ACTA DE REUNIÓN 125		
Hora: *10:30 am*		**Fecha:** Abril 9 / 2026
Lugar:	Sede operador Cede social modalidad Intervención de apoyo	
Dependencia que Convoca:	*Grupo de Protección Especial y Autoridades Administrativas*	
Proceso:	*Protección*	
Objetivo:	*Realizar visita de verificación en sitio al operador CEDESOCIAL, en el marco de la modalidad de Intervención de Apoyo, con el propósito de verificar el cumplimiento de las disposiciones relacionadas con las compras locales, así como la existencia y correspondencia de los soportes documentales que acreditan la adquisición de bienes y/o productos a proveedores vinculados a la producción agropecuaria local.*	

Agenda:

- Bienvenida
- propósito de la jornada
- Cierre y compromisos

Desarrollo:

Siendo las 10:30 a. m., la profesional Silvia Vega, en calidad de financiera, y la profesional María Fernanda Acosta, nutricionista del equipo de supervisión, junto con Cindy Fontalvo, enlace regional de compras locales, iniciaron la jornada de verificación. En este espacio se realizó la presentación de las profesionales participantes, se extendió un saludo y agradecimiento a los asistentes por su disposición y acompañamiento, y posteriormente se socializó el objetivo de la visita, orientado a realizar la verificación en sitio del cumplimiento de las compras locales por parte del operador, así como la revisión de los soportes documentales asociados a los proveedores y a las adquisiciones efectuadas. Posteriormente, se socializó la metodología de trabajo y el objetivo de la actividad, orientado a fortalecer los conocimientos del talento humano del operador frente a lo establecido en el Manual Operativo de las Modalidades y Servicios para la Atención de las Niñas, los Niños y los Adolescentes con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos, específicamente en lo relacionado con la modalidad de Intervención de Apoyo Psicosocial y el servicio complementario de apoyo psicológico especializado.

Inicialmente se solicitó al operador la documentación soporte relacionada con las compras locales realizadas, procediendo a efectuar la revisión de los documentos dispuestos para tal fin.

Como parte de la verificación, se revisó la información correspondiente a los proveedores de las compras locales, realizando la validación de su registro en la base de datos de pequeños agricultores de la Secretaría de Agricultura del Atlántico, como elemento de soporte para establecer su vinculación con la producción agropecuaria local.

CLASIFICADA

De igual manera, se efectuó la revisión de las facturas de compra, verificando la información consignada en dichos documentos, particularmente los valores registrados y su correspondencia con las compras reportadas por el operador.

Así mismo, se revisaron las fichas técnicas de los proveedores, con el propósito de verificar la información y documentación disponible para la identificación y caracterización de estos.

Posteriormente se revisó que el operador contara con todos los formatos de seguimiento compras locales mensuales firmados por el supervisor del contrato y el financiero de la entidad.

La actividad permitió realizar una revisión directa de los soportes presentados por el operador y obtener elementos para el seguimiento al cumplimiento de las compras locales dentro de la operación de la modalidad.

Es importante señalar que toda esta verificación se hizo con base a lo señalado en ***GUÍA ORIENTADORA PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE COMPRAS LOCALES.***

ASPECTOS VERIFICADOS

Durante la visita se verificaron, entre otros, los siguientes aspectos:

- Registro de los proveedores en la base de datos de pequeños agricultores de la Secretaría de Agricultura del Atlántico.
- Identificación y documentación de los proveedores relacionados con las compras locales.
- Facturas correspondientes a las compras efectuadas.
- Valores registrados en las facturas y su correspondencia con las compras reportadas.
- Fichas técnicas y documentación de los proveedores.
- Existencia de soportes documentales que permiten evidenciar las compras locales realizadas por el operador.
- Correspondencia entre la documentación presentada y la información reportada por el operador.

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

Como resultado de la visita, se realizó la revisión en sitio de los soportes relacionados con las compras locales del operador CEDESOCIAL, encontrándose disponibles para verificación los documentos correspondientes a proveedores, facturas y fichas técnicas; cabe destacar que estos soportes están acordes con lo requerido para el cumplimento de las compras locales mes a mes.

La presente acta deja constancia de la verificación realizada en sitio y de la documentación revisada durante la jornada.

CLASIFICADA

Varios: además de la verificación realizada se destaca la organización de los documentos solicitados y el almacenamiento de las frutas, lácteos y pan en la sede operativa. Al final se anexan alguno de los soportes revisados.

Registro Fotográfico







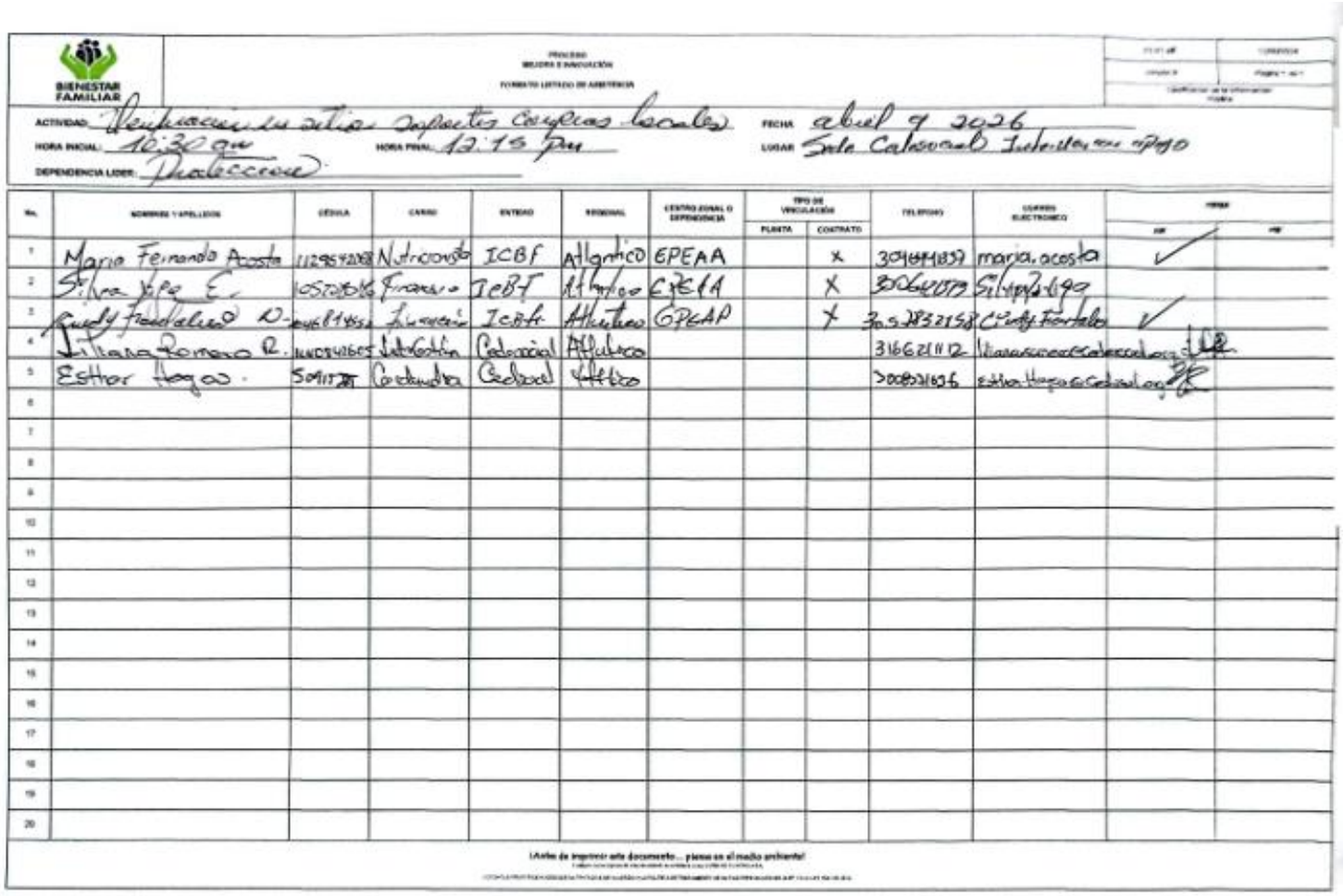
Cierre: Una vez finalizada la revisión de los documentos y soportes relacionados con las compras locales, se dio por terminada la visita de verificación en sitio, dejando constancia de las actuaciones adelantadas, la documentación revisada y los aspectos verificados durante la jornada. La presente acta constituye soporte de la actividad de seguimiento realizada al operador CEDESOCIAL, en el marco de la modalidad Intervención de Apoyo.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Remitir acta a la coordinadora de la modalidad de Intervención de Apoyo Psicosocial	Cindy Fontalvo enlace regional compras locales	Mayo de 2026

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Colaborador que elabora el acta:	Cindy Lorena Fontalvo Navarro		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Verificación de sitios Soportes Cargas locales FECHA: abril 9 2026
HORA INICIAL: 10:30 am HORA FINAL: 12:15 pm LUGAR: Sala Calasanz Internado Upio
DEPENDENCIA LIDER: Protección

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA: SÍ	FIRMA: NO
1	Mario Fernando Acosta	1129572088	Nutricionista	ICBF	Atlántico	EPEAA		X	3046941837	mario.acosta	✓	
2	Silva Yepes E.	1057585619	Financiero	ICBF	Atlántico	EPEAA		X	3006407879	Silvayepes190		
3	Cindy Fontalvo D.	1140811853	Financiero	ICBF	Atlántico	EPEAP		X	3015832158	Cindyfontalvo	✓	
4	Liliana Romero R.	1143941865	Profesional	Cedesocial	Atlántico				3166211112	lilianaromero@cedesocial.org		
5	Esther Hoyos.	50911[illegible]	Coordinadora	Cedesocial	Atlántico				3008321896	esther.hoyos@cedesocial.org		
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!

CLAS