ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

# ACTA DE REUNIÓN

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha | 06/10/2023 | Inicio | 07:00. a.m. | Fin | 09:30 a.m. | Lugar | IED COLEGIO JUAN FRANCISCO BERMEO SEDE 1 |
| Asunto | SEGUIMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE | | | | | | |
| Asistentes | Se adjunta lista de asistencia. | | | | | Asistentes Externos | LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS |
| Fecha de Elaboración | 06/10/2023 | Elaborado por | JAIRO ARCHILA. (Gestor Territorial SED-DBE-PAE) | | | Próxima Reunión | |

**Desarrollo de la Agenda**

Se realiza visita de seguimiento a la entrega en **Modalidad REFRIGERIOS** en la **Sede 1, JU – JM - PE, Sede Entrega 1**, del Colegio **IED COLEGIO JUAN FRANCISCO BERMEO SEDE 1** donde se evidenció lo siguiente:

1. Última visita de **Interventoría** fue realizada el día **04/10/2023** por el interventor **Jairo Peña**, sin observaciones para la entrega del servicio.
2. **Cantidad de Refrigerios:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el Operador Logístico **UT HUBCOL MS**. Jornada Única **(JU)** – Jornada Mañana **(JM)** - Primera Entrega **(PE)**. **Tipo B** = **150**, **Tipo C** = **196**, **Tipo D** = **382**, **TOTAL** = **728.** Cumple con **el horario de entrega** del suministro en franja horaria acordada con la **IED.**
3. **Menú Entregado:** Acorde con lo autorizado. **Tipo B: Proteico: N/A**. **Cereal:** Pan de Arroz. **Bebida:** Yogur. **Fruta:** Maní con sal. **Tipo C: Proteico: N/A**. **Cereal:** Galleta Multicereal. **Bebida:** Yogur. **Fruta:** Maní con sal. **Tipo D: Proteico: N/A**. **Cereal:** Galleta Multicereal. **Bebida:** Néctar de Frutas. **Fruta:** Maní con sal. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
4. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **03/10/2023 – hasta 03/04/2024. Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **03/10/2023 – hasta 03/04/2024. CERTIFICADOS VIGENTES.**
5. **Visita Secretaria Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **14/09/2023** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06N008947**. Concepto sanitario: **DESFAVORABLE**. Observaciones que no afectan la entrega del suministro. Temas de infraestructura que se escalaron al área de construcciones y se está a la espera de respuesta.
6. El **Cuarto de Refrigerios (CR):** Se encuentra en óptimas condiciones sanitarias para ejecutar la operación.
7. El **Operador Logístico (OL)** entrega los **EPPS** a la **IED** de acuerdo con el anexo técnico.
8. **Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La **IED** informa que ya se conformó el **CAE**, el ultimo **CAE** fue realizado el día **16/06/2023.**
9. **Enlace PAE IED:** Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoría PAE.**
10. **Tienda Escolar:** La sede de la **IED** no cuenta con tienda escolar en funcionamiento.
11. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y Compensar.
12. El **Operador Logístico (OL)** hace entrega de los refrigerios en canastillas, en bolsatina y debidamente rotulados.
13. La sede de la **IED** cuenta con el **Apoyo de Refrigerios de Compensar** la cual **CUMPLE** con todas las obligaciones de acuerdo con el anexo técnico. Buenas prácticas de manufactura (BPM), realiza recepción, conteo, alistamiento, entrega y seguimiento al consumo de refrigerios. Realiza manejo y control de canastillas.
14. La **IED** y el componente de **Compensar** realizan actividades que promueven los **Estilos de Vida Saludable (EVS).**
15. La sede de la **IED** cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB.**
16. **Hora de recepción** del suministro: 06:00. a.m. **Hora de inicio** entrega del suministro: 07:30. a.m. **Hora Fin** de entrega de suministro: 08:00. a.m.
17. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI.** No se presentó novedad en la entrega ni consumo. Repitencias **10**.

**Enlace PAE IED:** Jhon Herrera, **Cargo:** Docente, **Teléfono:** 3172698686.
**Apoyo Compensar:** Marisol Lozano, **Teléfono:** 3222323403.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Educación
Secretaría de Educación

# ACTA DE REUNIÓN

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha** | 06/10/2023 | **Inicio** | 07:00. a.m. | **Fin** | 09:30 a.m. | **Lugar** | IED COLEGIO JUAN FRANCISCO BERMEO SEDE 1 |
| **Asunto** | SEGUIMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE | | | | | | |
| **Asistentes** | Se adjunta lista de asistencia. | | | | | **Asistentes Externos** | LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS |
| **Fecha de Elaboración** | 06/10/2023 | **Elaborado por** | JAIRO ARCHILA. (Gestor Territorial SED-DBE-PAE) | | | **Próxima Reunión** | |

**OBSERVACIONES**

**Infraestructura:** Se resalta que teniendo en cuenta que la **IED** tiene trayectoria de 8 años en el **PAE**, se adelantó gestión por parte de la **IED** para hacer mejoras de adecuación al espacio de comedor donde se va a intervenir pisos, paredes y techos en el último trimestre del 2023.

**Personal: S/N**

**Refrigerios Calidad: S/N**

**OTROS: IED** manifiesta que se está presentando una situación con la entrega de los refrigerios porque están siendo entregados por el operador logístico a las **06:00 a.m.** y la **IED** inicia operación a las 06:30am, se estaría perdiendo media hora de exposición del suministro. La **IED** solicita que el refrigerio llegue a las **07:30 a.m.** Se sugiere a la **IED** remitir solicitud a pae novedades@educacionbogota.gov.co especificando hora especifica de entrega de refrigerios, teniendo en cuenta las dinámicas institucionales y que la **IED** ya ha sugerido al proveedor hacer el cambio de este horario de entrega.

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: REFERENTE LOCAL SED PAE

NOMBRE: JOHN A HERRERA
CARGO: DOCENTE ENLACE

NOMBRE: Manuel Páez Acevedo
CARGO: Rector.

NOMBRE:
CARGO:

NOMBRE:
CARGO:

NOMBRE:
CARGO: