ACta NO. 19-2,019 enel municipio de San Rafarl Pie dela cuesta. DePar tamento de San marcos siendo las Dier de la mañana, Reunides en al Salon de Juntas del concejo municipal al dia martes 14 de mayo de 2,ola las siguien tes Persona) cesar Hugodeleón del cocode urbano, Maria fernander Fuentes, Noalia Yadira Garair y Sarai. Amanda macario de Proinouc Poloyan Yadira Baleska Fuentes Proinoua popoyan Nooviansure Nel son Gurman MSPAS, Jose Juan Burgos Bautista Maga, Jairo Barrios municipalidad, Robert Bonilla SeSan. Primero: Jairo Barrios da la Bienurnida Y a pertura a la reunion
Sequado: Se realiza una oración dirigida Por Robert Bonilla monitor de Sesan. Tercero: Nelson Guzman del ministerio de Salud da a conocer la Sala situacional de DA y datos de mujeres embarazadas y niños menorsi de Dos Añes y Barrido nutrician cuarto: Se hace Presente Jofl orozco de la reed de hombres
Quinto: Robert Bonilla. Da a conocer la Revisión y analisis de Avances y actualiración del Plan OPerativo Anval 2, ola della Comision de Pare. Robert Bomilla Socializa la implementació de Parcelas demostratilas en un terreno municipal autorizado Per al al calde municipal inde cando que el dia jueves se reunira con la Su Pervisora educativa para que (0) esta blecimienos Puxdan brindar ayuedu, Septimo: Maria Fernanda fuentes de Proinoun popoxan da in forme de

Lo que Fudi realizo durante al ticmpo qeve funciono dentiro del municipio de San Rafael pie de la westa. o(tavo' Acucrdes y compromiso) Todos (o) Prasan (x) Acordamos Seguir con los Procesos para las mesoras enel municipio deribado de esto se le enviara unanota al Suñor alcarde municilal para que el encargado de la comision de Salud y edvacioir del conse)o municilal hagau presencia en dichas r\&unior.).
Noveno: Se Propone le fecha Para la siguiente reunion el olia martc) 1 de Junio de 2,019.
Decimo: No habiendo mas que haer constar Se der por finaliza da la Presente en al mis mo lugas y fecha Dos horas des pues de Su inicio firmando de comformida quienes en ella intruvenimo) damo) $f$ e.....


Precidenta D.M.M.
CluD) Nelia Garcia proincouq-Popayan-

Prolnno Us - Popoyka ravia Fomanda Fuentes lopty.


Yavira funtes
Proinnova Popoyan.

## AGENDA REUNION ORDINARIA DE COMUSAN SAN RAFAEL PIE DE LA CUESTA

## LUGAR: Municipalidad SAN RAFAEL PIE DE LA CUESTA

FECHA: Martes 14 de Mayo 2019
HORA: 10:00 a 12:30 horas.

## Objetivos

> Analizar de forma conjunta los indicadores de Desnutrición en el Municipio para la definición de estrategias de abordaje según funciones de todos los integrantes.
> Socializar a todos los presentes la implementación de parcelas demostrativas.

| No. | Actividad | Responsable | Tiempo |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| 1 | Apertura de la Reunión | Alcalde Municipal Carlos <br> Mazariegos o Representante | 05.00 |
| 2 | Oración | Solicitar Participación | $05: 00$ |
| 3 | Lectura del acta de reunión anterior. | Secretario | $05: 00$ |
| 4 | Socializar y Analizar la Sala Situacional de <br> DA y datos de Mujeres Embarazadas y <br> niños menores de dos años, Barrido <br> nutricional | MSPAS/ Jorge Ortiz | $30: 00$ |
| 5 | Revisión, Análisis de avances y <br> Actualización del Plan Operativo Anual <br> 2019 de la Comisión. | Robert Bonilla/ los presentes | $30: 00$ |
| 6 | Socializar la implementación de parcelas <br> Demostrativas en terreno autorizado por <br> Alcalde. | SESAN | $30: 00$ |
| 7 | Puntos Varios | $20: 00$ |  |
| 8 | Acuerdos y compromisos | Por Todos los Presentes | $10: 00$ |
| 9 | Propuesta de fecha próxima reunión y <br> Cierre de la misma | Por todos los presentes | Guillermo López, |
| Municipalidad | $05: 00$ |  |  |

[^0](2) SESAN

SECRETARIA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL - SESANListado de Asistencia
Recunión Ordinaria de ComUSAN San Marci
14 de Mayo 2019


Firma y Sello Director y/o Delegado Departamental Responsable
Para dar cumplimiento al articulo 17 Quater de la Ley Orgínica del Presupuesto

SESAN
SECRETARIA DE SEGURIDAD ALMENTARIA Y NUTRICIOMAL - BESAM.
$\qquad$

 Ulicacte Geoprallica:

Manión


Firma y Sello Divector y/o Delegado Departamental Responsable
Firma y Sello Director v/o Delegado Departamental hesponsabe
Para dar cumplimiento al articulo 17 Quater de lo Ley Orginica del Presupuesto


[^0]:    Secretaria de Seguridad Alimentaria y Nutricional - SESAN -
    $8^{a}$ avenida $13-06$ zona 1 , Guatemala, Guatemala. Telefono:: (502) 2411-1900

