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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**22/11/2023**	**Inicio**	**07:00. a.m.**	**Fin**	**10:30 a.m.**	**Lugar**	**IED REPUBLICA DE PANAMA SEDE 3**
Asunto	**SEGUIMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE**						
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	**LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS**
Fecha de Elaboración	**22/11/2023**	**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 3, JU – JM - PE, Sede Entrega 3**, del Colegio **IED REPUBLICA DE PANAMA SEDE 3** donde se evidenció lo siguiente:

1. Última visita de **Interventoría** fue realizada el día **22/11/2023** por el interventor **Juan Carlos Torres**, 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 = 199, Tipo C = 0, Tipo D = 0, TOTAL = 0.** 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:** Galleta Multicereal. **Bebida:** Yogurt. **Fruta:** N/A. **Postre / Otros:** Barra de Chocolate de Leche. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
4. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **04/08/2023 – hasta 03/02/2024. Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **04/08/2023 – hasta 03/02/2024. CERTIFICADOS VIGENTES.**
5. **Visita Secretaria Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **23/10/2023** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06N009014**. Concepto sanitario: **DESFAVORABLE**. Observaciones, que no afectan la entrega del suministro. Son temas de infraestructura y mantenimiento.
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 **21/11/2023.**
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** 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** no cuenta con el **Plan de Saneamiento Básico PSB.** Se comparte modelo a la IED.
16. Se realiza **prueba sensorial** la cual **CUMPLE** con las **características organolépticas** para la entrega del servicio. Referente Local, Interventoría.
17. **Hora de recepción** del suministro: 06:00. a.m. **Hora de inicio** entrega del suministro: 07:40. a.m. **Hora Fin** de entrega de suministro: 07:50. a.m.
18. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI.** No se presentó novedad en la entrega ni consumo. Repitencias **75.**

Enlace PAE IED: Yesmes Carillo, **Cargo:** Docente, **Teléfono:** 3202317768.
Apoyo Compensar: Natalia Díaz, **Teléfono:** 3128970336.

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**22/11/2023**	**Inicio**	**07:00. a.m.**	**Fin**	**10:30 a.m.**	**Lugar**	**IED REPUBLICA DE PANAMA SEDE 3**
Asunto	**SEGUIMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE**						
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	**LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS**
Fecha de Elaboración	**22/11/2023**	**Elaborado por**	**JAIRO ARCHILA.** (Gestor Territorial **SED-DBE-PAE**)			**Próxima Reunión**	

OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N.

Personal: S/N.

Refrigerios Calidad: S/N

OTROS: Se cuenta con acompañamiento de interventoría para verificar la novedad reportada por la **IED** el día 14 de noviembre de 2023. Se propondrán acciones de mejora a las partes para subsanar la situación y no se vuelva a presentar.

NOMBRE: Juan Carlos Bazzani
CARGO: Interventor Comp.

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: REFERENTE LOCAL SED-PAE

NOMBRE: Yesmes Raúl Carrillo
CARGO: Docente. Enlace PAE

NOMBRE:
CARGO:

NOMBRE:
CARGO:

NOMBRE:
CARGO: