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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**01/11/2023**	**Inicio**	**11:00. a.m.**	**Fin**	**02:00. p.m.**	**Lugar**	**IED HELADIA MEJIA SEDE 1**
Asunto	**SEGUIMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE**						
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	**LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS**
Fecha de Elaboración	**01/11/2023**	**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 1**, del Colegio **IED HELADIA MEJIA SEDE 1** 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 **31/08/2023.**
2. **Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. **Tipo A = 0**, **Tipo B = 0**, **Tipo C = 0**, **Tipo D = 226**, **TOTAL GENERAL = 226.** Sin cambios
3. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **10/06/2023 – hasta 09/12/2023. Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **10/06/2023 – hasta 09/12/2023*. CERTIFICADOS VIGENTES.**
4. Visita **Secretaria Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **09/04/2019** bajo el **Acta No. AS02N034306**. Concepto sanitario: **FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS**. Observaciones que no afectan la entrega del suministro. Pendiente verificar acta, no estaba la persona encargada.
5. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y Compensar.
6. **Menú:** Acorde con lo autorizado. **Proteico:** Lentejas y Carne de Cerdo. **Cereal:** Arroz Blanco. **Energético:** Plátano Frito. **Verdura:** N/A. **Bebida:** Agua envasada. **Fruta:** Mandarina. **Postre / Otros:** 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**, 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 **02/11/2023**.
15. **Centro De Producción (CDP)** cuenta con personal suficiente para la operación en sitio y con **20 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. El **Comedor Escolar (CE)** dado a su cantidad de servicios cuenta con **Auxiliar Administrativo**: **NO**
19. Se cuenta con **acompañamiento de interventoría: SI.** Última visita de **Interventoría** fue realizada el día **04/10/2023** por la interventora **Martha Roa**, sin observaciones para la entrega del servicio. Se evidencia acta: **SI** en correcto diligenciamiento. Se generaron **94 repitencias**.

Enlace PAE IED: Bárbara Otálora, **Cargo:** Docente Líder, **Teléfono:** 3112604669.
Apoyo Transportada (CDP): Ghinet Reina, **Teléfono:** 3123658337.

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	01/11/2023	Inicio	11:00. a.m.	Fin	02:00. p.m.	Lugar	IED HELADIA MEJIA SEDE 1
Asunto	SEGUIMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Asistentes Externos	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS
Fecha de Elaboración	01/11/2023	Elaborado por	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED-DBE-PAE)			Próxima Reunión	

OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N.

Personal: S/N.

Mobiliario: S/N.

Comedor Escolar: S/N.

Suministro: S/N.

OTROS: S/N.

NOMBRE: Alberto Bustamante
CARGO: Coordinador

NOMBRE: Barbara Ordoñez
CARGO: D.L.

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: REFORCIATE LOCAL SED - PAE