

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN Secretaría de Educación		<h2>ACTA DE REUNIÓN</h2>					
Fecha	23/10/2023	Inicio	11:00. a.m.	Fin	02:00 p.m.	Lugar	IED COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN SEDE 1
Asunto	SEGUIMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.			Asistentes Externos		LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS	
Fecha de Elaboración	23/10/2023	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 COMPLEMENTO REFORZADO** en la **Sede 1, JU – JT - SE, Sede Entrega 1**, del Colegio **IED JORGE ELIECER GAITAN SEDE 1** donde se evidenció lo siguiente:

- Última visita de **Interventoría** fue realizada el día **17/10/2023** por la interventora **Jairo Peña**, sin observaciones para la entrega del servicio.
- Cantidad de Refrigerios:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el Operador Logístico **COMPENSAR**. Jornada Única (**JU**) – Jornada Tarde (**JT**) - Segunda Entrega (**SE**). Tipo **C = 289**, Tipo **D = 460**, **TOTAL = 749**. Cumple con el **horario de entrega** del suministro en franja horaria acordada con la IED.
- Menú Entregado:** Acorde con lo autorizado. **Proteico:** N/A. **Cereal:** Croissant con queso. **Bebida:** Leche Entera. **Fruta:** Granadilla. **Postre:** Maní bajo en sodio. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
- Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **12/05/2023** – hasta **12/11/2023**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **11/10/2023** – hasta **11/04/2024**. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
- Visita Secretaría Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **15/08/2023** a la IED bajo el **Acta No. SB06N008649**. Concepto sanitario: **FAVORABLE**. Sin observaciones.
- El Cuarto de Refrigerios (CR):** Se encuentra en óptimas condiciones sanitarias para ejecutar la operación.
- El Operador Logístico (OL)** entrega los **EPPS** a la IED de acuerdo con el anexo técnico.
- Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La IED informa que ya se conformó el CAE, el último CAE fue realizado el día **23/08/2023**.
- Enlace PAE IED:** Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoría PAE**.
- Tienda Escolar:** La sede de la IED no cuenta con tienda escolar en funcionamiento.
- Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por IED y Compensar.
- El Operador Logístico (OL)** hace entrega de los refrigerios en canastillas, en bolsatina y debidamente rotulados.
- 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.
- La IED y el componente de **Compensar** realizan actividades que promueven los **Estilos de Vida Saludable (EVS)**.
- La sede de la IED cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB**.
- Hora de recepción** del suministro: 11:00. a.m. **Hora de inicio** entrega del suministro: 12:30. p.m. **Hora Fin** de entrega de suministro: 01:10. p.m.
- Se evidencia buena aceptación del menú: **SI**. No se presentó novedad en la entrega ni consumo. Repitencias **15**.

Enlace PAE IED: Adriana López, **Cargo:** Orientadora, **Teléfono:** 3158900156.
Apoyo Compensar: Karen Urrea, **Teléfono:** 3105527037.

		<h2>ACTA DE REUNIÓN</h2>					
Fecha	23/10/2023	Inicio	11:00. a.m.	Fin	02:00 p.m.	Lugar	IED COLEGIO JORGE ELIECER GAITAN SEDE 1
Asunto	SEGUIMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.			Asistentes Externos		LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS	
Fecha de Elaboración	23/10/2023	Elaborado por	JAIRO ARCHILA. (Gestor Territorial SED-DBE-PAE)				Próxima Reunión

OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N.

Personal: S/N

Complemento: S/N

Suministros Calidad: S/N

OTROS: S/N.

<p><u>Adriana López</u></p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>CARGO: Orientadora.</p>	<p><u>Jairo Archila</u></p> <p>NOMBRE: JAIRO ARCHILA</p> <p>CARGO: REFERENTE LOCAL SEDPAE</p>	<p>_____</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>CARGO: _____</p>
<p>_____</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>CARGO: _____</p>	<p>_____</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>CARGO: _____</p>	<p>_____</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>CARGO: _____</p>