ACTA DE REUNIÓN

Fecha	06/02/2024	Inicio	11:30 a. m.	Fin	03:00 p. m.	Lugar	COLEGIO TOMAS CARRASQUILLA IED SEDES 1 - 2
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.				Asistentes Externos	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS	
Fecha de Elaboración	06/02/2024	Elaborado por	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)			Próxima Reunión	

Desarrollo de la Agenda

Se realiza visita de acompañamiento a la entrega de complementos alimentarios en Modalidad **SIAT** en la **Sedes 1, - 2 JU - JT - SE, Sede Entrega 1**, del Colegio **TOMAS CARRASQUILLA IED SEDES 1 - 2** donde se evidenció lo siguiente:

1. **Comité de Alimentación Escolar (CAE):** La **IED** informa que por el momento no se ha realizado la conformación del **CAE** y el ultimo **CAE** fue realizado el día **15/11/2023**.
2. **Cantidad de Almuerzos:** Es acorde con lo autorizado y entregado por el asociado. **Tipo A = 103**, **Tipo B = 391**, **Tipo C = 537**, **Tipo D = 382**, **TOTAL ALMUERZOS ENTREGADOS = 1413**. Sin cambios
3. **Certificado de lavado de tanques:** expedido con fecha **05/09/2023 - hasta 04/03/2024**. **Certificado de fumigación:** Expedido con fecha **01/11/2023 - hasta 01/05/2024**. **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.
5. **Formato Entrega Suministros:** Se observa debidamente diligenciado por **IED** y **Compensar**.
6. **Menú:** Acorde con lo autorizado. **Proteico:** Garbanzo con Carne de Res y Cerdo. **Cereal:** Arroz Con Pimentón. **Energético:** Plátano Frito. **Verdura:** N/A. **Bebida:** Agua envasada. **Fruta:** Banano. **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** ya que está en proceso de intervención, se habló con el Señor Juan Carlos Valencia quien manifiesta que tentativamente en **15 días estaría en funcionamiento**, la entrega del suministro se realiza en los salones los cuales 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, actualmente no está 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 **Centro De Producción (CDP)** cuenta con **Materia Prima (MP)** para la producción del día de mañana **07/02/2024**.
15. **Centro De Producción (CDP)** cuenta con personal suficiente para la operación en sitio con **07 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 las **IED** cuando se requiere para el servicio de acuerdo con el anexo técnico.
18. El **Comedor Escolar (CE)** o **Centro de Producción (CDP)** dado a su cantidad de servicios cuenta con **Auxiliar Administrativo**: **NO**
19. Toma de cloro residual efectuada el día **15/11/2023,** resultado de muestra **0,88 PPM OK,** el día **21/12/2023,** resultado de muestra **0,50 PPM OK.** Concepto: **CUMPLE.**
20. Se realiza **prueba sensorial** la cual **CUMPLE** con las **características organolépticas** para la entrega del servicio. Referente Local, Gestor II.
21. Se cuenta con **acompañamiento de interventoría: NO**. **Última visita de Interventoría** fue realizada el día **05/02/2023** por la interventora **Alexandra López**, sin observaciones para la entrega del servicio. Se evidencia acta: **SI** en correcto diligenciamiento. Se generaron **95 repitencias**.

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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	06/02/2024	Inicio	11:30 a. m.	Fin	03:00 p. m.	Lugar	COLEGIO TOMAS CARRASQUILLA IED SEDES 1 - 2
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE					Asistentes Externos	LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					Próxima Reunión	
Fecha de Elaboración	06/02/2024	Elaborado por	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)				

Enlace PAE IED: Patricia Rojas, **Cargo:** Coordinadora, **Teléfono:** 3138405173.
Gestor II Comedor Escolar (CE): Eduardo Córdoba, **Teléfono:** 3046280916.

OBSERVACIONES

Infraestructura: Se evidencian grietas en el marco de la puerta de ingreso del **Comedor Escolar (CE)**.

Personal: S/N.

Mobiliario: S/N.

Suministro: S/N..

OTROS: S/N.

NOMBRE: NUBIA RODRIGUEZ
CARGO: Nutricionista

NOMBRE: Eduardo Cordoba
CARGO: Gestor II

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: REFERENTE LOCAL SED - PAE