ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 353	
Hora: 4:00 PM	**Fecha: 2509/2025**
Lugar:	**HCB LOS CORAZONCITOS**
Dependencia que Convoca:	**EAS CORHUELLAS**
Proceso:	*PROMOCION Y PREVENCION*
Objetivo:	Promover el consumo responsable y creativo de la Bienestarina a través de actividades lúdicas, pedagógicas y gastronómicas, fomentando en los niños, niñas y sus familias hábitos de alimentación saludable y el reconocimiento de este suplemento como un aliado fundamental en la nutrición y el bienestar.

Agenda:

1. SALUDO
2. ORACION
3. FESTIVAL DE LA BIENESTARINA
4. FINAL

Desarrollo:

1. La madre comunitaria ERIKA YOHANA SCARPETTA IRUA dio la bienvenida a los asistentes, resaltando la importancia de la participación activa en las actividades que fortalecen la alimentación y el bienestar de los niños y niñas del HCB LOS CORAZONCITO

2. Se realizó una oración de agradecimiento por la oportunidad de compartir y por los beneficios que brinda el programa a las familias participantes.

3. La madre comunitaria explicó que el **Festival de la Bienestarina** es un espacio de integración comunitaria que se llevará a cabo en el **mes de octubre**, con el propósito de resaltar la importancia de este alimento en la nutrición infantil y en la seguridad alimentaria de las familias beneficiarias.

   Durante el evento se realizarán actividades lúdicas, educativas y gastronómicas, en las que se busca mostrar la versatilidad de la Bienestarina en diferentes preparaciones (galletas, bebidas, tortas, papillas, entre otros). Asimismo, se incentivará a las familias a continuar utilizándola de manera constante en la dieta diaria de los niños y niñas.

Scanned with CamScanner

- Es un alimento **versátil**, que puede incorporarse en múltiples recetas, haciendo más variada y atractiva la alimentación de los niños y niñas.
- Refuerza la **alimentación complementaria** de mujeres gestantes y lactantes, lo cual repercute en la salud de sus hijos e hijas.

Con estas actividades, el Festival busca no solo promover el consumo de la Bienestarina, sino también generar conciencia en la comunidad sobre la importancia de la buena nutrición como base del bienestar infantil.

4. Se agradeció a las familias su asistencia, compromiso y disposición para llevar a cabo el Festival, destacando la importancia de trabajar en equipo para el bienestar de la niñez.

Decisiones:

- El evento contará con actividades lúdicas, educativas y gastronómicas que promuevan el consumo creativo de la Bienestarina.
- Las recetas las realizaran las familias, llevaran cada una su muestra gastronómica para compartir
- Se acordó que cada madre comunitaria presentará recetas diferente con Bienestarina para socializar en el festival.
- Se determinó que habrá un espacio de socialización sobre los **beneficios nutricionales de la Bienestarina**, dirigido a las familias.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
se compromete a coordinar la logística general del evento	Madre comunitaria	Durante la celebración
se comprometen a elaborar y presentar recetas variadas con Bienestarina.	Madre comunitaria y padres de familia	
Las familias asistentes se comprometen a participar activamente en las actividades y apoyar a sus hijos e hijas en la preparación de alimentos	Padres de familia	

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
ERIKA YOHANA SCARPETTA IRUA	MADRE COMUNITARIA	CORHUELLAS	

Scanned with CamScanner

Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	POR DEFINIR	POR DEFINIR	POR DEFINIR
Colaborador que elabora el acta:	LAURA DANIELA VARGAS – NUTRICIONISTA		

Nota 1: las instrucciones de diligenciamiento deben ser borradas luego de la elaboración del acta.
Nota 2: si es necesario, el F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión; para reuniones virtuales, dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos.
Nota 3: la tabla "Firma Asistentes" y demás campos y apartes de este formato no se modifican ni se eliminan en ningún caso.





Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FB.P1.MI	12/08/...
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD: _____ FECHA _____

HORA INICIAL: _____ HORA FINAL: _____ LUGAR HCB los Corazoncitos

DEPENDENCIA LIDER: Erika Johana Sanabria Ivon

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENC	TIPO DE VINCULACIÓN PLANT	TIPO DE VINCULACIÓN CONTR	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA AM	FIRMA PM
1	Heliza Garzon	1108804894	MADRE	CORHUELLAS	HUILA	PITALITO			3208735116			Heliza Garzon
2	cristina claros C.	1004492031	X						3154745433			Cristina C
3	Maria José Muñoz	1004492936	X						3214660823			Maria José
4	Arti Rocio Gomez	1084907753	X						3214220452			Arti Gomez
5	Marlody Perdomo	55195158	X						3227466013			Marlody P
6	Nury Vargas	1109491865	X						Nury Vargas			Nury Vargas
7	Bianca Mazz											Bianca
8	Sindi Patricia M.	1.061.980886	A						3158186682			Sindi P
9	Lorena Cruz Rojas	1084409317	X						3205803940			Lorena Cruz Rojas
10	Leidy Yaneth P.C.	1084396491	X						3204723143			
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresión este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 298	
Hora:4:00 PM	**Fecha: 25 de SEPTIEMBREdel 2025**
Lugar:	**HCB LOS CORAZONCITOS**
Dependencia que Convoca:	**EAS CORHUELLAS**
Proceso:	*PROMOCION Y PREVENCION*
Objetivo:	Orientar a los padres de familia en temas de cuidado y promoción de hábitos saludables en los niños y niñas y socializar la celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna

Agenda:

1. Saludo general
2. Oración
3. Tema higiene oral
4. Tema Explorando mi boca
5. Tema Higiene personal
6. Tema celebración de la semana mundial de la lactancia materna
7. Fin

Desarrollo:

1. La madre comunitaria realiza una bienvenida y saludo general a los padres de familia de cada uno de los participantes del HCB, les agradece por la participación a estos espacios tan importantes.
2. La madre comunitaria invita a los padres de familia a realizar una oración respetando las creencias de cada uno, uno de los padres asistentes a la reunión, toma la vocería y la realiza

3. **Higiene Oral**
   - Se explicó la importancia de iniciar la higiene oral desde los primeros meses de vida, incluso antes de la salida de los dientes, utilizando una gasa limpia y húmeda.
   - Se recomendó el cepillado de dientes después de cada comida, especialmente en la noche, con cepillo de cerdas suaves y crema dental adecuada para la edad.
   - Se destacó la importancia de las visitas periódicas al odontólogo y de evitar el consumo excesivo de dulces, jugos procesados o alimentos azucarados que puedan ocasionar caries.
4. **Explorando mi Boca**

- Se realizó una orientación sobre la importancia de que los niños conozcan y exploren su boca como parte del aprendizaje de su propio cuerpo.
- Se sugirió a los padres incentivar a sus hijos a reconocer sus dientes, lengua y encías, enseñándoles a nombrar cada parte de forma sencilla y divertida.
- Se resaltó que estas prácticas fortalecen la autonomía, el autocuidado y el desarrollo del lenguaje en la primera infancia.

5. **Higiene Personal**

- Se enfatizó en la necesidad de promover hábitos de higiene personal diarios: lavado de manos frecuente, baño diario, limpieza de uñas y uso de ropa limpia.
- Se recordó la importancia de inculcar rutinas de higiene desde casa como estrategia para prevenir enfermedades y fortalecer la autoestima de los niños.
- Se dieron recomendaciones sobre el uso de toallas y elementos de aseo de manera individual para evitar contagios.

Scanned with CamScanner

6. **Celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna**

- Se socializó con los padres la importancia de la lactancia materna como alimento exclusivo durante los primeros 6 meses de vida y su continuidad junto con la alimentación complementaria hasta los 2 años o más.
- Se compartieron los beneficios de la lactancia tanto para la salud del bebé como de la madre (protección contra enfermedades, fortalecimiento del vínculo afectivo y ahorro económico en la familia).
- Se motivó a las familias a ser agentes de apoyo y promoción de la lactancia dentro de su hogar y comunidad.

Decisiones:

- Los padres de familia participaron activamente en la reunión, resolviendo dudas y compartiendo experiencias relacionadas con los temas tratados.
- Se acordó reforzar en el hogar las prácticas de higiene oral y personal, así como apoyar el proceso pedagógico de exploración corporal en los niños.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Realizar el cepillado dental a los niños después de cada comida	PADRES DE FAMILIA Y MADRE COMUNITARIA	SIEMPRE
Incentivar a los niños a identificar y nombrar las partes de su boca	PADRES DE FAMILIA Y MADRE COMUNITARIA	SIEMPRE
Garantizar el baño diario de los niños y las niñas como también promover el uso de elementos de aseo personal (Toalla, cepillo, peine)	PADRES DE FAMILIA Y MADRE COMUNITARIA	SIEMPRE

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
ERIKA YOHANA SCARPETTA IRUA	MADRE COMUNITARIA	CORHUELLAS	

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	ERIKA YOHANA SCARPETTA IRUA		

Nota 1: las instrucciones de diligenciamiento deben ser borradas luego de la elaboración del acta.
*Nota 2: si es necesario, el **F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes**, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión; para reuniones virtuales; dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el **P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos**.*
*Nota 3: la tabla "**Firma Asistentes**" y demás campos y apartes de este formato no se modifican ni se eliminan en ningún caso.*

Scanned with CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FO.P1.MI | 126
Versión 9 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

ACTIVIDAD: _____ FECHA _____

HORA INICIAL: _____ HORA FINAL: _____ LUGAR HCB los Corazoncitos

DEPENDENCIA LIDER: Erika Johana Sanabria Ruiz

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENC	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANT	CONTR			AM	PM
1	Heliza Garzon	1108870841	MADRE	CORHUELLAS	HUILA	PITALITO			3208735116			Heliza Garzo
2	cristina claros C.	1004198031	X						3154745433			Cristina C
3	Maria José Nuñez	1004192936	X						3214660823			Maria José
4	Angi Rocio Gomez	1084907153	X						3214220452			Angi Gomez
5	Marlody Perdomo	55195158	X						3227466013			Marlody P
6	Nury Vargas	1109491865	X						Nuryvargas			Nury Varg
7	Bianca Mesa											Bianca M
8	Sindi Patricia M.	1.061.98886	X						3158186682			Sindi M
9	Lorena Gil Rojas	1084108317	X						3226439410			Lorena Gil R
10	Leidy garcia P.C.	1084389699	X						3204723143			
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 es una COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner