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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**23/11/2023**	**Inicio**	**02:00. p.m.**	**Fin**	**03:30 p.m.**	**Lugar**	**IED COLEGIO JUAN FRANCISCO BERBEO SEDE 1**
Asunto	**SEGUIMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE**						
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS
Fecha de Elaboración	**23/11/2023**	**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 – JT - SE, Sede Entrega 1**, del Colegio **IED COLEGIO JUAN FRANCISCO BERBEO SEDE 1** donde se evidenció lo siguiente:

1. Última visita de **Interventoría** fue realizada el día **21/11/2023** 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 Tarde **(JT)** - Segunda Entrega **(SE). Tipo B = 0, Tipo C = 111, Tipo D = 0, TOTAL = 111.** Cumple con **el horario de entrega** del suministro en franja horaria acordada con la **IED.**
3. **Menú Entregado:** Acorde con lo autorizado. **Tipo C: Proteico:** N/A. **Cereal:** Mojicón. **Bebida:** Yogur Colanta / Bebida Láctea. **Fruta:** Banano. Sin cambios, las fechas de vencimiento no presentan novedad.
4. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **03/10/2023 – hasta 03/04/2024. Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **03/10/2023 – hasta 03/04/2024. CERTIFICADOS VIGENTES.**
5. **Visita Secretaria Distrital de Salud SDS:** Realizada el día **14/09/2023** a la **IED** bajo el **Acta No. SB06N008947**. Concepto sanitario: **DESFAVORABLE**. Observaciones que no afectan la entrega del suministro. Temas de infraestructura que se escalaron al área de construcciones y se está a la espera de respuesta.
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 **16/06/2023.**
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** 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.
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: 02:00. p.m. **Hora de inicio** entrega del suministro: 02:15. p.m. **Hora Fin** de entrega de suministro: 02:30. p.m.
17. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI.** No se presentó novedad en la entrega ni consumo. Repitencias **0.**

Enlace PAE IED: Anavely Ricaurte, **Cargo:** Docente, **Teléfono:** 3202709531.
Apoyo Compensar: Karen Yulieth Urrea, **Teléfono:** 3105527037.

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**23/11/2023**	**Inicio**	**02:00. p.m.**	**Fin**	**03:30 p.m.**	**Lugar**	**IED COLEGIO JUAN FRANCISCO BERBEO SEDE 1**
Asunto	**SEGUIMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE**						
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	**LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS**
Fecha de Elaboración	**23/11/2023**	**Elaborado por**	**JAIRO ARCHILA.** (Gestor Territorial **SED-DBE-PAE**)			**Próxima Reunión**	

OBSERVACIONES

Infraestructura: S/N.

Personal: S/N.

Refrigerios Calidad: S/N.

Suministro: Se recibió en la **IED** 02 tipos de yogur, en el complemento bebida.

OTROS: S/N.

NOMBRE: Anavely Riguvite.
CARGO: Fonoaudiologa

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: REFERENTE LOCAL SED-PAE

NOMBRE:
CARGO:

NOMBRE:
CARGO:

NOMBRE:
CARGO:

NOMBRE:
CARGO: