

**MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO SUCHITEPEQUEZ**

Departamento de Suchitepéquez

Teléfono: 7870-4362

Guatemala, C. A.



## Acta No 01-2019

1  
2 En la ciudad de San Antonio del departamento de  
3 Suchitepéquez, a doce días del mes de noviembre del  
4 año dos mil diecinueve, siendo las quince horas en punto,  
5 reunidos en el lugar que ocupa el Despacho Municipal para  
6 llevar a cabo la reunión ordinaria de COMUSAN, el señor  
7 Edgar Mauricio Ovalle Siguán, Alcalde Municipal, el Dr.  
8 Allan Kenny Cifuentes, coordinador del CAP, la licenciada  
9 Cándida Rosa Ayala, Directora de Asociación de padres de  
10 Familia Niños Tunecos, el Ingeniero David Estuardo Moreno  
11 Camey, Extensionista del MAGA, la educadora de MARN  
12 Vilma Nohemi Tebalán y representantes de SESAN, DMM,  
13 Clínica Meller, MIDES, CONALFA y MINEDUC, para dejar  
14 constancia de lo siguiente: PRIMERO: El señor alcalde  
15 da la bienvenida a todos los presentes y agradece la  
16 asistencia a ésta reunión en donde se tratarán puntos  
17 relacionados a la Desnutrición del municipio. SEGUNDO:  
18 El representante de la SESAN da a conocer el objetivo  
19 de la reunión el cual será el análisis y evaluación de las  
20 actividades del POA-COMUSAN dos mil diecinueve y la  
21 socialización de presentaciones acerca de Gobernanza  
22 en SAN, Protocolo de Actuación conjunta y plataforma  
23 del SIINSAN. TERCERO: La Auxiliar de Enfermería  
24 del CAP da a conocer que se estuvieron realizando  
25 barridos nutricionales en diferentes comunidades

26 y que a la fecha van 90 niños captados con Desnutrición  
27 aguda, resaltando que las comunidades más afectadas son  
28 Aldea Barrios uno y Aldea Margaritas del Rosario, asimismo  
29 el Doctor Allan Kenny Cifuentes da a conocer el proceso  
30 de recuperación de cada uno de los niños con D.A.

31 CUARTO: Por parte del representante de la SESAN se  
32 socializa el Manual de Gobernanza en SAN a través de  
33 una presentación en POWER POINT, misma que será  
34 compartida a los presentes para que realicen una lectu-  
35 ra más profunda y se empoderen del mismo haciendo  
36 énfasis en los detalles más importantes como objetivos,  
37 marco legal y las intervenciones de las diferentes ins-  
38 tituciones que conforman la COMUSAN. QUINTO: El  
39 representante de la SESAN se encarga de socializar el  
40 protocolo de actuación conjunta resaltando los objetivos,  
41 el marco legal y la estructura del SINASAN, además  
42 se analizan cada uno de los pilares de la Seguridad  
43 Alimentaria y Nutricional dando a conocer las institu-  
44 ciones que son los ejes centrales y las que están de  
45 apoyo para cada uno de los antes mencionados. Además  
46 se resaltó que ésta presentación será compartida con  
47 todos los presentes al igual que la presentación ante-  
48 rior. SEXTO: Continuando con la agenda el represen-  
49 tante de la SESAN da a conocer la importancia de  
50 que cada uno de los miembros de la COMUSAN

**MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO SUCHITEPEQUEZ**

Departamento de Suchitepéquez

Teléfono: 7870-4362

Guatemala, C. A.



1 conozcan más a profundidad los detalles de la Segu-  
2 ridad Alimentaria y Nutricional socializando la plataforma  
3 del SIINSAN (Sistema de Información Nacional de Seguri-  
4 dad Alimentaria y Nutricional) a través de un video tu-  
5 torial resaltando que es la fuente donde se encuentra  
6 información importante de las diferentes secciones  
7 tales como: Desnutrición Aguda, Desnutrición Crónica,  
8 Gobernanza en SAN, Situación de Seguridad Alimentaria  
9 y Nutricional, Ejecución del POASAN, Estrategia  
10 Nacional para la prevención de la desnutrición crónica,  
11 entre otros. SEPTIMO: Se realizó una evaluación de  
12 las actividades del POA-COMUSAN 2019, analizando que  
13 la mayoría de actividades se realizaron con éxito pero  
14 no todas fueron de provecho el representante de  
15 SESAN dio a conocer que las instituciones de MAGA y MIDES  
16 son fundamentales pero no cuentan con el recurso para  
17 ejecutar proyectos que beneficien a los niños con D.A.  
18 La licenciada Cándida Ayala manifestó que ella tiene como  
19 objetivo poder patrocinar a 10 niños con desnutrición para  
20 poder apoyarles de forma directa, el ingeniero David  
21 Moreno dio a conocer la importancia que hay en con-  
22 sumir el bledo por lo que el doctor Allan Cifuentes  
23 manifestó que sería bueno plantearle la propuesta  
24 al señor alcalde para que pueda proporcionar un espacio  
25 y así se pueda realizar una siembra de bledo para

26 proporcionarles a las familias con Desnutrición aguda tomando  
27 en cuenta que lleva un proceso de tres meses para su  
28 cosecha, por parte de la representante del MIDES se dio a  
29 conocer que actualmente el ministerio ha enviado apoyo para  
30 5 familias de niños con desnutrición por lo cual serán  
31 monitoreados para ver cómo han invertido la transferencia  
32 monetaria que han recibido, por parte de los representantes  
33 de CONALFA manifestaron que ellos no pueden tomar -  
34 decisiones y que es obligación del Coordinador llegar a las  
35 reuniones, por lo que el Doctor Allan Cifuentes agradece  
36 el apoyo que los representantes han dado pero que es  
37 importante la presencia del coordinador por lo que se toma  
38 la decisión que se le hará llegar una nota haciéndole  
39 ver el compromiso que debe tener para participar y  
40 apoyar en las actividades de COMUSAN. Dentro de  
41 las propuestas queda contemplada la capacitación que  
42 pueda brindar el personal del CAP a los miembros de la  
43 COMUSAN acerca del peso, talla y el manejo del pro-  
44 grama para verificar el estado nutricional de los niños  
45 quedando como compromiso que en la siguiente reunión  
46 todos analizarán las propuestas debido a que el represen-  
47 tante de SESAN dio a conocer el formato que se utilizará  
48 para el POA-COMUSAN dos mil veinte y que en  
49 siguiente reunión se harán propuestas finales y de  
50 ser posible será aprobado el mismo. OCTAVO: Se tiene



MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO SUCHITEPEQUEZ  
Departamento de Suchitepéquez  
Teléfono: 7870-4362  
Guatemala, C. A.



1 a la vista la base de datos de familias vulnerables a  
2 INSAN dentro de la cual fueron priorizadas las que tienen  
3 niñas y niños de cero a tres años particularmente indi-  
4 genas, mujeres embarazadas y lactantes en pobreza y pobreza  
5 extrema, adulto mayor en situación de vulnerabilidad, población in-  
6 munodeprimida, y con capacidades diferentes. (Teniendo como  
7 fundamento legal la Política de Seguridad Alimentaria y  
8 Nutricional en su numeral siete quion dos sobre priorizar a la  
9 población vulnerable) por lo cual el pleno de la COMUSAN ratifica  
10 la gestión de asistencia alimentaria para <sup>dos mil novecientos cuarenta y</sup> tres mil familias del  
11 municipio de San Antonio Suchitepéquez, y el expediente sea  
12 trasladado a donde corresponda para continuar el proceso.  
13 NOVENO: Queda programada la siguiente reunión ordinaria de  
14 COMUSAN para el martes diez de diciembre a partir de las  
15 catorce horas en el salón de reuniones de la municipalidad.  
16 DECIMO: NO habiendo más que hacer constar, se finaliza la reunión  
17 dos horas después de su inicio en el mismo lugar y fecha,  
18 damos fe. Tdo. Tres mil, omitase. Ent <sup>dos mil</sup>  
19 <sup>novecientos cuarenta y</sup> seise.

20 *[Handwritten signatures and stamps]*  
21 *[Handwritten signature]* E. Norma Sotelo  
22 *[Circular stamp: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, COCA, MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO SUCHITEPEQUEZ]*  
23 *[Circular stamp: COORDINADO GENERAL DE ALIMENTACION Y SEGURIDAD NUTRICIONAL, SAN ANTONIO SUCHITEPEQUEZ, GUATEMALA, C.A.]*  
24 *[Circular stamp: ALCALDIA MUNICIPAL, San Antonio Suchitepéquez]*  
25 *[Circular stamp: ASOCIACION DE MADRES DE FAMILIA NIÑOS TURCOS, APFANT, SAN ANTONIO SUCHITEPEQUEZ]*  
*[Handwritten signature]* MIDE.  
*[Handwritten signature]* Ayala

26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50

*[Handwritten signature]*  
Clinica viter

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*  
M.A.R.N.