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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**09/11/2023**	**Inicio**	**07:00. a.m.**	**Fin**	**10:30 a.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	**09/11/2023**	**Elaborado por**	**JAIRO ARCHILA.** (Gestor Territorial **SED-DBE-PAE**)			**Próxima Reunión**	

Desarrollo de la Agenda

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

1. Última visita de **Interventoría** fue realizada el día **09/11/2023** 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 C = 196**, **Tipo D = 197**, **TOTAL = 393.** Cumple con **el horario de entrega** del suministro en franja horaria acordada con la **IED.**
3. **Menú Entregado:** Acorde con lo autorizado. **Proteico:** Queso doble crema. **Cereal:** N/A. **Bebida:** Kumis. **Fruta:** Banano. **Postre / Otros**: Chocolatina. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
4. **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.**
5. **Visita Secretaria Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **26/01/2023** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06N006686**. Concepto sanitario: **DESFAVORABLE**. Observaciones que no afectan la entrega del suministro. Temas de infraestructura.
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 **09/11/2023.**
9. **Enlace PAE IED:** Conoce procedimiento para reporte de novedades a **Interventoría PAE.**
10. **Tienda Escolar:** La sede de la **IED** si 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** el 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: 07:30. a.m. **Hora de inicio** entrega del suministro: 08:45. a.m. **Hora Fin** de entrega de suministro: 09:30. a.m.
17. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI.** No se presentó novedad en la entrega ni consumo. Repitencias **30**.

Enlace PAE IED: María Teresa Calderón, **Cargo:** Orientadora, **Teléfono:** 3138678032.
Apoyo Compensar: Mayerly Luna, **Teléfono:** 3204033600.

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**09/11/2023**	**Inicio**	**07:00. a.m.**	**Fin**	**10:30 a.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	**09/11/2023**	**Elaborado por**	**JAIRO ARCHILA.** (Gestor Territorial **SED-DBE-PAE**)			**Próxima Reunión**	

OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N.

Personal: S/N

Refrigerios Calidad: S/N

OTROS: S/N.

NOMBRE:
CARGO: Coordinadora

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: REFERENTE LOCAL SED-PAE

NOMBRE:
CARGO:

NOMBRE:
CARGO:

NOMBRE:
CARGO:

NOMBRE:
CARGO: