

Informe de Actividades Marzo 2026

Zacapa 31 de marzo de 2026

Licenciada

Mireya Palmieri Santisteban

Secretaria de Seguridad Alimentaria y Nutricional

Su despacho

Respetuosamente me dirijo a usted, para presentar el Informe de Actividades realizadas durante el mes de Marzo de 2026, con el fin de dar cumplimiento a la cláusula tercera del CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIO TÉCNICO, que a continuación se describe:


1. Contrato No. DSESAN-348-2026-029
2. Nombre: Ezequiel Sosa Chacón
3. Unidad Administrativa: Fortalecimiento Institucional / Zacapa
4. A continuación detallo las actividades realizadas:

No.	ACTIVIDADES CONTENIDAS EN CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	a) Apoyar en la planificación operativa y en el seguimiento de las actividades desarrolladas en coordinación con los integrantes de la Comisión Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional, y/o con la dependencia municipal encargada de abordar temas relacionados con Seguridad Alimentaria y Nutricional.	<ul style="list-style-type: none">• Participación en reuniones de la Comisión Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional del municipio de Cabañas, durante el mes de marzo de 2026.
2	b) Apoyar a las dependencias municipales que aborden temas relacionados en Seguridad Alimentaria y Nutricional o a la Comisión Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional (COMUSAN), en la elaboración de propuestas de proyectos vinculados con la Seguridad Alimentaria y Nutricional en el territorio.	<ul style="list-style-type: none">• Participación en reuniones con el encargado de la OMSAN para darle seguimiento a la elaboración de propuestas de proyectos de SAN en el municipio de Cabañas, durante el mes de marzo de 2026.
3	c) Apoyar en la caracterización de la situación de SAN, incluyendo el mapeo de actores que identifique a las instituciones que tienen intervención en el municipio, y promover la participación de los representantes institucionales y comunitarios.	<ul style="list-style-type: none">• Apoyo en la actualización del mapeo de actores locales con participación en la COMUSAN del municipio de Cabañas, durante el mes de marzo de 2026.
4	d) Apoyar en la elaboración de informes que permitan conocer la situación de vulnerabilidad o riesgo comunitario a la Inseguridad Alimentaria y Nutricional (InSAN), para la toma de decisiones y la formulación de propuestas de acción que contribuyan a minimizar el impacto en la población.	<ul style="list-style-type: none">• Apoyo en la actualización de información de la situación de riesgo comunitario del municipio de Cabañas, durante el mes de marzo de 2026.
5	e) Apoyar en el fortalecimiento de las competencias de los representantes de otras entidades, con el objetivo de dar a conocer temas relacionados con la Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) y su impacto en la población.	<ul style="list-style-type: none">• Participación en jornadas de capacitación a integrantes de la Comisión Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional del municipio de Cabañas, durante el mes de marzo de 2026.

6	f) Apoyar en la conformación y funcionamiento de las Comisiones Municipales y Comunitarias de Seguridad Alimentaria y Nutricional (COMUSAN y COCOSAN) o de instancias similar, para la implementación de acciones relacionadas con la Seguridad Alimentaria y Nutricional.	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en el funcionamiento de la COMUSAN y COCOSAN del municipio de Cabañas, para la implementación de acciones de SAN, durante el mes de marzo de 2026.
7	g) Apoyar en el monitoreo de Desnutrición Aguda, Asistencia Alimentaria, Gobernanza en Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN), las intervenciones interinstitucionales y otras acciones implementadas para atender la temática Seguridad Alimentaria y Nutricional.	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en el seguimiento de casos de niños con desnutrición aguda, diagnosticados por los servicios de salud del municipio de Cabañas, durante el mes de marzo de 2026.
8	h) Apoyar en la elaboración de informes de seguimiento a intervenciones institucionales relacionados con seguridad alimentaria y nutricional, financiadas con fondos del Sistema de Consejos de Desarrollo (SISCODE), Municipalidad y otras fuentes.	<ul style="list-style-type: none"> • Participación en reuniones del COMUDE del municipio de Cabañas, durante el mes de marzo de 2026.
9	i) Apoyar en el fortalecimiento de las dependencias municipales que aborden temas relacionados con la Seguridad Alimentaria y Nutricional, promoviendo que su funcionamiento se adapte al contexto local, y cuente con la participación del gobierno municipal.	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo a la OMSAN del municipio de Cabañas en el fortalecimiento de competencias en relación a temas de SAN, durante el mes de marzo de 2026.
10	j) Apoyar en la participación y representación institucional en las diferentes mesas técnicas que se conformen en los municipios y que estén vinculadas al abordaje de la Seguridad Alimentaria y Nutricional.	<ul style="list-style-type: none"> • Participación en reuniones de las mesas técnicas existentes en el municipio de Cabañas vinculadas a la SAN, durante el mes de marzo de 2026.
11	k) Otras actividades que le sean requeridas por el Delegado Departamental, Dirección de Fortalecimiento Institucional y Despacho Superior.	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia en reuniones y/o capacitaciones dirigidas al personal de la SESAN, correspondientes al mes de marzo de 2026.

5. Los documentos que respaldan el producto del trabajo realizado se encuentra en los archivos de la dirección de Fortalecimiento Institucional de SESAN.

Atentamente,

f)  _____
DPI 1924 42244 1903

f)  _____



f)  _____
Director de Fortalecimiento Institucional
Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional
-SESAN-

f) _____

Razón:

A ruego del contratista, quien no puede firmar por haber sufrido un accidente que afecto su brazo derecho, pero deja constancia de su conformidad mediante la impresión de la huella dactilar de su pulgar derecho. Firma un testigo que da fe del acto.

Huella dactilar del contratista:



Firma del testigo:

Nombre completo: Victor José Cordón Paz

Número de identificación (DPI): 2586 14838 1903

Firma: _____

A blue ink signature is written over a horizontal line. The signature is stylized and partially overlaps a circular official stamp.

