



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	24/10/2023	Inicio	11:00. a.m.	Fin	02:00. p.m.	Lugar	IED RAFAEL BERNAL JIMENEZ SEDE 2
Asunto	SEGUIMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.						Asistentes Externos LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS
Fecha de Elaboración	24/10/2023	Elaborado por	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED-DBE-PAE)				Próxima Reunión

Desarrollo de la Agenda

Se realiza visita de seguimiento a la entrega de almuerzos en Modalidad SIAT en la Sede 1, JU – JT - SE, Sede Entrega 2, del Colegio IED RAFAEL BERNAL JIMENEZ SEDE 2 donde se evidenció lo siguiente:

1. **Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La IED informa que ya se conformó el CAE y el ultimo CAE fue realizado el día 24/10/2023.
2. **Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. Tipo A = 93, Tipo B = 337, Tipo C = 0, Tipo D = 0, TOTAL = 430. Sin cambios
3. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha 16/05/2023 – hasta 16/11/2023. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha 16/05/2023 – hasta 16/11/2023. **CERTIFICADOS VIGENTES.**
4. **Visita Secretaría Distrital de Salud SDS:** Realizada el día (no se evidencia fecha en el acta), bajo el Acta No. SB06N002359. Concepto sanitario: **FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS.** Observaciones que no afectan la entrega del suministro.
5. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por IED y Compensar.
6. **Menú:** Acorde con lo autorizado. **Proteico:** Pollo con especias. **Cereal:** Arroz con maíz. **Energético:** papa criolla frita. **Verdura:** Verdura salteada. **Bebida:** Agua envasada. **Fruta:** N/A. **Postre:** N/A.
7. **Enlace PAE IED:** Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoría PAE.**
8. **Comedor Estudiantil (CE):** La IED no cuenta con CE ya que está en remodelación, la entrega del suministro se realiza en los salones y se encuentran en óptimas condiciones sanitarias para ejecutar la distribución de alimentos requeridos en la operación.
9. **Tienda Escolar:** La sede de la IED si cuenta con tienda escolar en funcionamiento.
10. La IED y el componente de **Compensar** realizan actividades que promueven las **Estrategias de Vida Saludable (EVS).**
11. El asociado cumple con el **horario de entrega** del suministro en el horario acordado con la IED.
12. Se observa **menaje** o **equipos almacenados sin uso** o **averiados** en el **Comedor Escolar (CE).** NO.
13. Se evidencia **ciclo de menús** y **ficha técnica PAE** publicadas en el área social de la IED.
14. El **Comedor Escolar (CE)** o **Centro De Producción (CDP)** cuenta con **Materia Prima (MP)** para la producción del día de mañana 25/10/2023.
15. **Centro De Producción (CDP)** cuenta con personal suficiente para la operación en sitio y con **09 Auxiliares.**
16. El **Menaje** cuenta con las condiciones sanitarias de limpieza y se encuentran secos para el servicio.
17. El asociado cuenta con **EPPS** y los entrega a la IED cuando se requiere para el servicio de acuerdo con el anexo técnico.
18. La **facilitadora CUMPLE** con todas las obligaciones de acuerdo con el anexo técnico. **Carol Arévalo, Teléfono:** 3105266080
19. El **Comedor Escolar (CE)** dado a su cantidad de servicios cuenta con **Auxiliar Administrativo: NO**
20. **Toma de cloro residual** efectuada el día 02/10/2023, resultado de muestra **0,46 PPM OK**, el día 03/10/2023, resultado de muestra **0,78 PPM OK.** Concepto: **CUMPLE.**
21. Se realiza **prueba sensorial** la cual **CUMPLE** con las **características organolépticas** para la entrega del servicio. Referente Local, Gestora II, Interventoría.
22. Se cuenta con **acompañamiento de interventoría: NO.** Última visita de **Interventoría** fue realizada el día 20/10/2023 por la interventora **Deyanira Fuentes**, sin observaciones para la entrega del servicio. Se evidencia acta: **SI** en correcto diligenciamiento. Se generaron **00 repitencias.**

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN		ACTA DE REUNIÓN					
Fecha	24/10/2023	Inicio	11:00. a.m.	Fin	02:00. p.m.	Lugar	IED RAFAEL BERNAL JIMENEZ SEDE 2
Asunto	SEGUIMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.		Asistentes Externos		LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS		
Fecha de Elaboración	24/10/2023	Elaborado por	JAIRO ARCHILA		(Gestor Territorial SED-DBE-PAE)		Próxima Reunión

Enlace PAE IED: Alejandro Ramirez, Cargo: Coordinador, Teléfono: 3118533208.
 Gestor II Comedor Escolar (CE): Kerly Zuleta, Teléfono: 3015611024.

OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N.

Personal: S/N.

Mobiliario: S/N.

Comedor Escolar: S/N.

Suministro: S/N.

OTROS: S/N.

NOMBRE: Jairo Archila
 CARGO: REFERENTE LOCAL SED-PAE

NOMBRE: Alejandro Ramirez
 CARGO: coordinador

NOMBRE: Kerly Zuleta
 CARGO: Gestor II