ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 652	**UDS:** mi dulce refugio
HORA: 2:30 p.m.	**FECHA:** 26/08/2025/2025
LUGAR: calle 60 N° 46-46	**TEMA:** la lactancia materna
POBLACIÓN OBJETO: LAS FAMILIAS USUARIAS DEL PROGRAMA HCB	
OBJETIVO:	Promocionar la Semana mundial de la lactancia materna a la comunida beneficiaria

AGENDA:

1. Llamado a lista
2. Rompehielos
3. Exposición del tema la lactancia materna
4. Retroalimentación para este día se realizaron preguntas

Prioricemos La Lactancia Materna
Construyendo Sistemas De Apoyo Sostenibles
WABA | WORLD BREASTFEEDING WEEK 2025

DESARROLLO: Durante esta jornada realizamos con los padres de familia usuarios del programa, importancia y beneficios de la **lactancia materna**, tanto para la madre como para los infantes. Se realiza cartelera con el logo de la lactancia materna la cual llevo expuesta para dar a conocer el objetivo de esta caminata seguidamente nos reunimos en el punto de encuentro el polideportivo de ciudad porfía. donde se realizaron diferentes actividades para seguir promocionando dicho tema por último se realizó la dinámica llamada "tingo tango" con el fin de hacer una ronda de preguntas para evidenciar el impacto que tuvo el tema y para reforzar en el hogar se vuelven a reunir los usuarios que no pudieron participar en la salida al polideportivo seles socializa en casas.

Eviendecias Fotograficas:





Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
PROMOCIONAR LA LACTANCIA MARTERNA	PADRES Y MADRE COMUNITARIA	26/08/2025
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
CLAUDIA MARCELA PEREZ	M.C	

Se Anexan Firmas



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: Mi Dulce Refugio — FECHA: 26/08/2025
ACTIVIDAD: Sensibilizacion de Lactancia Materna — TEMA: Semana mundial de la Lactancia Materna
LUGAR DE REUNION: Calle 62 N° 46-76

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	Liam Thomas Carranza	1234795081	Marlin Salcedo Quiroga	1234791661	3219233195	Marlin Salcedo
2	[illegible]		DIANA CAVIEDES	1118896163	3228539899	[illegible]
3	Sara Nicole Ibarra	1254795242	Edwin Cardozo	1121963209	3213673108	Edwin Cardozo
4	James Alexis Lam R	1234994328	Cielo Marin Rojo	1001325511	3017	Cielo Rojo
5	Franny Alejandra Marin	1234799126	Franny Castro Arias	1014	3124	Franny Castro
6	Erick Julian Martinez A	1121938159	Adriana Heredia Gonzalez	1061	3214	Adriana Heredia
7	Dana Isabella Galeano	1234993563	Dora Reyes	27133	3	Dora Reyes
8	Dilan Steiby Quevedo R.	1122944348	Natalia Romero Lopez	1122	3	Natalia Romero
9	Yeremic Andres Valbuena	1234799346	Juliana maryuri Baldion	1006	3	Juliana baldion
10	Emad Caleb Corral Zapata	1025339190	Ana Delia Lizcano Cuenca	1082	3	[illegible]
11	Ana Victoria Bejarano	1118206811	Yuly Hasleidy Bermudez	1234	3	Yuly Bermudez
12	Valery Salome Bejarano	1118206755	Yuly Hasleidy Bermudez	1234	3	Yuly Bermudez
13	Zoe Samara Ocampo	1234794184	Yorleys Martinez Miranda	1124	3	Yorleys Martinez
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Responsable de la unidad de servicio y No cedula