - S/. | 5.2. Otros Recursos financiados por la Municipalidad S/. | Total S/.         |
|---|--|--|-------------------|
| 1. Adquisición de Alimentos                               | 295,121.67   |  | 295,121.67        |
| 2. Transporte   | 6020.00  |  | 6020.00           |
| 3. Distribución   | 2540.50  |  | 2540.50           |
| 4. Almacenamiento   | 3748.00  |  | 3748.00           |
| 5. Capacitación a OSB                                     | 666.00   |  | 666.00            |
| 6. Supervisión  | 2991.80  |  | 2991.80           |
| 7. Difusión y Transparencia                               | 1400.00  |  | 1400.00           |
| 8. Remuneraciones   |  |  | 82,150.00         |
| 9. Proyectos que contribuyan con la seguridad alimentaria |  |  |                   |
| 10. Otros   | 1000.00  |  | 1000.00           |
| <b>Total S/.</b>  | <b>313,487.97</b>                                      |  | <b>395,637.97</b> |

#### 1.4. DE LAS COMPRAS

##### (6) Cuál es la inversión del PCA realizada por modalidad?

| Modalidad de ejecución                      | 6.1. Presupuesto Ejecutado durante el año 2009 – S/. | 6.2. N° de beneficiarios programados | 6.3 N° de beneficiarios atendidos <sup>3</sup> | 6.4 N° de personas con discapacidad atendidas <sup>4</sup> | 6.5 N° de centros de atención <sup>3</sup> |
|---|--|--------------------------------------|--|--|--|
| 1. Comedores populares                      | 101935.40  | 7950                                 | 7770   |  | 16   |
| 2. Alimentos por trabajo                    | 90961.89   | 2600                                 | 2558   |  | 56   |
| 3. PANTBC                                   | 27217.32   | 1200                                 | 1227   |  | 17   |
| 4. Hogares y albergues                      | 39962.12   | 2700                                 | 2700   |  | 2  |
| 5. Adultos en riesgo (Actas de compromisos) | 35043.94   | 2250                                 | 2250   | 1800   | 4  |
| 6. Adultos en riesgo (Convenios)            |  |                                      |  |  |  |
| 7. Otros                                    |  |                                      |  |  |  |
| <b>Total</b>                                | <b>295,121.67</b>                                    | <b>16700</b>                         | <b>16,505.00</b>                               | <b>1800</b>  | <b>39</b>                                  |

<sup>2</sup> Considerar también los recursos transferidos para el PANTBC

<sup>3</sup> Es la misma información consignada en el aplicativo RUBEN al primer semestre del 2011

<sup>4</sup> Considerar aquellas personas que cuentan con carnet emitido por CONADIS o el Gobierno Regional que dé cuenta que están inscritos en el Registro nacional de personas con discapacidad

| Modalidad de ejecución | 6.1.Presupuesto Ejecutado durante el año 2009 – S/. | 6.2.Nº de beneficiarios programados | 6.3 N° de beneficiarios atendidos <sup>3</sup> | 6.4Nº de personas con discapacidad atendidas <sup>4</sup> | 6.5 N° de centros de atención <sup>3</sup> |
|------------------------|---|-------------------------------------|--|---|--|
|                        |   |                                     |  |   |  |

(7) ¿Cual es la inversión realizada por concepto de modalidad de compra de alimentos realizada durante el año 2011?

| Modalidad de Compra   | Total de compra en S/. |
|---|------------------------|
| 7.1.Procesos de compras realizadas en el marco de la Ley 27767  | <b>212,234.91</b>      |
| 7.2.Procesos de compras realizadas en el marco del Decreto Legislativo N° 1017 que aprueba la Ley de Contrataciones del Estado y su reglamento. | <b>82,886.76</b>       |
| Total S/.   | <b>295,121.67</b>      |

#### 1.5. DEL PADRÓN DE BENEFICIARIOS

8. En relación al Padrón de Beneficiarios indique:

| N°                           | Distrito             | N° de Centros de Atención reconocidos por la municipalidad a diciembre del 2011 | N° de Centros de Atención que actualizaron su padrón de beneficiarios al segundo semestre 2011 |
|------------------------------|----------------------|---|--|
| 1                            | Tarapoto             | 04  | 04   |
| 2                            | Cacatachii           | 01  | 01   |
| 3                            | Chazuta              | 01  | 01   |
| 4                            | Huimbayoc            | 04  | 04   |
| 5                            | Juan Guerra          | 01  | 01   |
| 6                            | La Banda de Shilcayo | 06  | 06   |
| 7                            | Morales              | 01  | 01   |
| 8                            | Sauce                | 01  | 01   |
| 9                            | Shapaja              | 01  | 01   |
| Total de centros de atención |                      | 20  | 20   |

#### 1.6. DE LA CANASTA DE ALIMENTOS

9) ¿La canasta de alimentos comprende los productos de origen local acorde a sus hábitos alimentarios?

SI () NO () NO CONOCE ()

9.1 Si la respuesta es positiva, indique con una (X) al costado de cada tipo de cada alimento:

| Tipo de Alimentos | Descripción                |   |
|-------------------|----------------------------|---|
| 9.1.Cárnicos      | 1)Pescado fresco           |   |
|                   | 2)Charqui                  |   |
|                   | 3)Conserva de pescado      | X |
|                   | 4)Chalona                  |   |
|                   | 5)Otros                    |   |
| 9.2.Cereales      | 1)Arroz corriente mejorado | X |
|                   | 2)Maíz                     |   |
|                   | 3)Kiwicha                  |   |
|                   | 4) Quinoa                  |   |
|                   | 5)Trigo                    |   |
|                   | 6)Otros                    |   |
| 9.3 Menestras     | 1)Frejol regional          | X |
|                   | 2)Alverja                  |   |
|                   | 3) Haba                    |   |
|                   | 4)Otros                    |   |

(10)¿ La canasta de alimentos se distribuyó en forma completa ?

SI () NO () NO CONOCE ()

Si la respuesta en no marcar motivo por el cual no se distribuyó en forma completa

| Motivo por el cual no se distribuyó la canasta en forma completa | Principales razones |
|--|---------------------|
| 10.1.No hubo disponibilidad del alimento en la región            |                     |
| 10.2.No disponibilidad del alimento a nivel nacional             |                     |
| 10.3.Caida del proceso de compras                                |                     |
| 10.4.Retraso de la transferencia presupuestal                    |                     |
| 10.5.Subida de precios   |                     |
| 10.6.Incumplimiento del contrato por el proveedor                |                     |
| 10.7.Precio referencial mal formulado                            |                     |
| 10.8.Otros:  |                     |

#### 1.7. DE LOS CONTROLES DE CALIDAD A LOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS

11. ¿Su municipalidad ha realizado controles de calidad a los productos alimenticios previo a su ingreso al almacén?

SI () NO () NO CONOCE ()

11.1 Si la respuesta es afirmativa responda a las siguientes preguntas. ¿Como realizó el control de calidad a los productos alimenticios previos a su ingreso al almacén?

Previo al ingreso; muestreo aleatorio de productos en los camiones de transporte y ejecución de control de calidad con apoyo de Profesionales del PRONNA, en el caso de cereales y menestras.  
Revisión física del Estado de los Envases de los Productos.  
Análisis de los Certificados de Calidad, del lote de productos que ingresan ; otorgados por Empresas Certificadoras acreditadas.

11.2 ¿Cuáles fueron las observaciones?

Latas de conserva achatadas, cajas de aceite rotas.  
Frejol en envases usados no transparentes.

11.3 ¿Que medidas tomó ante las observaciones encontradas?

Cambios del producto en el caso de conservas de anchoveta  
Cambios de Cajas en el caso de aceite vegetal  
Cambios de envases- a sacos transparentes en caso de frejol.  
Fumigaciones periódicas en almacén, para evitar brote de insectos y otros



12. ¿Su municipalidad ha realizado controles de calidad a los productos alimenticios antes de ser distribuidos a los centros de atención?

SI (X)                      NO (\_\_\_)                      NO CONOCE (\_\_\_)

Si la respuesta es afirmativa responda a las siguientes preguntas:

12.1 ¿Como realizó el control de calidad a los productos alimenticios antes de ser distribuidos a los centros de atención?

Verificando que los envases: cajas, latas, botellas, se encuentren en buen estado  
Verificando que los granos en cereales y menestras, se encuentren en buen estado.  
Verificando fechas de vencimiento de cada producto

12.2 ¿Cuáles fueron las observaciones realizadas?

Algunos envases (cajas) deterioradas, de aceite vegetal y conserva.  
Algunos insectos voladores por encima de los sacos de arroz y frejol

12.3 ¿Qué medidas tomó ante las observaciones encontradas?

Mantenimiento de las cajas de aceite y conserva.  
Fumigaciones periódicas del arroz y frejol.

### 1.8 . SUPERVISIONES REALIZADAS

(13) ¿Su municipalidad ha realizado supervisiones durante el año 2011?

SI () NO () NO CONOCE ()

Si la respuesta es afirmativa indique:

| Modalidad de ejecución del PCA              | 1. Número de centros de atención supervisados en el año 2011 <sup>5</sup> | 2. Número de centros de atención supervisados con observaciones | 3. Número de centros de atención supervisados con observaciones aun no levantadas | 4. Indique las medidas que adoptó la municipalidad |
|---|---|---|---|--|
| 13.1 Comedores populares                    | 16  | 6   |   | Reprogramación de visitas.                         |
| 13.2. Alimentos por trabajo                 | 56  | 06  | 00  | Visitas al lugar de ejecución de obra              |
| 13.3 PANTBC                                 | 17  | 00  |   |  |
| 13.4 Hogares y Albergues                    | 2   |   |   | Reprogramación de visitas.                         |
| 13.5 Adulto en Riesgo (Actas de compromiso) | 4   | 4   |   | Reprogramación de visitas.                         |
| 13.6 Adulto en Riesgo (Convenios)           |   |   |   |  |
| 13.7 Otros:                                 |   |   |   |  |

Medidas adoptó la municipalidad con aquellos centros de atención que no levantaron las observaciones presentadas

- (a). Reprogramación de visitas
- (b). Suspensión temporal del centro de atención
- (c). Suspensión permanente del centro de atención
- (d). Otro.

13. ¿Qué actores acompañan en la supervisión a los centros de atención?

<sup>5</sup> Se considera a los Centros de Atención con al menos una supervisión realizada al año



| Descripción   | ¿Actores que acompañan la supervisión? |
|---|--|
| 13.1.Representantes de las OSBs   | X                                      |
| 13.2.Representantes del MIMDES – PRONAA   |  |
| 13.3.Representantes de la gerencia regional de desarrollo social o quien haga sus veces en el Gobierno Regional |  |
| 13.4.Representantes de otros programas sociales de la municipalidad   |  |
| 13.5.Regidores  |  |
| 13.6.Funcionarios de la municipalidad provincial  | X                                      |
| 13.7 Representantes de las municipalidades distritales  | X                                      |
| 13.8.Otros  | X                                      |

Marque con una (X) al costado de cada actor que acompaña en la supervisión a los centros de atención.

#### 1.9. DE LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA NACIONAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA O INNOVACIONES.

14. ¿Su municipalidad ha promovido o viene promoviendo algún tipo de proyecto que genere condiciones para mejorar la disponibilidad, acceso y/o uso de los alimentos que garanticen la seguridad alimentaria de las familias beneficiarias del PCA?

SI () NO () NO CONOCE ()

Si la respuesta es afirmativa, especificar qué tipo de proyectos ha realizado:

| Tipo de Proyecto Con financiamiento Municipal | 1.En Perfil | 2.En ejecución | 3.Finalizado | 4. Nº de Usuarios (Beneficiarios) |
|---|-------------|----------------|--------------|-----------------------------------|
| 14.1.Crianza de animales menores              |             |                |              |                                   |
| 14.2.Implementación biohuertos                |             |                |              |                                   |
| 14.3.Implementación de micro empresas         |             |                |              |                                   |
| 14.4.Instalación de servicios básicos         |             |                |              |                                   |
| 14.5.Cocinas mejoradas                        |             |                |              |                                   |
| 14.6.Acceso a servicios básicos (viabilidad)  |             |                |              |                                   |
| 14.7.Hábitos alimenticios e                   |             |                |              |                                   |

| Tipo de Proyecto<br>Con financiamiento<br>Municipal | 1.En<br>Perfil | 2.En<br>ejecución | 3.Finalizado | 4. N° de<br>Usuarios<br>(Beneficiarios) |
|---|----------------|-------------------|--------------|---|
| higiene   |                |                   |              |   |
| 14.8.Otros  |                |                   |              |   |

Marque con una (X) si el proyecto se encuentra en perfil, en ejecución o éste ya finalizó.

15. ¿Los proyectos que ha ejecutado o viene ejecutando su municipalidad han sido propuestos por el Comité de Gestión o alguna OSB capacitada por la municipalidad?

SI (  ) NO (  ) NO CONOCE (  )

Si la respuesta es afirmativa, especifique:



| Tipo de Proyecto                                | 1.Nombre de la<br>OSB | 1.2.Tema en que<br>recibió capacitación o<br>asistencia técnica |
|---|-----------------------|---|
| 15.1.Crianza de animales menores                |                       |   |
| 15.2.Implementación biohuertos                  |                       |   |
| 15.3.mplementación de micro<br>empresas         |                       |   |
| 15.4.Instalación de servicios básicos           |                       |   |
| 15.5.Cocinas mejoradas                          |                       |   |
| 15.6.Acceso a servicios básicos<br>(viabilidad) |                       |   |
| 15.7.Hábitos alimenticios e higiene             |                       |   |

En caso se tratarse de un proyecto propuesto por el Comité de Gestión indicarlo en la columna "NOMBRE DE OSB"

16. ¿Su municipalidad ha utilizado o viene utilizando algún estudio específico sobre seguridad alimentaria para diagnostico, planificación o la toma de decisiones?

SI (  ) NO (  ) NO CONOCE (  )

Si la respuesta es afirmativa, mencione los estudios realizados:

Si la respuesta es negativa, indique ¿por qué?

La Unidad del PCA, no cuenta con un (01) personal profesional, no cuenta con asistente

administrativo; por ello no es posible realizar estudios para la ejecución de proyectos productivos.

### 1.10. DEL FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE GESTIÓN

17. ¿Cuál es el estado situacional del Comité de gestión?

EN FUNCIONAMIENTO ()

DESACTIVADO ()

18. ¿El Comité de Gestión tiene dificultades de funcionamiento?

SI ()

NO ()

NO CONOCE ()

Si la respuesta es afirmativa, indique las principales dificultades de funcionamiento:

| Descripción   | Dificultad de funcionamiento |
|---|------------------------------|
| 18.1. La no ocurrencia de sus miembros a la reunión   | X                            |
| 18.2. Es difícil ponerse de acuerdo en los temas tratados /es difícil llegar a consenso                     |                              |
| 18.3 Los miembros que asisten no conocen de los temas   |                              |
| 18.4 Algunos miembros toman decisiones que los favorezcan políticamente                                     |                              |
| 18.5 No existe una relación positiva entre la municipalidad y las OSB.                                      |                              |
| Cambios constantes en los miembros del CGL, por la rotación de personal de las Instituciones Participantes. | X                            |

Marque con una (X) en aquellas temas que considere han dificultado el funcionamiento en su Comité de Gestión Local

19. Indique el número de reuniones del Comité de Gestión realizadas durante el año 2011

| Tipo de reunión                 | 1. N° de reuniones programadas para el año 2011 | 2. N° de reuniones realizadas durante el año 2011 |
|---------------------------------|---|---|
| 19.1. Reuniones ordinarias      | 4   | 2   |
| 19.2. Reuniones extraordinarias | 2   | 3   |
| Total                           | 06  | 05  |

20. ¿El Comité de Gestión Provincial ha elevado alguna propuesta de proyecto de seguridad alimentaria a la municipalidad?

SI (  )      NO (  )      NO CONOCE (  )

Si la respuesta es afirmativa, mencione el total de propuestas presentadas por el Comité de Gestión a la municipalidad: \_\_\_\_\_

21. ¿Las representantes de las OSB han participado como veedoras en al menos un proceso de compra?

SI (  )      NO (  )      NO CONOCE (  )

Si la respuesta es afirmativa, indique:

| Modalidad de Compra  | 1.N° total de procesos de compra | 2.N° de procesos de compras en los que participaron las representantes de las OSB |
|--|----------------------------------|---|
| 21.1. Procesos de compras realizadas en el marco de la Ley 27767                                   | 01                               | 01  |
| 21.2. Procesos de compras realizadas en el marco del Decreto Legislativo N° 1017 y sus reglamentos | 02                               | 02  |
| Total de procesos de compra  | 03                               | 03  |

22. ¿Las representantes de las OSB han cumplido con renovar a sus representantes en el Comité de Gestión luego de haber transcurrido dos años de gestión?

SI (  )      NO (  )      NO CONOCE (  )

Si la respuesta es negativa, indique ¿Por qué?

Todavía no cumplen los 2 años, periodo para el cual han sido elegidas, según lo establece la Ley

23. ¿Cuántas OSB se encuentran inscritas en los registros de la municipalidad? \_\_\_\_\_

#### 1.11. DE LA DIFUSIÓN Y LA TRANSPARENCIA

24. ¿La municipalidad ha realizado acciones de información?

SI (  )      NO (  )      NO CONOCE (  )

De ser la respuesta afirmativa indique:

| Mecanismos de difusión y transparencia              | N° de acciones |
|---|----------------|
| 24.1.Cabildo abierto/Rendición de cuentas           | 02             |
| 24.2.Boletines o folletos que se entrega al público |                |
| 24.3.Avisos radiales                                | 24             |
| 24.4.Prensa escrita / televisiva                    | 24             |
| 24.5.Periódico mural                                |                |
| 24.6.Asamblea comunal                               |                |
| 24.7.Asamblea con OSBs                              | 03             |
| 24.8.Asamblea con alcaldes distritales              | 01             |
| 24.9.Otro:  |                |
| Total   | 55             |

**1.12. DE LA GESTIÓN DESCENTRALIZADA DEL PCA CON PARTICIPACIÓN DE LOS NIVELES DE GOBIERNO.**

25. ¿Las municipalidades distritales de su provincia han constituido su respectivo Comité de Gestión Distrital en el marco de los establecido en la Directiva N° 023-2004-MIMDES?

SI (  ) NO (  ) NO CONOCE (  )

De ser la respuesta afirmativa, indique el total de distritos de su provincial: \_XXX, y el total de distritos de su provincia con Comité de Gestión Distrital constituido: XX\_\_\_\_\_

26. Considerando que la gestión del PCA debe realizarse en forma coordinada con las municipalidades distritales, ¿Participan las municipalidades distritales en la gestión provincial del PCA?

SI (  ) NO (  ) NO CONOCE (  )

De ser positiva la respuesta, indique de qué manera participan las municipalidades distritales en los diversos procesos de gestión del PCA

| Proceso de gestión del PC  | Describa la participación de las municipalidades distritales en la gestión del PCA  |
|--|---|
| 26.1.Elaboración del registro de beneficiarios (padrón de beneficiarios) | Elaboración del Padrón de Beneficiarios, en periodos semestrales, con los representantes de los Centros de Atención y la Municipalidad distrital. |
| 26.2.Focalización  | Actualmente las Municipalidades Distritales, están Coordinando, con la Municipalidad Provincial referente al Sistema de Focalización de Hogares-  |

| Proceso de gestión del PCA                                     | Describe la participación de las municipalidades distritales en la gestión del PCA   |
|--|--|
|  | SISFHO, para determinar el nivel socio económico de la población y determinar quienes deben pertenecer a los Programas Sociales.   |
| 26.3. Definición de la canasta de alimentos                    | Reunión del Comité de Gestión Local, con participación de los Alcaldes de las Municipalidades Distritales, representantes de Organizaciones Sociales de Base y Funcionarios de las Municipalidades y del PRONNA. |
| 26.4. Adquisiciones  | Participan integrando la Comisión de Adquisiciones, en calidad de Miembros   |
| 26.5. Recepción de alimentos en almacén                        | Para la Ejecución del Programa de Alimentos por trabajo, participan en el traslado y distribución de alimentos.  |
| 26.6. Distribución de los alimentos en los centros de atención | Coadyuvan en la distribución de alimentos, en el caso del Programa Obras Comunales.  |
| 26.7. Supervisión  | Ejecutan acciones de Supervisión de los Centros de atención, en coordinación con la Municipalidad Provincial   |
| 26.8. Monitoreo  | Coadyuvan en el monitoreo de los Centros de atención, conjuntamente con la Municipalidad Provincial  |
| 26.9. Capacitación a OSB                                       |  |
| 26.9. Otro   |  |

27. Con la transferencia de funciones de población, desarrollo social e igualdad de oportunidades del MIMDES a los Gobiernos Regionales, se favorece la gestión descentralizada del Programa de Complementación Alimentaria, como participa el Gobierno Regional en gestión descentralizada del PCA?

SI (\_\_\_)                      NO (\_X\_)                      NO CONOCE (\_\_\_)

| Proceso de gestión del PCA   | Describe la participación de los Gobiernos Regionales. |
|--|--|
| 27.1. Consolidación de Registros de Beneficiarios PCA y programas sociales                     |  |
| 27.2. Aprobación de la canasta de alimentos con participación de Municipalidades Provinciales. |  |

| Proceso de gestión del PCA   | Describe la participación de los Gobiernos Regionales. |
|------------------------------|--|
| 27.3. Adquisiciones          |  |
| 27.4. Monitoreo y evaluación |  |
| 26.9. Otros                  |  |

## II. EJECUCION DEL CONVENIO DE GESTION ENTRE EL MIMDES Y EL GOBIERNO LOCAL PROVINCIAL PARA LA GESTION DEL PCA DURANTE EL AÑO 2011

### 2.1. EN MATERIA DE CAPACITACION Y ASISTENCIA TECNICA DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y PROFESIONALES DE LA MUNICIPALIDAD

28. ¿El MIMDES ha realizado acciones de capacitación y asistencia técnica?

SI (  )      NO (  )      NO CONOCE (  )

29. ¿En qué temas ha sostenido reuniones de Asistencia Técnica con el MIMDES-PRONAA para la gestión del PCA durante el año 2011?

| Objetivo Plan  | Tema de asistencia técnica   | Mes en el que se realizó la asistencia técnica | Resultados de la Asistencia Técnica                   |
|--|--|--|---|
| 29.1. Gestión gerencial del PCA (Fases operativas del PCA, planes de desarrollo local; presupuesto participativo y planes de seguridad alimentaria; rediseño del PCA; identificación y priorización de la población objetivo; transferencia presupuestal y ejecución; otros. |  |  |   |
|  | Fases Operativas del PCA, PIN.<br>Focalización y priorización de la población. | Octubre 2011                                   | S/G PSNI<br>Responsable PCA<br>Técnicos del PCA y PIN |
| 29.2. Participación de la comunidad en la gestión del PCA (Fortalecimiento del CGLP; funciones del Comité de Gestión; informe de rendición de cuentas; vigilancia ciudadana; otros.  |  |  |   |
|  |  |  |   |
|  |  |  |   |
| 29.3. Supervisión, monitoreo   |  |  |   |

| Objetivo Plan   | Tema de asistencia técnica                       | Mes en el que se realizó la asistencia técnica | Resultados de la Asistencia Técnica                    |
|---|--|--|--|
| y evaluación de la Gestión del PCA (Objetivos y metas del PCA; Indicadores; informe semestral; otros) | Supervisión y monitoreo de de Programas Sociales | Noviembre 2011                                 | S/G PSNI<br>Responsable del PCA.<br>Técnicos de la GDS |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |

En caso que no haya recibido asistencia técnica, indicar ¿por qué?

30. ¿Ha participado en Talleres de Capacitación brindados por el MIMDES-PRONAA para la gestión del PCA durante el año 2011?

SI (  ) NO (  ) NO CONOCE (  )



Si la respuesta es afirmativa, indique:

| Objetivo Plan  | Tema del Taller de Capacitación              | Mes que fue dictado | Resultados en el desempeño del funcionario capacitado |
|--|--|---------------------|---|
| 30.1. Gestión gerencial del PCA (Fases operativas del PCA, planes de desarrollo local; presupuesto participativo y planes de seguridad alimentaria; rediseño del PCA; identificación y priorización de la población objetivo; transferencia presupuestal y ejecución; otros. |  |                     |   |
|  |  |                     |   |
|  |  |                     |   |
|  |  |                     |   |
| 30.2. Participación de la comunidad en la gestión del PCA (Fortalecimiento del CGLP; funciones del Comité de Gestión; informe de rendición de cuentas; vigilancia ciudadana; otros.  |  |                     |   |
|  |  |                     |   |
|  |  |                     |   |
| 30.3. Supervisión, monitoreo y evaluación de la Gestión del PCA (Objetivos y metas del PCA; indicadores; informe semestral; otros).  |  |                     |   |
|  | Supervisión, monitoreo y evaluación del PCA. | Noviembre 2011      | S/G PS NI   |



| Objetivo Plan | Tema del Taller de Capacitación | Mes que fue dictado | Resultados en el desempeño del funcionario capacitado |
|---------------|---------------------------------|---------------------|---|
|               |                                 |                     |   |
|               |                                 |                     |   |

En caso que no haya participado en los talleres de capacitación, indicar ¿por qué?

## 2.2. EN MATERIA DE CAPACITACION Y ASISTENCIA TECNICA DIRIGIDA A LOS COMITÉS DE GESTIÓN

31. ¿Cuántos Talleres de Capacitación a representantes de OSB en los Comités de Gestión ha realizado su municipalidad? \_\_\_\_\_

Si no ha realizado capacitaciones indique ¿Por qué?



32. ¿Su municipalidad ha brindado capacitación y asistencia técnica a representantes de OSB?

SI () NO () NO CONOCE ()

Si la respuesta es afirmativa, indique:

| Objetivo Plan   | Tema de Capacitación - asistencia técnica     | Mes de la asistencia técnica | N° de asistentes | Resultados   |
|---|---|------------------------------|------------------|--|
| 32.1. Gestión gerencial del PCA (Fases operativas del PCA, planes de desarrollo local; presupuesto participativo y planes de seguridad alimentaria; rediseño del PCA; identificación y priorización de la población objetivo; transferencia presupuestal y ejecución; otros). | Manejo de alimentos, higiene y su importancia | Agosto 2011                  | 31               | 16 OSB capacitadas en manejo de alimentos              |
|   | La importancia de una alimentación balanceada | Agosto 2011                  | 31               | 16 OSB capacitadas en balancear una ración alimenticia |
|   | Importancia de ser persona jurídica.          | Agosto 2011                  | 31               | 16 OSB capacitadas para inscribirse en RR PP           |
|   |   |                              |                  |  |

| Objetivo Plan  | Tema de Capacitación - asistencia técnica | Mes de la asistencia técnica | N° de asistentes | Resultados |
|--|---|------------------------------|------------------|------------|
| 32.2. Participación de la comunidad en la gestión del PCA (Fortalecimiento del CGLP; Funciones del Comité de Gestión; informe de rendición de cuentas; vigilancia ciudadana; otros). |   |                              |                  |            |
|  |   |                              |                  |            |
|  |   |                              |                  |            |
| 32.3. Supervisión, monitoreo y evaluación de la Gestión del PCA (Objetivos y metas del PCA; indicadores; informe semestral; otros).  |   |                              |                  |            |
|  |   |                              |                  |            |
|  |   |                              |                  |            |
| 32.4. Seguridad alimentaria  |   |                              |                  |            |



### 2.3. EN MATERIA DE MONITOREO

33. ¿Los informes remitidos a la Contraloría General de la República fueron de conocimiento de los integrantes de las OSB en el Comité de gestión?

SI () NO () NO CONOCE ()

De ser la respuesta s negativa, indique ¿Por qué?

34. Indique si el Gobierno Regional y/o MIMDES-PRONAA coordinó con la municipalidad acciones de monitoreo y evaluación del programa transferido

SI () NO () NO CONOCE ()

35. ¿Le han entregado algún informe / documento como resultado de las acciones de monitoreo?

SI () NO () NO CONOCE ()

36. ¿Fueron implementadas las recomendaciones?

SI () NO () NO CONOCE ()

### IV. RECOMENDACIONES

37. ¿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 provincial?

La Gerencia de Desarrollo Social Regional, debe coordinar y articular acciones con las Municipalidades Provinciales para Gestionar los Programas Alimentarios Nutricionales en forma conjunta para aliviar la pobreza y extrema pobreza.

Que el Gobierno Regional asigne partidas presupuestales para implementación de Proyectos de Seguridad Alimentaria.

**38. ¿Qué recomendaría al MIMDES para fortalecer su rectoría y de esta manera contribuya con la gestión descentralizada del PCA en la municipalidad provincial?**

Que el MIMDES, establezca un Sistema de Capacitación periódica a los Gobiernos Locales Provinciales y Locales.

Que el MIMDES, financie capacitaciones y pasantías del Personal del PCA a otras Provincias del Perú, a fin de elevar la eficiencia y la eficacia de los Recursos Humanos que laboran en los Programas Sociales.

Logo of the Municipality of San Martín and the Regional Government of San Martín. Below it is a handwritten signature and the text: ANDILIO LAZARO SIFUENTES RESPONSABLE

Firma y Sello del Responsable del PCA

Stamp of the Municipality of San Martín, Gerencia de Desarrollo Social. Below it is a handwritten signature and the text: Cynthia M. Molinar Gutierrez GERENTE Firma del Representante del Comité de Gestión del PCA

Stamp of the Municipality of San Martín, Tarma. Below it is a handwritten signature and the text: Walter Grindel Jiménez ALCALDE Firma y sello del alcalde