ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 11		
Hora: 2:30 p.m	**Fecha:** 16 Octubre 2025	
Lugar:	EIH Villamaría Turín	
Dependencia que Convoca:	Centro Zonal Manzales Uno	
Proceso:	Promoción y Prevención	
Objetivo:	Verificar la entrega de Ración para preparar (RPP) de la Unidad de Atención (UA) de Educación inicial en el Hogar (EIH) Turín del contrato de aporte N° 1700266 2025.	

Agenda:

1. Saludo, presentación y Socialización del Objetivo
2. Verificación de las RPP
3. Cierre.

Desarrollo:

1. La funcionaria del ICBF se presenta con las familias, expresa un saludo cordial a todos y socializa el objetivo del acompañamiento en sitio. Se indica a las familias la labor de la supervisión y que se encuentra atenta a cualquier duda, sugerencia o consulta

2. Se verifican con las familias las RPP y de forma aleatoria los paquetes disponibles en sitio para entrega a los participantes.

Se verifican los grupos de edad:
- Gestante - Lactante
- 6 a 11 meses
- 1 a 2 años 11 meses

No cuenta con participante de 3 a 5 años.

Se evidencia:
- RPP verificadas cumplen con la minuta aprobada
- Alimentos con fechas de vencimiento vigentes
- Alimentos perecederos en buenas condiciones

- Empaque Secundario cumple con lo aprobado. El primario cumple con condiciones, pero se identifica una bolsa de pasta (250g) con una pequeña rasgadura, posiblemente ocasionada en el empaque o transporte. por lo anterior se debe hacer la notificación al proveedor de la EAS.
- El AAVN consumo octubre se entregó en la última semana de septiembre.

Decisiones:

- Se realiza la verificación sin inconveniente. Se remitirá el acta a la EAS para revisión de observación
3. Se agradece a los asistentes y se procede al cierre de la visita.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
(1) Remitir por correo electrónico a la EAS el acta de la visita	Mª Alejandra Pérez Gómez Supervisora	20/10/2025
(2) Remitir soporte de la alerta al proveedor de alimentos por la observación del Empaque de la pasta	EAS FUNAR 1700286 2025 Representante legal	24/10/2025

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Maria Alejandra Pérez Gómez	Supervisora	ICBF CZMI	

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	Mª Alejandra Pérez Gómez		

Anexo el F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1.MI	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: Verificación Entrega RAP 17002662025

FECHA 16/10/2025

HORA INICIAL: 2:30 p.m

HORA FINAL: 3:10 p.m

LUGAR EIH Villamaría Turín

DEPENDENCIA LIDER: Centro Zonal Manizales Uno

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Sandra Viviana L.	34002177	Auxiliar pedagog	Funar	Manizales	1		X	3173368297	grupoviviz611@gmail.com		Sandra Rios B
2	Claudia Patricia Castellanos	1033844326	Agente educativo	Funarc	Manizales	1		X	3147857020	elgorastoo921@gmail.com		Claudia P.
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012