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

# ACTA DE REUNIÓN

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha** | **23/11/2023** | **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** | **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 / JM – 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 **21/11/2023** por el interventor **Cesar Gómez**, 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)** – Jornada Mañana **(JM)** - Primera Entrega **(PE)**. **Tipo C** = **100**, **Tipo D** = **100**, **TOTAL** = **200.** Cumple con **el horario de entrega** del suministro en franja horaria acordada con la **IED.**
3. **Menú Entregado:** Acorde con lo autorizado. **Proteico:** N/A. **Cereal:** Torta de Coco / Galleta de Avena. **Bebida:** Yogurt. **Fruta:** Banano. **Postre / Otros**: N/A. 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: 07:40. a.m. **Hora de inicio** entrega del suministro: 08:00. a.m. **Hora Fin** de entrega de suministro: 08:45. a.m.
17. Se evidencia buena aceptación del menú: **SI.** No se presentó novedad en la entrega ni consumo. Repitencias **10**.

**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** | **23/11/2023** | **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** | **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**

**OTROS: S/N.**

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE: Maria Teresa Caldera<br>CARGO: Orientadora | NOMBRE: JAIRO ARCHILA<br>CARGO: REFERENTE LOCAL SED-PAE | NOMBRE:<br>CARGO: |
| NOMBRE:<br>CARGO: | NOMBRE:<br>CARGO: | NOMBRE:<br>CARGO: |