**ACTA ENTREGA DE RPP O RACIÓN VACACIONAL**

| | |
|---|---|
| **EAS: ASOCIACON PORFIA TRES** | **UDS: MI PEQUEÑO ANGELITO** |
| **Código UDS: 50001000012283** | **Fecha: 05/Septiembre /2025** |
| **Tema:** Evidencias entrega de RPP | |
| **Objetivo:** | Realizar la recepción de RPP en la UDS y hacer la entrega a los beneficiarios. |

**Agenda:**

1. Alistamiento:

-Recepción de RPP

2. Socialización de Minuta de RPP

-Exposición del contenido a madres gestantes padres y cuidadores.

-Empaque, productos que contiene el paquete

3. Entrega a Usuarios.

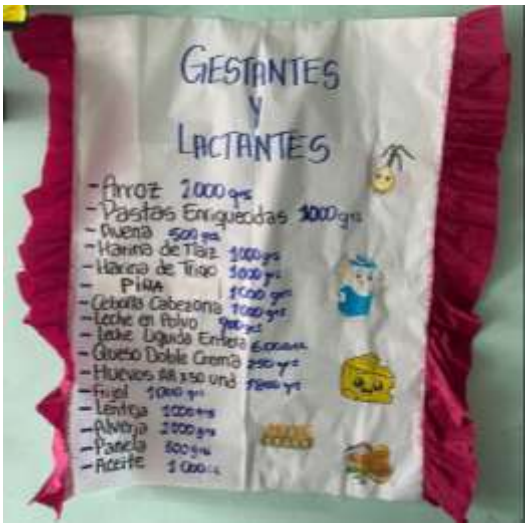
**Desarrollo:**

1. **Alistamiento:**

El día 05 del 09 del 2025 a la 01:00 Pm se realizó la recepción de RPP Ración mensual en la UDS por parte del proveedor.

Se realiza verificación de lo recibido, publicación de la minuta y se organiza el espacio para la entrega.

**(2 fotos donde se vean los 15 rpp y la cartelera con la minuta de los 1 grupo etareo)**






**2 .de Minuta de RPP mensual.**

El día 05/09/2025 se Realiza la socialización de la minuta a las madres gestantes, padres y cuidadores que se va a entregar en el mes de mayo, Se les presentó los alimentos y las marcas a entregar la cual se referencia a continuación:

**(dos fotos socializando la minuta a los padres y cuidadores)**





**(dos fotos de los productos que contiene la rpp)**



**3.** Entrega a Usuarios: se realiza el día 05/09/2025

Se realiza entrega a los 15 usuarios de la UDS: MI PEQUEÑO ANGELITO



<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Nombre: EITHAN JERONIMO RAMIREZ</td><td>Nombre: KAROL DAYANA SANCHEZ</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Nombre: ETHAN BERMUDEZ BASTO</td><td>Nombre: ELIAM YARED GUZMAN</td></tr>
</table>

| | |
|---|---|
|  |  |
| Nombre: ABBY SAMARA MANZANO | Nombre: JHAZLAN AMATEUS RODRIGUEZ |
|  |  |
| Nombre: LAURA VICTORIA GARCIA ALVAREZ | Nombre: MARCELL CIFUENTES RODRIGUEZ |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Nombre: JORSHUA DAVID ECHEVERRY | Nombre: BRINEY YULIANA GALEANO |
|  |  |
| Nombre: HEIDY JOHANA ARIAS | Nombre: ANGIE KATHERINE MESA |





| Nombre: JUAN CAMILO ROJAS RAMIREZ | Nombre: MAXIMILIANO AGUILERA FORERO |
|---|---|



Nombre: DHARA SOFIA GUZMAN SOTELO

| Compromisos / tareas | Responsables | Fechas |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Entregar Con todos los protocolos según el Manual de buenas prácticas de manufactura | Madres Comunitarias | Permanente |
| **FIRMA RESPONSABLES DE LA REUNIÓN** | | |
| **Nombre** | **Cargo / Dependencia** | **Firma** |
| SANDRA MILENA FORERO | MADRE FAMI | SANDRA MILENA FORERO |