ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°*190*		
Hora: 3:00 pm		**Fecha: 28/06/2024**
Lugar:	**Punto de entrega "GESTION SOCIAL" – Sucre, Sucre.**	
Dependencia que Convoca:	**Centro Zonal La Mojona**	
Proceso:	**Promoción y Prevención**	
Objetivo:	**Verificación de Bodega para el almacenamiento de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.**	

Agenda:

1. Presentación
2. Socialización del objetivo
3. Verificación de bodega.
4. Cierre

Desarrollo:

Siendo las 3:00 pm del día 28 de junio del año en curso, se da inicio visita de verificación del punto de entrega "Gestión social", con la presentación de la profesional Luisa Fernanda Jimenez Genes, Nutricionista del Centro Zonal La Mojana en su calidad de Enlace de AAVN. Seguidamente, se procede a exponer el objetivo de la verificación, manifestando que dicha vista tiene como finalidad revisar las condiciones mínimas requeridas, que debe cumplir el sitio destinado para utilizarse como Punto de Entrega de AAVN.

Luego de exponer el objetivo de dicha visita, se procedió a realizar la revisión de los requisitos mínimos establecidos en el formato IT1.P5.PP, Instructivo para la creación de puntos de entrega de AAVN, los cuales corresponden a los siguientes:

- Localización: El punto de entrega "Gestión social" se encuentra localizado en un lugar de fácil acceso, en cual se cuenta con vías que permiten la entrega del producto al sitio.
- Dirección: El lugar en el que se ubica el punto de entrega "Gestión social" cuenta con dirección real y correcta. Dispone de nomenclatura.
- Infraestructura: El punto de entrega "Gestión social" cuenta con disponibilidad de espacio e infraestructura que permite el cuidado y preservación del producto.
- Estructura Organizacional: El punto de entrega "Gestión social" cuenta con un responsable el cual cumple con los criterios establecidos, así mismo, se dispone de un suplente.

Una vez finalizada la verificación, se dio continuidad a la visita informando al responsable del punto de entrega, que de acuerdo a lo evidenciado se procederá a emitir el concepto de la visita, recomendando la aprobación del punto de entrega, esto teniendo en cuenta que se observó cumplimiento de los requisitos mínimos evaluados.

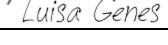
Cabe resaltar el punto entrega en mención, a la fecha de la presente visita se encuentra activo, recibiendo AAVN para los servicios "HCB Comunitario, HCB fami y HCB agrupado"

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Se establece como compromiso realizar mantenimiento al piso del punto de entrega en aras de mejorar las condiciones de este.	Julia Susana Vidal Avilez/ Responsable P.E (Gestora social)	A partir de la fecha.

PUBLICA

Realzar el envío del Formato de visita a inspección a punto de entrega primario y acta de verificación de Bodega para el almacenamiento de los Alimentos de Alto Valor Nutricional, con el fin de dar continuidad al proceso de suscripción de convenio interadministrativo.	Luisa Fernanda Jimenez Genes / Nutricionista Dietista Enlace de AAVN Cz La Mojana.	A partir de la fecha.

PÚBLICA

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Julia Susana Vidal Avilez	Responsable P.E	Alcaldía	
Luisa Fernanda Jimenez Genes	Nutricionista Cz Mojana	ICBF	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:	Luisa Fernanda Jimenez Genes		

PÚBLICA